



*Comune di Agropoli*

Marca da  
bollo  
€11,00

**Al Comune di**

---

prot. n° _____		
del ____/____/____		

**AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI AFFITTACAMERE**

<b>Il sottoscritto</b>																						
Cognome _____	Nome _____																					
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F																					
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____																					
Residenza: Provincia _____	Comune _____																					
In via/p.zza _____	n° _____ C.A.P. _____																					
Tel. _____	Cell. _____																					
<b>In qualita' di:</b>																						
<input type="checkbox"/> <b>Titolare dell'omonima impresa individuale</b>																						
<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante della società</b>																						
<input type="checkbox"/> <b>Altro</b> _____																						
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Partita I.V.A.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Denominazione o ragione sociale _____																						
Con sede nel Comune di _____ Provincia _____																						
In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____																						
Tel. _____																						
N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____																						
Altre informazioni rilevanti _____																						
_____																						

Ai sensi: del T.U.L.P.S. (R.D. 773/1931 art. 86) - del Regolamento di Esecuzione approvato con R.D. N.635/1940 - dell'art. 19 D.P.R. 616/1977 - della Legge n. 217/1983 - L.R. 17/2001)

**CHIEDE**

## ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI AFFITTACAMERE

Il rilascio della licenza per l'esercizio di attività di affittacamere di cui alla l.r. 17/2001 da attivarsi nella civile abitazione  stagionale  annuale

Ubicata in Agropoli, Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso dei locali \_\_\_\_\_

Estremi dei progetti approvati sui locali \_\_\_\_\_

Con n. \_\_\_\_\_ camere (non più di 6 camere per un massimo di 2 appartamenti ubicati in uno stesso stabile)

Con n. \_\_\_\_\_ letti doppi;

con n. \_\_\_\_\_ letti singoli

Con fornitura di pasti

senza fornitura di pasti

**Consapevole nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;**

### DICHIARA

di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di:

*(barrare la casella corrispondente alla voce che interessa)*

proprietario

locatario

altro \_\_\_\_\_

come da contratto stipulato presso il Notaio \_\_\_\_\_ e registrato in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_;

che è stato osservato quanto previsto dall'art. 12 del TULPS;

che non esistono i presupposti per l'osservazione cui all'art. 12 del TULPS;

di non essere stato dichiarato fallito senza avere ottenuta la riabilitazione; di non essere stato interdetto o inabilitato; di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti; di non avere riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero, per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;

di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale, nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza ( art. 11 TULPS);

di non avere riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto colposo senza avere ottenuto la riabilitazione (art. 11 TULPS);

ai fini antimafia, il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.Lgs. 3.8.1994, n. 490, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 ed indicate nell'allegato 1 al D.Lgs. 8.8.1994, n. 490 e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 del TULPS. *Nel caso di società* dichiaro di non essere a conoscenza che nei confronti della \_\_\_\_\_, di cui il sottoscritto è legale rappresentante dal \_\_\_\_\_, non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31.5.1965, n. 575 ed indicate nell'allegato 1 al D. Lgs. n. 490/94;

Di aver rispettato, relativamente ai locali dell'esercizio:

i regolamenti locali di polizia urbana;

i regolamenti in materia igienico sanitari;

il regolamento edilizio, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;

che la struttura possiede i requisiti minimi stabiliti dalla L.R. 17/2001;

di garantire agli alloggiati la pulizia dei locali, il cambio della biancheria, la fornitura dell'energia elettrica

Lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_ (\*)

(\*)da firmarsi di fronte al Responsabile incaricato al ricevimento, ovvero, allegare fotocopia del documento di riconoscimento.

Ai sensi della legge 675/96 i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente ai fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti, e non soggetti a diffusione se non nei termini del regolamento comunale di accesso agli atti e alle informazioni e per la tutela dei dati personali.

<b>SI ALLEGA</b>	<b>Apertura</b>
<input type="checkbox"/> Planimetria dell'esercizio, in scala 1:100 quotata, corrispondente allo stato di fatto, evidenziante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi e le vie di entrata e di uscita;	✓
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo/statuto della società/copia misura camerale registro imprese (anche autocertificazione), se trattasi di società;	✓
<input type="checkbox"/> Copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato alla gestione	✓

Agropoli li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_