

Tipologia dell'attività imprenditoriale

STRUTTURE RICETTIVE

Legge n. 79/2011 – L.R. n. 10/2005

| |
|---|
| 1. Dati generali dell'intervento |
| 1.1 - Generalità dell'interessato (indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nella Domanda Unica – sezione <i>Dati firmatario</i>) |
| |
| 1.2 – Ubicazione dell'intervento (indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>) |
| |
| 1.3 – Descrizione sintetica dell'intervento (riportare la descrizione inserita nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>) |
| |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 2. Specifiche relative all'attività | | | | | | | | | | | | | | |
| ..L.. SOTTOSCRITT... | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | Nome | | | | | | | | | | | | | |
| i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica | | | | | | | | | | | | | | |
| DICHIARA | | | | | | | | | | | | | | |
| quanto contenuto nei seguenti quadri (in caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Tipologia della struttura ricettiva | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Aziende ricettive alberghiere</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> Alberghi</td> <td><input type="checkbox"/> Alberghi ordinari</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Villaggio albergo</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Albergo diffuso</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Motel</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Alberghi residenziali</td> <td></td> </tr> </table> | Aziende ricettive alberghiere | <input type="checkbox"/> Alberghi | <input type="checkbox"/> Alberghi ordinari | <input type="checkbox"/> Villaggio albergo | | | <input type="checkbox"/> Albergo diffuso | | | <input type="checkbox"/> Motel | | <input type="checkbox"/> Alberghi residenziali | |
| Aziende ricettive alberghiere | <input type="checkbox"/> Alberghi | | | <input type="checkbox"/> Alberghi ordinari | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Villaggio albergo | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Albergo diffuso | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Motel | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Alberghi residenziali | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Aziende ricettive all'aria aperta</td> <td><input type="checkbox"/> Villaggi turistici</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Campeggi</td> </tr> </table> | Aziende ricettive all'aria aperta | <input type="checkbox"/> Villaggi turistici | <input type="checkbox"/> Campeggi | | | | | | | | | | |
| Aziende ricettive all'aria aperta | <input type="checkbox"/> Villaggi turistici | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Campeggi | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td rowspan="7">Aziende ricettive extra alberghiere</td> <td><input type="checkbox"/> Case per ferie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ostelli per la gioventù</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Affittacamere</td> <td><input type="checkbox"/> Affittacamere ordinario</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Locanda</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bed and breakfast</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Turismo rurale</td> </tr> </table> | Aziende ricettive extra alberghiere | <input type="checkbox"/> Case per ferie | <input type="checkbox"/> Ostelli per la gioventù | <input type="checkbox"/> Affittacamere | <input type="checkbox"/> Affittacamere ordinario | | <input type="checkbox"/> Locanda | <input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze | <input type="checkbox"/> Bed and breakfast | <input type="checkbox"/> Turismo rurale | | | |
| Aziende ricettive extra alberghiere | <input type="checkbox"/> Case per ferie | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ostelli per la gioventù | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Affittacamere | | <input type="checkbox"/> Affittacamere ordinario | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Locanda | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Bed and breakfast | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Turismo rurale | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Residence</td> <td><input type="checkbox"/> Residence ordinario</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Villaggio</td> </tr> </table> | Residence | <input type="checkbox"/> Residence ordinario | <input type="checkbox"/> Villaggio | | | | | | | | | | |
| Residence | <input type="checkbox"/> Residence ordinario | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Villaggio | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Altro (specificare): | | | | | | | | | | | | | |

2.2 Capacità ricettiva della struttura

Per aziende ricettive alberghiere, case per ferie, ostelli per la gioventù, affittacamere, turismo rurale, agriturismo, bed and breakfast

N.B. Per le strutture articolate in più stabili riportare di seguito i dati del primo stabile e utilizzare la **scheda F05** per ogni ulteriore dipendenza, riportando le specifiche nella riga seguente. Per i bed and breakfast compilare la sezione "Dettaglio Camere"

| | | |
|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Numero totale stabili | Numero progressivo dello stabile | Capacità ricettiva singolo stabile |
|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------|

Dettaglio camere

| | | |
|----------------------------------|-----------|--------------------------------|
| Numero complessivo delle camere: | di cui n. | con servizi igienici in camera |
|----------------------------------|-----------|--------------------------------|

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Numero servizi igienici comuni: | Numero complessivo servizi igienici: |
|---------------------------------|--------------------------------------|

| | | |
|-------------------|------------------|------------------|
| Camere singole n. | Camere doppie n. | Camere triple n. |
|-------------------|------------------|------------------|

| | | |
|---------------------|---------------------|-----------------|
| Camere quadruple n. | Camere quintuple n. | Altre camere n. |
|---------------------|---------------------|-----------------|

