

Sportello Unico per le Attività Produttive

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI CASE VACANZA IN FORMA NON IMPRENDITORIALE

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il _____ cittadinanza ITALIANA
residente a _____ (_____)

Indirizzo _____, _____ cap _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

Cod. Fisc _____ consapevole di quanto prescritto all' art. 19 della L.24 / 190 e delle sanzioni previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità di atti di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dell' art. 21 della L. 241 / 90 e dell' art. 483 del Codice Penale

SEGNALA CHE IN DATA 02/05/2018 INIZIA

- l'attività di casa vacanza in forma non imprenditoriale;
- l'attività di casa vacanza in forma non imprenditoriale a seguito di ristrutturazione con ampliamento/riduzione della capacità ricettiva:
 - con aggiunta di nuovi immobili: interno/i _____ scala _____
 - Senza aggiunta di nuovi immobili
- l'attività di casa vacanza in forma non imprenditoriale con cambio classificazione
- l'attività di casa vacanza in forma imprenditoriale con cambio di denominazione dell'esercizio
- l'attività di casa vacanza in forma non imprenditoriale con attribuzione di specificazione aggiuntiva
- l'attività di casa vacanza con nuovo periodo di apertura
 - l'inizio attività di casa vacanza in forma non imprenditoriale con inserimento del/dei servizio/i di _____
dell'esercizio denominato _____
con la specificazione aggiuntiva di _____
sito in _____ indirizzo _____ cap _____
piano _____ scala _____ int _____ composto da n _____ camere di cui n. singole _____
doppie _____ triple _____ quadruple _____ per un totale di posti letto n _____

DICHIARA

- Di non essere nelle condizioni ostative di cui agli art.11,12 e 92 del T.U.L.P.S. (R.D.773/31) e nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall' art. 10 della L. 575/65 come modificata dal D.P.T. 252/98 (c.d. legge antimafia);

- che l'unità immobiliare Foglio _____ Particella _____ Sub _____ rientra nella seguente categoria catastale _____
- che l'immobile è di proprietà di _____ oppure (in caso di più proprietari) vedi elenco allegato dei proprietari dell'immobile quale parte integrante della presente segnalazione;
- che il periodo di apertura dell'esercizio sarà _____

- che per l' unità immobiliare sopra indicata non occorre il rilascio del Certificato Prevenzioni Incendi, in quanto struttura con capacità ricettiva inferiore ai 25 posti letto, e che sono state adottate tutte le disposizioni di sicurezza di cui al Titolo III del D.M.9 aprile 1994 e successive modifiche ed integrazioni;

_ che l'esercizio è stato classificato dall' Azienda di Promozione Turistica della Provincia di _____ alla categoria _____ con attestato prot _____ del _____

_ che è stata variata la classificazione alla categoria _____ dell'esercizio dall' Azienda di Promozione Turistica della Provincia di _____ con attestato prot _____ del _____

_ che è stata variata la classificazione alla categoria _____ dell'esercizio dall' Azienda di Promozione Turistica della Provincia di _____ con attestato prot _____ del _____

_ che ha presentato all' Azienda di Promozione Turistica della Provincia di _____ la domanda di classificazione dell'esercizio alla categoria _____ prot _____ del _____ e non avendo ricevuto alcuna comunicazione o visita di sopralluogo dall' Azienda si avvale del silenzio / assenso di cui all' art.6, comma 4 del Regolamento Regionale n.16/2008

_ che risulta confermato il possesso e la vigenza dei titoli inerenti il rispetto delle normative in materia ambientale, edilizia, urbanistica, igienico ± sanitaria e di sicurezza elencati nell'autorizzazione amministrativa n _____ del 08/05/2018 precedentemente rilasciata;

_ che la presente segnalazione sostituisce la precedente dichiarazione di inizio attività prot _____ del _____

Altre dichiarazioni _____

ALLEGA

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento _____ n _____ del _____

I documenti tecnici

- n.2 planimetrie sottoscritte da _____, tecnico iscritto all' albo o

ordine professionale, in data 04/05/2018 della/e unità immobiliare/i, in scala 1:50 o 1:100, con

indicazione dei dati catastali, della superficie utile dei vani, dell' altezza, del numero dei posti letto,

dei vani comuni, dei vani riservati ai residenti e delle eventuali aree di pertinenza contenenti la

dichiarazione asseverata di ^aconformità della struttura alle normativa urbanistica, edilizia, sicurezza

degli impianti, igienico sanitaria ^a

- altra documentazione tecnica _____

I documenti inerenti la disponibilità dei locali

- In caso di proprietà: copia dell'atto di compravendita stipulato presso il Notaio _____ il _____ rep _____

- In caso di: usufrutto - locazione - sub locazione / comodato / altro

Copia dell'atto stipulato presso il Notaio _____ il _____ rep _____

Copia della scrittura privata stipulata il _____ registrata all' Ufficio delle Entrate di _____ il _____ prot _____

- atto di assenso, a firma autentica, del proprietario, usufruttuario dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di case vacanza in forma non imprenditoriale corredato da fotocopia del documento d'identità dello stesso;

Altri allegati:

_ copia del documento attestante la stipula di apposita assicurazione per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti per ogni unità immobiliare;

_ Originale della precedente autorizzazione prot _____ del _____

-- _____

(Nel caso di non contestuale avvio dell'attività)

Il sottoscritto si impegna a restituire la precedente autorizzazione prot. _____ del _____ alla sopra indicata data di avvio dell'attività ricettiva.

Data -----

Firma
