



Bollo  
Euro 14,62

# Al Comune di

**Comune di  
Agropoli**

prot. n° _____ del _____/_____/_____		
---	--	--

**DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DI ATTIVITA' RICETTIVA DIRETTA ALLA PRODUZIONE  
DI SERVIZI PER L'OSPITALITA' "BED AND BREAKFAST" L.R. 5/2001**

**(art. 19 Legge 241/90, modificato dall'art. 2, comma 10, della Legge 537/93 e art. 21 Legge 241/90)**

**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 \_\_\_\_\_

## DICHIARA

**ESERCIZIO DI ATTIVITA' RICETTIVA DIRETTA ALLA PRODUZIONE DI SERVIZI PER  
L'OSPITALITA' "BED AND BREAKFAST" L.R. 5/2001**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 Legge 241/90 come modificato dall'art. 2 comam 10 Legge 537/93 e della Legge Regione Campania 10 maggio 2001 n. 5 l'esercizio del servizio di alloggio e prima colazione a carattere familiare, denominato "bed and breakfast", con offerta di alloggio e prima colazione nella casa di propria abitazione

Ubicata in Agropoli, Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ scala/interno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

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

L'attività si esercita in n. \_\_\_\_\_ stanze, con n. \_\_\_\_\_ posti letto

Nel periodo indicato \_\_\_\_\_

***(Non più di tre camere e con un massimo di sei posti letto, a carattere saltuario, e per un periodo di soggiorno non superiore ai trenta giorni consecutivi)***

## DICHIARA INOLTRE

Che sono assicurati i seguenti servizi minimi:

- 1) un servizio bagno ad uso esclusivo degli ospiti dell'esercizio qualora l'attività si svolga in più di due stanze;
- 2) la pulizia quotidiana dei locali;
- 3) il cambio della biancheria, compresa quella del bagno, ad ogni cambio di cliente e comunque almeno due volte a settimana;
- 4) fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento;
- 5) fornitura di cibi e bevande confezionate per la prima colazione.

Che l'attività oggetto della presente denuncia viene esercitata in locali che possiedono i requisiti sanitari, antinfortunistici ed antincendio previsti dalle norme vigenti;

di avere dimora presso l'abitazione destinata dell'attività ricettiva succitata;

che l'unità immobiliare ha la seguente consistenza vani n. \_\_\_\_\_, servizi n. \_\_\_\_\_, altri spazi \_\_\_\_\_;

di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di:

(barrare la casella corrispondente alla voce che interessa)

proprietario

locatario

altro \_\_\_\_\_

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;

che il periodo di apertura nell'arco dell'anno, con carattere saltuario o per periodi stagionali ricorrenti, avrà luogo secondo il seguente calendario:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

che si intendono applicare le seguenti tariffe minime e massime riferite a ciascun servizio compreso la 1^ colazione:

1. camera doppia min. Euro \_\_\_\_\_ max Euro \_\_\_\_\_;

2. camera singola min. Euro \_\_\_\_\_ max Euro \_\_\_\_\_

che l'esercizio sarà denominato (specificare oltre alla denominazione, l'indirizzo, il recapito telefonico, presso cui ricevere prenotazioni):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

che ai fini e per gli effetti di cui alla legge 31/12/1996 n. 635 e successive modifiche (tutela della privacy) il sottoscritto dichiara di \_\_\_\_\_ (volere o non volere) essere inserito nell'elenco di eventuali Uffici preposti all'informazione turistica.

<b>SI ALLEGA</b>	<b>Apertura</b>
<input type="checkbox"/> Planimetria dell'immobile con l'indicazione dell'uso a cui sono destinati i vari locali, firmata da un tecnico iscritto all'Albo;	
<input type="checkbox"/> Certificato di abitabilità dell'immobile o autodichiarazione sostitutiva in merito al possesso del certificato stesso	
<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	

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.