Dettaglio ulteriori camere (posti letto e numero):

Descrizione arredamento delle camere:

Descrizione composizione servizi igienici:

Dettaglio unità abitative

| | | |
|---|-----------|----------------------------|
| Numero complessivo delle unità abitative: | di cui n. | con cucina e posto cottura |
|---|-----------|----------------------------|

| | | | |
|-----------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| di cui n. | con servizi igienici privati | Numero servizi igienici comuni: | numero complessivo servizi igienici |
|-----------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

Dettaglio capacità delle singole unità abitative (posti letto e numero):

Descrizione composizione e arredamento delle singole unità abitative:

Descrizione composizione servizi igienici:

Dettagli spazi comuni

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sala ristorante | <input type="checkbox"/> bar | <input type="checkbox"/> soggiorno |
|--|------------------------------|------------------------------------|

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sala TV | <input type="checkbox"/> sala giochi | <input type="checkbox"/> palestra |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> centro benessere | <input type="checkbox"/> piscina | <input type="checkbox"/> baby parking |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|

altri spazi (specificare):

Dettagli spazi privati

Numero camere non a disposizione della clientela

Altri spazi privati (specificare):

Per aziende ricettive all'aria aperta

Numero complessivo delle piazzole (campeggio + unità abitative):

| | |
|--------------------------------|---|
| Numero piazzole per campeggio: | Posti letto totale in piazzole campeggio: |
|--------------------------------|---|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Numero piazzole con unità abitative: | Posti letto totali in unità abitative: |
|--------------------------------------|--|

| | |
|--|---|
| Numero unità abitative con servizi igienici: | Numero unità abitative con posto cottura: |
|--|---|

Descrizione capacità, composizione e arredamento delle unità abitative e dei relativi servizi igienici:

Descrizione tipologia strutturale e materiali delle unità abitative:

| | |
|---|-------------------------------|
| Numero complessivo plessi per bagni comuni: | numero complessivo wc comuni: |
|---|-------------------------------|

| | | |
|----------------------------------|-----------|-----------------|
| Numero complessivo docce comuni: | di cui n. | con acqua calda |
|----------------------------------|-----------|-----------------|

| | | |
|----------------------------|-----------|-----------------|
| Numero complessivo lavabi: | di cui n. | con acqua calda |
|----------------------------|-----------|-----------------|

