



Bollo  
Euro 14,62

**Al Comune di**

\_\_\_\_\_

**Comune di  
Agropoli**

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  M  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.

<b>SI ALLEGA</b>	<b>Apertura</b>	<b>Modifica</b>
<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 delò 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

\_\_\_\_\_