

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<b>ALLEGATO B-10</b> <b>Strutture Ricettive</b> Legge n° 135/2001 L.R. L.R.
---	---

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Indirizzo dell'esercizio</b>
<b>1.2 – Titolare dell'esercizio</b>
<b>1.3 – Descrizione intervento</b>

<b>2. Specifiche relative all'attività</b>			
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO			
<b>DICHIARA</b>			
Quanto contenuto nei seguenti quadri:			
<i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>			
<b>2.1 – Tipologia della struttura ricettiva</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>Aziende ricettive alberghiere</b>	<input type="checkbox"/> Alberghi	<input type="checkbox"/> Alberghi ordinari <input type="checkbox"/> Villaggio Albergo <input type="checkbox"/> Albergo Diffuso <input type="checkbox"/> Motel
		<input type="checkbox"/> Alberghi residenziali	
<input type="checkbox"/>	<b>Aziende ricettive all'aria aperta</b>	<input type="checkbox"/> Villaggi turistici	
		<input type="checkbox"/> Campeggi	
<input type="checkbox"/>	<b>Aziende ricettive extra alberghiere</b>	<input type="checkbox"/> Case per ferie	
		<input type="checkbox"/> Ostelli per la gioventù	
		<input type="checkbox"/> Affittacamere	<input type="checkbox"/> Affittacamere ordinario <input type="checkbox"/> Locanda
		<input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze	Bed and breakfast
		<input type="checkbox"/> Turismo rurale	
		<input type="checkbox"/> Residence	<input type="checkbox"/> Residence ordinario <input type="checkbox"/> Villaggio

## 2.2 – Capacità ricettiva della struttura

Capacità complessiva della struttura ricettiva:



**Per aziende ricettive alberghiere, case per ferie, ostelli per la gioventù, affittacamere, turismo rurale, bed and breakfast**

*N.B: Per strutture articolate in più stabili, riportare di seguito i dati del primo stabile ed utilizzare l'allegato F5 per ogni ulteriore dipendenza, riportando le specifiche nella riga seguente. Per i bed and breakfast compilare la sezione "Dettaglio Camere"*

Numero totale stabili:	N° progressivo dello stabile: 1	Capacità ricettiva del singolo stabile:
------------------------	---------------------------------	---

### DETTAGLIO CAMERE

Numero complessivo delle camere:	Di cui n° con servizi igienici in camera
----------------------------------	--

N° servizi igienici comuni:	Numero complessivo servizi igienici:
-----------------------------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> Camere singole n°	<input type="checkbox"/> Camere doppie n°	<input type="checkbox"/> Camere triple n°
--	---	---

<input type="checkbox"/> Camere quadruple n°	<input type="checkbox"/> Camere quintuple n°	<input type="checkbox"/> Altre camere n°
--	--	--

Dettaglio ulteriori camere (*posti letto e numero*):

Vani soggiorno annessi alle camere n°

Descrizione arredamento delle camere:

Descrizione composizione dei servizi igienici:

### DETTAGLIO UNITA' ABITATIVE

Numero complessivo delle unità abitative:	Di cui n° con cucina e posto cottura
---	--------------------------------------

Di cui n° con servizi igienici privati	N° servizi igienici comuni:
--	-----------------------------

N° complessivo servizi igienici:

Dettaglio capacità delle singole unità abitative (*posti letto e numero*):

Descrizione composizione ed arredamento delle singole unità abitative:

Descrizione composizione dei servizi igienici:

### DETTAGLIO SPAZI COMUNI

<input type="checkbox"/> Sala ristorante	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Soggiorno
--	------------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> Sala TV	<input type="checkbox"/> Sala giochi	<input type="checkbox"/> Palestra
----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/> Centro benessere	<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Baby parking
---	----------------------------------	---------------------------------------

Altri spazi (*indicare*)

### DETTAGLIO SPAZI PRIVATI

N° camere non a disposizione della clientela:

Altri spazi privati (*indicare*)

<input type="checkbox"/>		<b>Per aziende ricettive all'aria aperta</b>	
<b>DETTAGLIO PIAZZOLE</b>			
Numero complessivo delle piazzole (campeggio + unità abitative):			
N° piazzole per campeggio:		Posti letto totali in piazzole campeggio:	
N° piazzole con unità abitative:		Posti letto totali in unità abitative:	
N° unità abitative con servizi igienici:		N° unità abitative con posto cottura:	
Descrivere capacità, composizione ed arredamento delle unità abitative e dei relativi servizi igienici:			
Descrivere tipologia strutturale e materiali delle unità abitative:			
N° complessivo plessi per bagni comuni:		N° complessivo WC comuni:	
N° complessivo docce comuni		Di cui n° con acqua calda	
N° complessivo lavabi		Di cui n° con acqua calda	
<input type="checkbox"/>		<b>Per case e appartamenti per vacanze</b>	
N° complessivo degli appartamenti destinati al servizio:			
<b>Appartamento n° 1</b>		Ubicazione:	
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:			
<b>Appartamento n° 2</b>		Ubicazione:	
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:			
<b>Appartamento n° 3</b>		Ubicazione:	
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:			
<b>Appartamento n° 4</b>		Ubicazione:	
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:			
<b>Appartamento n° 5</b>		Ubicazione:	
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:
Descrizione composizione appartamento:			
<b>N.B: In caso di insufficienza di spazi, utilizzare il modello F5</b>			

