



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**

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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**

<b>Esercizio a carattere</b>										
<input type="radio"/>	annuale									
<input type="radio"/>	stagionale	dal		al						

**che la struttura possiede**

Camere	Numero
<input type="checkbox"/> singole con bagno	
<input type="checkbox"/> doppie con bagno	
<input type="checkbox"/> triple con bagno	
<input type="checkbox"/> quadruple con bagno	
<input type="checkbox"/> altre camere con posti letto con bagno	
<input type="checkbox"/> singole senza bagno	
<input type="checkbox"/> doppie senza bagno	
<input type="checkbox"/> triple senza bagno	
<input type="checkbox"/> quadruple senza bagno	
<input type="checkbox"/> 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	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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

- 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 della 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

<b>Compagnia</b>	
<b>Polizza numero</b>	<b>Del</b>
<b>Con scadenza il (ovvero continuativa)</b>	

- 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

Vasto		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>