In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Segnalazione certificata di inizio attività - SCIA
Strutture turistico - ricettive

Allegato C 3.10 – Struttura turistico ricettiva bed & breakfast

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Accertato che la zona in cui intende esercitare l'attività non è soggetta a vincoli ambientali, paesaggistici, culturali o siano presenti limiti o contingenti complessivi, ovvero specifici strumenti di programmazione settoriale di cui all'articolo 19 della Legge 07/08/1990, n. 241,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Esercizio a carattere					
○	annuale				
○	stagionale	dal		al	

da non usare per presentazione cartacea

che la struttura possiede

Camere	Numero
☐ singole con bagno	
☐ doppie con bagno	
☐ triple con bagno	
☐ quadruple con bagno	
☐ altre camere con posti letto con bagno	
☐ singole senza bagno	
☐ doppie senza bagno	
☐ triple senza bagno	
☐ quadruple senza bagno	
☐ altre camere senza posti letto con bagno	

Numero totale camere

Numero totale posti letto

Numero totale bagni privati

Numero totale bagni comuni

di avere la disponibilità della struttura sita in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Destinazione d'uso

In quanto

○ proprietario/a esclusivo/a

○ assunta in locazione da

Locatario

Giusto contratto	In data

Regolarmente registrato il	Al numero

denominazione della struttura ricettiva

Articolo 22 della Legge Regionale 26/01/1993 n. 11: "La denominazione di una azienda ricettiva esistente non può essere assunta da altre aventi sede nello stesso territorio comunale".

Denominazione della struttura

da non usare per presentazione cartacea

☑ che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti minimi previsti per le strutture extralberghiere (Legge Regionale 28/04/1995, n. 75) e quelli specificati dal modello delle denuncia delle attrezzature e dei servizi per la classificazione, allegato alla presente

☑ di aver contratto polizza di responsabilità civile, per la copertura dei danni al cliente con

Compagnia	
Polizza numero	**Del**
Con scadenza il (ovvero continutativa)	

○	che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto
○	di designare gestore/rappresentante il soggetto indicato nel modulo principale che ha compilato il modulo secondario " dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)"

☑ che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande limitatamente alla prima colazione

☑ che la struttura è in possesso di tutti i requisiti strutturali in materia di igiene e sanità come attestato nell'asseverazione del tecnico abilitato che si allega

☑ che il sottoscritto è in possesso dei requisiti morali ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza

☑ che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159

☐ che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159

Pescara		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**

da non usare per presentazione cartacea