

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<b>ALLEGATO B-10</b> <b>Strutture Ricettive</b> Legge n° 135/2001 L.R. n° 22/1984 L.R. n° 27/1998
---	---

<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 (nome e cognome)			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica			
<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"/>	Aziende ricettive alberghiere	<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"/>	Aziende ricettive all'aria aperta	<input type="checkbox"/> Villaggi turistici	
		<input type="checkbox"/> Campeggi	
<input type="checkbox"/>	Aziende ricettive extra alberghiere	<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	
		<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**

### DETTAGLIO CAMERE

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

N° servizi igienici comuni: Numero complessivo servizi igienici:

Camere singole n°  Camere doppie n°  Camere triple n°

Camere quadruple n°  Camere quintuple n°  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

Sala ristorante  Bar  Soggiorno

Sala TV  Sala giochi  Palestra

Centro benessere  Piscina  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, replicare il presente quadro quanto necessario</b>	



<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:		

### 2.5 – 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>