<b>2.3 – Stagionalità della struttura</b>			
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente		
	<input type="checkbox"/> Stagionale ( <i>indicare periodo di apertura</i> )		
<b>2.4 – Denominazione della struttura ricettiva</b>			
Riportare denominazione della struttura:			
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che la denominazione sopra riportata non è uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nel medesimo comune ed in quelli confinanti, e non è tale da creare incertezze sulla natura e sul livello di classificazione dell'esercizio.			
<b>2.5 – Somministrazione di alimenti e bevande</b>			
<input type="checkbox"/>	Presso la struttura ricettiva non è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande		
<input type="checkbox"/>	Presso la struttura ricettiva è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande, del seguente tipo:		
	<input type="checkbox"/> Servizio svolto esclusivamente nei confronti delle persone alloggiate, dei loro ospiti e di coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati		
	<input type="checkbox"/> Servizio aperto al pubblico	<input type="checkbox"/> Servizio di Breakfast fornito ai soli fruitori del B&B	
	Superficie dei locali adibiti a somministrazione di alimenti e bevande:		
<b>2.6 – Tariffe praticate</b>			
<input type="checkbox"/> Allega il modello per la comunicazione delle tariffe praticate, secondo gli schemi in uso nella provincia, da trasmettere a cura del SUAP al competente servizio dell'Amministrazione Provinciale			
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto si impegna a comunicare le tariffe praticate agli uffici della Provincia, secondo i tempi e le modalità previste dalle norme vigenti			
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione delle tariffe praticate, secondo le modalità previste dalle norme vigenti			
<b>2.7 – Dichiarazioni generali</b>			
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto si impegna a fornire i servizi e le prestazioni minime previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
<input type="checkbox"/> La struttura possiede i requisiti igienico-sanitari previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
<input type="checkbox"/> La struttura possiede i requisiti strutturali minimi previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività			
<b>2.8 – Dichiarazioni relative a specifiche tipologie di struttura ricettiva</b>			
<input type="checkbox"/>	→ Attività di <b>RESIDENCE</b> e <b>ALBERGHI RESIDENZIALI</b>		
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni consecutivi.		
<input type="checkbox"/>	→ Attività di <b>CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE</b>		
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni o superiore ai tre mesi consecutivi.		
<input type="checkbox"/>	→ Attività di <b>CASE PER FERIE</b>		
	Indicare l'Ente o l'Azienda di riferimento:		
	<input type="checkbox"/> Nella struttura potranno essere ospitati anche dipendenti e familiari di altre aziende convenzionate		
	Indicare se ricorre uno dei seguenti casi:		
	<input type="checkbox"/> Pensionato Universitario	<input type="checkbox"/> Casa della giovane	<input type="checkbox"/> Casa religiosa di ospitalità
	<input type="checkbox"/> Foresteria	<input type="checkbox"/> Centro di vacanze per minori	<input type="checkbox"/> Centro di vacanze per anziani

<input type="checkbox"/>	→ Attività di <b>TURISMO RURALE</b>
<b>Il sottoscritto dichiara di essere:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Gestore di struttura ricettiva alberghiera e di ristorazione, singolo o associato, autorizzato all'esercizio dell'attività ai sensi delle vigenti leggi nazionali e regionali</b>
	Riportare nome e sede esercizio ricettivo:
	Riportare estremi di iscrizione CCIAA:
<input type="checkbox"/>	<b>Gestore di servizi di organizzazione e di supporto alle attività sportive all'aria aperta e del tempo libero</b>
	Riportare estremi di iscrizione CCIAA:
<b>Nell'esercizio di turismo rurale verranno offerti i seguenti servizi:</b>	
<input type="checkbox"/>	Servizio ricettivo
<input type="checkbox"/>	Servizio di ristorazione
<input type="checkbox"/>	Servizio di gestione di organizzazione e supporto alle attività didattiche all'aria aperta e per il tempo libero
<input type="checkbox"/>	Altri servizi finalizzati alla fruizione turistica dei beni naturalistici, ambientali e culturali del territorio rurale extraurbano
Specificare:	

## 2.9 – Allegati

SI	NO	Documento
		Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
		Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti TULPS [Modello D4]
		Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D3]
		Dichiarazione di conformità per requisiti igienico-sanitari [Modello A4]
		Planimetria QUOTATA, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200, con evidenziata la disposizione dell'esercizio ricettivo, la destinazione dei singoli ambienti, la capacità ricettiva delle singole camere o unità residenziali ed ogni altro elemento utile a descrivere la tipologia dell'attività esercitata
		Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
		In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

## 3. Data e firma

Luogo e data
<b>Firma dell'interessato</b>