



Comune di Agropoli

Marca da
bollo
€11,00

Al Comune di

prot. n° _____		
del _____/_____/_____		

**AUTORIZZAZIONE PER APERTURA/MODIFICA DI STRUTTURA RICETTIVA
EXTRALBERGHIERA DI TIPO: CASE E APPARTAMENTI PER VACANZA**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale []

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso o M o F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

In qualita' di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società

Altro _____

Codice Fiscale []

Partita I.V.A. []

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 _____

CHIEDE

PARTE A – APERTURA DI STRUTTURA RICETTIVA EXTRALBERGHIERA

Il rilascio della licenza per l'apertura della struttura ricettiva extralberghiera di tipo:

CASA E APPARTAMENTI PER ACANZA **stagionale** **annuale**

Denominata _____

Ubicata in Agropoli, nelle seguenti unità abitative:

1) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

2) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

3) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

4) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

N.B. Deve essere garantito un rapporto non inferiore a mq. 8 per ogni posto letto;

Per l'esercizio dell'attività è richiesto il rispetto dei requisiti igienico sanitari per l'edilizia residenziale..

PARTE B – MODIFICA STRUTTURA RICETTIVA EXTRALBERGHIERA

L'autorizzazione amministrativa per la modifica di una struttura ricettiva extralberghiera di tipo:

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZA **stagionale** **annuale**

Denominata _____

Dotata di regolare autorizzazione amministrativa n. _____ del ____/____/____ per struttura ricettiva.

Per le seguenti modifiche: _____

(indicare di seguito le unità abitative/immobili cui si riferiscono le modifiche, specificando le medesime)

1) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

2) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

3) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

4) Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ posti letto;

Per l'esercizio dell'attività è richiesta autorizzazione sanitaria.

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

(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di nomina di rappresentante)

di nominare in qualità di rappresentante (art.93 TULPS 773/31) nell'esercizio dell'attività il/la Sig./ra

_____ nato/a in _____

il _____ residente in _____ Via _____ n.

_____ C.F. _____, che accetta l'incarico, come risulta da dichiarazione allegata

“accettazione della nomina di rappresentante”

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 stabiliti dalla L.R. 17/2001;
- che tutte le unità abitative sono dotate di arredi e suppellettili in buono stato di conservazione funzionale ed igienico;
- che tutte le unità abitative possiedono i requisiti igienico sanitari previsti dal regolamento edilizio comunale;
- che in tutte le unità abitative gli impianti tecnologici sono in condizioni di efficienza;
- che a tutte le unità abitative è assicurato il servizio di fornitura energia elettrica, acqua, gas e riscaldamento;
- che a tutte le unità abitative è assicurato il servizio di ricevimento e recapito ospiti presso il seguente indirizzo:
_____.

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.

SI ALLEGA	Apertura	Modifica
<input type="checkbox"/> Planimetria dell'esercizio 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"/> Atto costitutivo/statuto dell'ente pubblico-associazione-ente privato-azienda/copia misura camerale registro imprese (anche autocertificazione)	✓	
<input type="checkbox"/> Copia della carta di identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato alla gestione	✓	✓
<input type="checkbox"/> Copia della certificazione antincendio aggiornata (solo in caso di strutture con oltre 25 posti letto)	✓	✓

Agropoli li ____/____/____

FIRMA