Per case e appartamenti per vacanze

| | | | |
|---|--|--|--|
| Numero complessivo degli appartamenti destinati al servizio: | | | |
| Appartamento n. 1 | Ubicazione: | | |
| | Posti letto n. | Camere n. | Servizi igienici n. |
| | Descrizione composizione: | | |
| Appartamento n. 2 | Ubicazione: | | |
| | Posti letto n. | Camere n. | Servizi igienici n. |
| | Descrizione composizione: | | |
| Appartamento n. 3 | Ubicazione: | | |
| | Posti letto n. | Camere n. | Servizi igienici n. |
| | Descrizione composizione: | | |
| Appartamento n.4 | Ubicazione: | | |
| | Posti letto n. | Camere n. | Servizi igienici n. |
| | Descrizione composizione: | | |
| Appartamento n. 5 | Ubicazione: | | |
| | Posti letto n. | Camere n. | Servizi igienici n. |
| | Descrizione composizione: | | |
| N.B. In caso di insufficienza utilizzare la scheda F05 | | | |
| 2.3 Stagionalità della struttura | | | |
| Esercizio a carattere | <input type="checkbox"/> | stagionale | |
| | <input type="checkbox"/> | permanente (indicare periodo di apertura): | |
| 2.4 Denominazione della struttura ricettiva | | | |
| Riportare la denominazione della struttura: | | | |
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto dichiara che la denominazione sopra riportata non è uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nel medesimo comune e in quelli confinanti, e non è tale da creare incertezze sulla natura e sul livello di classificazione dell'esercizio | | |
| 2.5 Somministrazione di alimenti e bevande | | | |
| <input type="checkbox"/> | Presso la struttura ricettiva non è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande | | |
| <input type="checkbox"/> | Presso la struttura ricettiva è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande del seguente tipo | <input type="checkbox"/> | servizio aperto al pubblico |
| | | <input type="checkbox"/> | servizio di breakfast fornito ai soli fruitori del B&B |
| | Superficie dei locali adibiti a somministrazione di alimenti e bevande mq. | | |
| 2.6 Tariffe praticate | | | |
| <input type="checkbox"/> | Allega modello epr la comunicazione delle tariffe praticate, secondo gli schemi in uso nella Provincia, da trasmettere a cura del SUAP al competente servizio dell'Amministrazione Provinciale | | |
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto si impegna a comunicare le tariffe praticate agli uffici della Provincia, secondo i tempi e le modalità previste dalle norme vigenti | | |
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione delle tariffe praticate, secondo le modalità previste dalle norme vigenti | | |
| 2.7 Dichiarazioni generali | | | |
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto si impegna a fornire i servizi e le prestazioni minime previste dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva | | |
| <input type="checkbox"/> | La struttura possiede i requisiti igienico sanitari previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva | | |
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle norme vigenti per l'esercizio dell'attività | | |
| <input type="checkbox"/> | Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR n. 227 del 19/10/2011, l'attività è: | <input type="checkbox"/> | esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico |
| | | <input type="checkbox"/> | soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico |
| | | <input type="checkbox"/> | l'attività genera emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | <input type="checkbox"/> | Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare scheda E14) |
| | | <input type="checkbox"/> | l'attività genera emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare scheda A11) |
| <input type="checkbox"/> | La struttura è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (→ in caso positivo allegare la scheda F17) | | |
| <input type="checkbox"/> | La struttura non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (se il titolo abilitativo è già conseguito, riportare gli estremi nel campo "note" - non è necessario presentare la scheda F17) | | |
| Note: | | | |
| <input type="checkbox"/> | L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia | <input type="checkbox"/> | allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (→ scheda A12) |
| | | <input type="checkbox"/> | allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (→ scheda E13) |
| <input type="checkbox"/> | L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche | | |
| 2.8 Dichiarazioni relative a specifiche tipologie di strutture ricettive | | | |
| <input type="checkbox"/> | Attività di RESIDENCE e ALBERGHI RESIDENZIALI | | |
| | <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni consecutivi | | |
| <input type="checkbox"/> | Attività di CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE | | |
| | <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni o superiore ai tre mesi consecutivi consecutivi | | |
| <input type="checkbox"/> | Attività di CASE PER FERIE | | |
| | Indicare l'Ente o l'Azienda di riferimento: | | |
| | <input type="checkbox"/> nella struttura potranno essere ospitati anche dipendenti e familiari di altre aziende convenzionate | | |
| | Indicare se ricorre uno dei seguenti casi: | | |
| | <input type="checkbox"/> pensionato universitario | <input type="checkbox"/> casa della giovane | <input type="checkbox"/> casa religiosa di ospitalità |
| | <input type="checkbox"/> foresteria | <input type="checkbox"/> centro di vacanze per minori | <input type="checkbox"/> centro di vacanze per anziani |
| <input type="checkbox"/> | Attività di TURISMO RURALE | | |
| | Il sottoscritto dichiara di essere | | |
| <input type="checkbox"/> | Gestore di struttura ricettiva alberghiera e di ristorazione, singolo o associato, autorizzato all'esercizio dell'attività ai sensi delle vigenti leggi nazionali e regionali | | |
| | Nome e sede dell'esercizio ricettivo: | | |
| | Estremi di iscrizione alla C.C.I.A.A.: | | |
| <input type="checkbox"/> | Gestore di servizi di organizzazione e di supporto alle attività sportive all'aria aperta e del tempo libero | | |
| | Estremi di iscrizione alla C.C.I.A.A.: | | |
| | Nell'esercizio di turismo rurale verranno offerti i seguenti servizi: | | |
| | <input type="checkbox"/> servizio ricettivo | <input type="checkbox"/> servizio di ristorazione | |
| | <input type="checkbox"/> servizio di gestione, organizzazione e supporto alle attività didattiche all'aria aperta e per il tempo libero | | |
| | <input type="checkbox"/> altri servizi finalizzati alla fruizione turistica dei beni naturalistici, ambientali e culturali del territorio rurale extraurbano (specificare): | | |

| | |
|--------------------|---|
| 3. Allegati | |
| ✓ | Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) → scheda C01/C06 |
| ✓ | Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti TULPS → scheda D04 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia previsti dalla L. 575/1965 → scheda D03 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Scheda dichiarazione conformità requisiti igienico-sanitari → scheda A04 |
| <input type="checkbox"/> | Planimetria quotata, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200 con evidenziata la disposizione dell'esercizio ricettivo, la destinazione dei singoli ambienti, la capacità ricettiva delle singole camere o unità residenziali e ogni altro elemento utile a descrivere la tipologia dell'attività esercitata |
| <input type="checkbox"/> | Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni |
| <input type="checkbox"/> | In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno |

| | |
|--|-----|
| 4. Data e firma dell'interessato | |
| Luogo e data | / / |
| Firma dell'interessato <i>(Per le società anche il timbro)</i> | |
| N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo | |

| |
|--|
| 5. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003) |
| <p>Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:</p> <p>Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.</p> <p>Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.</p> <p>Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.</p> <p>Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.</p> <p style="text-align: center;">Si acconsente al trattamento dei dati (firma) _____</p> |