

	<u>ALLEGATO B-10</u> Strutture ricettive Legge n° 79/2011 LR n°10/2005
--	--

1. Dati generali dell'intervento 1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i> 1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i>
--

2. Specifiche relative all'attività			
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda unica			
DICHIARA			
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>			
2.1 – Tipologia della struttura ricettiva			
☐	Aziende ricettive alberghiere	☐ Alberghi	☐ Alberghi ordinari
			☐ Villaggio Albergo
			☐ Albergo Diffuso
			☐ Motel
			☐ Alberghi residenziali
☐	Aziende ricettive all'aria aperta	☐ Villaggi turistici	☐ Campeggi
			☐ Case per ferie
☐	Aziende ricettive extra alberghiere	☐ Ostelli per la gioventù	

		☐ Affittacamere	☐ Affittacamere ordinario
--	--	--	--

			☐ Locanda
		☐ Case e appartamenti per vacanze / Bed and breakfast	
		☐ Turismo rurale	
		☐ Residence	☐ Residence ordinario
			☐ 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		
	<i>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"</i>		
	Numero totale stabili:	N° progressivo dello stabile:	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:
	☐ Camere singole n°	☐ Camere doppie n°	☐ Camere triple n°
	☐ Camere quadruple n°	☐ Camere quintuple n°	☐ Altre camere n°
	Dettaglio ulteriori camere (<i>posti letto e numero</i>):		
	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 (<i>posti letto e numero</i>):		
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 <i>(indicare)</i>			
	DETTAGLIO SPAZI PRIVATI			
	N° camere non a disposizione della clientela:			
	Altri spazi privati <i>(indicare)</i>			
☐	Per aziende ricettive all'aria aperta			
	DETTAGLIO PIAZZOLE			
	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	
	☐	Per case e appartamenti per vacanze		
		N° complessivo degli appartamenti destinati al servizio:		
		Appartamento n° 1	Ubicazione:	
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:	
Descrizione composizione appartamento:				
Appartamento n° 2		Ubicazione:		
Posti letto:		N° camere:	N° servizi igienici:	
Descrizione composizione appartamento:				
Appartamento n° 3		Ubicazione:		

	Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:		
	Appartamento n° 4	Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:		
	Appartamento n° 5	Ubicazione:	
	Posti letto:	N° camere:	N° servizi igienici:
	Descrizione composizione appartamento:		
	N.B: In caso di insufficienza di spazi, utilizzare il modello F5		
	2.3 – Stagionalità della struttura		
Esercizio a carattere	☐ Permanente ☐ Stagionale (<i>indicare periodo di apertura</i>)		
2.4 – Denominazione della struttura ricettiva			
Riportare denominazione della struttura:			
☐ 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.			
2.5 – Somministrazione di alimenti e bevande			
☐	Presso la struttura ricettiva non è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande		
☐	Presso la struttura ricettiva è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande, del seguente tipo:		
	☐ 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		
	☐ Servizio aperto al pubblico	☐ Servizio di Breakfast fornito ai soli fruitori del B&B	
	Superficie dei locali adibiti a somministrazione di alimenti e bevande:		
2.6 – Tariffe praticate			
☐ 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			
☐ Il sottoscritto si impegna a comunicare le tariffe praticate agli uffici della Provincia, secondo i tempi e le modalità previste dalle norme vigenti			
☐ Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione delle tariffe praticate, secondo le modalità previste dalle norme vigenti			
2.7 – Dichiarazioni generali			
☐ Il sottoscritto si impegna a fornire i servizi e le prestazioni minime previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
☐ La struttura possiede i requisiti igienico-sanitari previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			
☐ La struttura possiede i requisiti strutturali minimi previsti dalle norme vigenti per la specifica tipologia di struttura ricettiva			

☐ Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività		
☐ L'attività, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. n° 227 del 19/10/2011	☐ è esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico. Note:	
	☐ è soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico:	
	☐ L'attività genera emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (<i>Allegare modello E13</i>)	☐ L'attività genera emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (<i>Allegare modello A10</i>)
La struttura ☐ è soggetta ☐ non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (<i>In caso positivo allegare il modulo F18</i>)		
Se il titolo abilitativo è già conseguito, riportare gli estremi nel campo "note" (non è necessario presentare il modello F18): Note:		
☐ L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia?		
☐ Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (modello A11)	☐ Allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (modello E11)	
☐ L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche. Note:		
2.8 – Dichiarazioni relative a specifiche tipologie di struttura ricettiva		
☐	Attività di RESIDENCE e ALBERGHI RESIDENZIALI	
	☐ Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni consecutivi.	
☐	Attività di CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE	
	☐ Il sottoscritto dichiara che nella struttura ricettiva non sarà fornita ospitalità per un periodo inferiore ai sette giorni o superiore ai tre mesi consecutivi.	
☐	Attività di CASE PER FERIE	
	Indicare l'Ente o l'Azienda di riferimento:	
	☐ Nella struttura potranno essere ospitati anche dipendenti e familiari di altre aziende convenzionate	
	Indicare se ricorre uno dei seguenti casi:	
	☐ Pensionato Universitario	☐ Casa della giovane
	☐ Casa religiosa di ospitalità	
	☐ Foresteria	☐ Centro di vacanze per minori
		☐ Centro di vacanze per anziani
☐	Attività di TURISMO RURALE	
	Il sottoscritto dichiara di essere:	
	☐ Gestore di struttura ricettiva alberghiera e di ristorazione, singolo o associato, autorizzato all'esercizio dell'attività ai sensi delle vigenti leggi nazionali e regionali	

		Riportare nome e sede esercizio ricettivo:
		Riportare estremi di iscrizione CCIAA:
	☐	Gestore di servizi di organizzazione e di supporto alle attività sportive all'aria aperta e del tempo libero
		Riportare estremi di iscrizione CCIAA:
	Nell'esercizio di turismo rurale verranno offerti i seguenti servizi:	
	☐	Servizio ricettivo
	☐	Servizio di ristorazione
	☐	Servizio di gestione di organizzazione e supporto alle attività didattiche all'aria aperta e per il tempo libero
	☐	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 ai sensi della Legge 575/1965 [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

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato