

**ALLEGATO A-19****Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme**

(L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)

**DICHIARAZIONE DI CLASSIFICAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA****1. Dati generali dell'intervento****1.1 – Ubicazione intervento** (*Riportare contenuto del quadro 2 della DUAAP*)**1.2 – Generalità dell'interessato** (*Soggetto indicato al quadro 1 della DUAAP*)**1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento** (*Sunto dei quadri 5 e 6 della DUAAP*)**2. Dati del tecnico incaricato****IL SOTTOSCRITTO**

Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono		Cellulare
Fax	E-mail	
In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto		
<b>DICHIARA</b>		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

### 3. Descrizione dell'intervento

Indicare la tipologia di struttura ricettiva oggetto della presente classificazione:

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

N° complessivo di posti letto della struttura:

N° camere:

N° appartamenti / unità residenziali:

N° piazzole:

**Descrizione della struttura ricettiva:**

## 4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

### DICHIARA ALTRESI'

Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità

Polizza personale

Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera

Estremi della polizza assicurativa

Massimale di copertura

Importo stimato dei lavori

→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:

La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale

Vista l'allegata lista di dichiarazione dei requisiti della struttura ricettiva, redatta secondo i modelli predisposti dall'Assessorato Regionale al Turismo

Visti i requisiti minimi previsti dalle vigenti norme per l'acquisizione dei diversi livelli di classificazione della struttura ricettiva

In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008

### ATTESTA

Che la classificazione provvisoria della struttura ricettiva sopra indicata è la seguente:

Riportare per esteso la classificazione:

## 5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Timbro e firma del tecnico incaricato

**N.B:** La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo