

ALLEGATO B-10**Strutture Ricettive**

Legge n° 135/2001

L.R. n° 22/1984

L.R. n° 27/1998

1. Dati generali dell'intervento**1.1 – Indirizzo dell'esercizio****1.2 – Titolare dell'esercizio****1.3 – Descrizione intervento****2. Specifiche relative all'attività**

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

*N.B: 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"/>	Aziende ricettive alberghiere	Alberghi	Alberghi ordinari
			Villaggio Albergo
			Albergo Diffuso
			Motel
		Alberghi residenziali	
<input type="checkbox"/>	Aziende ricettive all'aria aperta		Villaggi turistici
			Campeggi
<input type="checkbox"/>	Aziende ricettive extra alberghiere		Case per ferie
			Ostelli per la gioventù
		Affittacamere	<input type="checkbox"/> Affittacamere ordinario
			<input type="checkbox"/> Locanda
			Case e appartamenti per vacanze
			Turismo rurale
Residence	<input type="checkbox"/> Residence ordinario		
	<input type="checkbox"/> Villaggio		

2.2 – Capacità ricettiva della struttura

Capacità complessiva della struttura ricettiva:

Per aziende ricettive alberghiere, case per ferie, ostelli per la gioventù, affittacamere, turismo rurale

N.B: Per strutture articolate in più stabili, riportare di seguito i dati del primo stabile ed utilizzare l'allegato F5 per ogni ulteriore dipendenza, riportando le specifiche nella riga seguente

Numero totale stabili: N° progressivo dello stabile: Capacità ricettiva del singolo stabile:

DETTAGLIO CAMERE

Numero complessivo delle camere: Di cui n° con servizi igienici in camera

N° 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*):

Vani soggiorno annessi alle camere n°

Descrizione arredamento delle camere:

Descrizione composizione dei servizi igienici:

DETTAGLIO UNITA' ABITATIVE

Numero complessivo delle unità abitative: Di cui n° con cucina e posto cottura

Di cui n° con servizi igienici privati N° servizi igienici comuni:

N° complessivo servizi igienici:

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

Descrizione composizione ed arredamento delle singole unità abitative:

Descrizione composizione dei servizi igienici:

DETTAGLIO SPAZI COMUNI

Sala ristorante Bar Soggiorno

Sala TV Sala giochi Palestra

Centro benessere Piscina Baby parking

Altri spazi (*indicare*)

DETTAGLIO SPAZI PRIVATI

N° camere non a disposizione della clientela:

Altri spazi privati (*indicare*)

	Per aziende ricettive all'aria aperta	
	DETTAGLIO PIAZZOLE	
	Numero complessivo delle piazzole (campeggio + unità abitative):	
	N° piazzole per campeggio:	Posti letto totali in piazzole campeggio:
	N° piazzole con unità abitative:	Posti letto totali in unità abitative:
	N° unità abitative con servizi igienici:	N° unità abitative con posto cottura:
	Descrivere capacità, composizione ed arredamento delle unità abitative e dei relativi servizi igienici:	
	Descrivere tipologia strutturale e materiali delle unità abitative:	
	N° complessivo plessi per bagni comuni:	N° complessivo WC comuni:
	N° complessivo docce comuni	Di cui n° con acqua calda
	N° complessivo lavabi	Di cui n° con acqua calda
	Per case e appartamenti per vacanze	
	N° complessivo degli appartamenti destinati al servizio:	
	Appartamento n° 1 Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere: N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:	
	Appartamento n° 2 Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere: N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:	
	Appartamento n° 3 Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere: N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:	
	Appartamento n° 4 Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere: N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:	
	Appartamento n° 5 Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere: N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:	
	N.B: In caso di insufficienza di spazi, utilizzare il modello F5	

2.3 – Stagionalità della struttura			
Esercizio a carattere	Permanente		
	Stagionale (<i>indicare periodo di apertura</i>)		
2.4 – Denominazione della struttura ricettiva			
Riportare denominazione della struttura:			
Il sottoscritto dichiara che la denominazione sopra riportata non è uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nel medesimo comune ed 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:		
	Servizio svolto esclusivamente nei confronti delle persone alloggiate, dei loro ospiti e di coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati		
	Servizio aperto al pubblico		
	Superficie dei locali adibiti a somministrazione di alimenti e bevande:		
2.6 – Tariffe praticate			
Allega il modello per la comunicazione delle tariffe praticate, secondo gli schemi in uso nella provincia di riferimento, da trasmettere a cura del SUAP al competente servizio dell'Amministrazione Provinciale			
Il sottoscritto si impegna a comunicare le tariffe praticate agli uffici della Provincia, secondo i tempi e le modalità previste dalle norme vigenti			
Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione delle tariffe praticate, secondo le modalità previste dalle norme vigenti			
2.7 – Dichiarazioni generali			
Il sottoscritto si impegna a fornire i servizi e le prestazioni minime previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
La struttura possiede i requisiti igienico-sanitari previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
La struttura possiede i requisiti strutturali minimi previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività			
2.8 – Dichiarazioni relative a specifiche tipologie di struttura ricettiva			
<input type="checkbox"/>	→ Attività di RESIDENCE e ALBERGHI RESIDENZIALI		
	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		
	Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni o superiore ai tre mesi consecutivi.		
<input type="checkbox"/>	→ Attività di CASE PER FERIE		
	Indicare l'Ente o l'Azienda di riferimento:		
	Nella struttura potranno essere ospitati anche dipendenti e familiari di altre aziende convenzionate		
	Indicare se ricorre uno dei seguenti casi:		
	Pensionato Universitario	Casa della giovane	Casa religiosa di ospitalità
	Foresteria	Centro di vacanze per minori	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
	Riportare nome e sede esercizio ricettivo:
	Riportare estremi di iscrizione CCIAA:
<input type="checkbox"/>	Gestore di servizi di organizzazione e di supporto alle attività sportive all'aria aperta e del tempo libero
	Riportare estremi di iscrizione CCIAA:
Nell'esercizio di turismo rurale verranno offerti i seguenti servizi:	
	Servizio ricettivo
	Servizio di ristorazione
	Servizio di gestione di organizzazione e supporto alle attività didattiche all'aria aperta e per il tempo libero
	Altri servizi finalizzati alla fruizione turistica dei beni naturalistici, ambientali e culturali del territorio rurale extraurbano
Specificare:	

2.9 – Allegati

SI	NO	Documento
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti TULPS [Modello D4]
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D3]
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dichiarazione di conformità per requisiti igienico-sanitari [Modello A4]
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	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 ed ogni altro elemento utile a descrivere la tipologia dell'attività esercitata
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

3. Data e firma

Luogo e data	
	Firma dell'interessato