



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Segnalazione certificata di inizio attività - SCIA
Strutture turistico - ricettive
Allegato C 3.3 – residenza turistico alberghiera (RTA)

Il sottoscritto										
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			
in qualità di <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				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

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

Stato classificazione										
Classificazione										
Esercizio a carattere										
<input type="radio"/>	annuale									
<input type="radio"/>	stagionale	dal				al				

che la struttura è costituita da

Descrizione struttura	Numero
<input type="checkbox"/> unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo	
<input type="checkbox"/> monolocale	
<input type="checkbox"/> costituito da più locali	
<input type="checkbox"/> unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
<input type="checkbox"/> monolocale	
<input type="checkbox"/> costituito da più locali	
<input type="checkbox"/> unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
<input type="checkbox"/> monolocale	
<input type="checkbox"/> costituito da più locali	
<input type="checkbox"/> unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
<input type="checkbox"/> monolocale	
<input type="checkbox"/> costituito da più locali	
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	<input type="checkbox"/>
							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

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti minimi di cui al Regio Decreto 24/05/1925, n. 1102 e del modello delle denunce delle attrezzature e dei servizi per la classificazione delle strutture alberghiere (Legge Regionale 23/07/1982 n. 45 e Legge Regionale 06/11/1984 n. 67) 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 continuativa)**

- 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
- 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		
Luogo	Data	il dichiarante