



Con apertura a carattere:

Annuale  dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Stagionale  dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Che la struttura è formata da: **(MAX 2 appartamenti e MAX n.6 camere totali)**

<input type="checkbox"/> singole con bagno	n. _____	
<input type="checkbox"/> doppie con bagno		n. _____
<input type="checkbox"/> triple con bagno		n. _____
<input type="checkbox"/> quaduple con bagno		n. _____
<input type="checkbox"/> singole senza bagno		n. _____
<input type="checkbox"/> doppie senza bagno		n. _____
<input type="checkbox"/> triple senza bagno		n. _____
<input type="checkbox"/> quaduple senza bagno	n. _____	
TOTALE UNITA' ABITATIVE	N. _____	
TOTALE POSTI LETTO	N. _____	
TOTALE BAGNI	N. _____	
TOTALE CAMERE		N. _____

**Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera**

**DICHIARA**

1. **che** **la** **DENOMINAZIONE** **della** **struttura** **ricettiva** **è**  
\_\_\_\_\_
2. di avere la disponibilità della struttura in quanto:  
 proprietario/a esclusivo/a  
 assunta in locazione da \_\_\_\_\_, giusto contratto stipulato in data \_\_\_\_\_ regolarmente registrato al n. \_\_\_\_\_
3. che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti previsti e specificati dal modello delle denuncia delle attrezzature e dei servizi per le strutture extralberghiere (L.R. 75/95), allegato alla presente;
4. di aver contratto **polizza di responsabilità civile**, per la copertura dei danni al cliente con la Compagnia \_\_\_\_\_ Polizza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ovvero continuativa.
5.  che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;  
*oppure (in caso di persona giuridica)*  
 di designare gestore il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____	Nome _____
Data di nascita ___/___/___	Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Residenza: Comune di _____	CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____	n. _____ Tel. _____
<b>CHE SOTTOSCRIVE LA PRESENTE SEZIONE PER ACCETTAZIONE DELLA DESIGNAZIONE</b> , consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.	
<b>IL GESTORE (*)</b> _____	

6. che la struttura è in possesso di tutti i requisiti **strutturali** in materia di igiene e sanità come attestato nell'asseverazione del tecnico abilitato che si allega. (Allegato C);
7. che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
8. che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 (**requisiti antimafia**);
9. |\_| che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei **requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, nei confronti dei quali non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (**requisiti antimafia**).

<b>in caso di cittadino extracomunitario</b>
--

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** n° \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (specificare il motivo del rilascio) rilasciato da  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (specificare il motivo del rilascio) rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con  
 validità fino al \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**

- di aver preso visione dell'informativa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Modello di denuncia delle tariffe in vigore (Allegato A)
3. Modello denuncia servizi, attrezzatura, caratteristiche (Allegato B)
4. Asseverazione del tecnico abilitato (Allegato C)
5. Dichiarazione di altri soggetti (Allegato D)

Città Sant'Angelo lì \_\_\_\_\_

**L'interessato (\*)**

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Si ricordano, inoltre, gli obblighi di comunicazione degli alloggiati con la Scheda di notificazione all'Autorità di P.S. e del modello ISTAT C/59 all'ufficio IAT di competenza previsti dalla vigente normativa.

**REGIONE ABRUZZO**  
**Comune di \_\_\_\_\_ ( )**

**"AFFITTACAMERE"**  
**Modello denuncia Servizi e Tariffe**

_____
denominazione della struttura ricettiva
_____
indirizzo
_____
Comune
_____
denominazione ditta/ragione sociale/P.Iva
_____
sede legale (se diversa da quella dell'esercizio)

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Sito Web: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

Altri recapiti in caso di periodi di chiusura:

Telefono \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Apertura: \_\_\_\_ Annuale \_\_\_\_ Stagionale: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**N.B.**

Il presente modello deve essere presentato:

PER NUOVA CLASSIFICAZIONE, contestualmente alla relativa richiesta di classificazione;

PER STRUTTURE GIÀ CLASSIFICATE:

- entro il 1° OTTOBRE per i prezzi da praticare dal 1° gennaio (obbligatorio);

- entro il 1° MARZO per i prezzi da praticare dal 1° giugno (facoltativo)



**REGIONE ABRUZZO**

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**"AFFITTACAMERE"**

**Modello denuncia Servizi**

denominazione struttura ricettiva	denominazione ditta/ragione sociale
	indirizzo
Comune	indirizzo struttura se diversa dalla sede della ditta

<i>Servizi dell'esercizio</i> (indicare con una "X" solo i servizi esistenti)			
<b>qAS</b> - Ascensore	<b>qAU</b> - Autorimesse	<b>qAI</b> - Somministrazione alimenti	<b>qLI</b> - Lingua inglese
<b>qPP</b> - Proprio parco o giardino	<b>qSL</b> - Sala lettura	<b>qBE</b> - Somministrazione bevande	<b>qLF</b> - Lingua francese
<b>qAA</b> - Accettazione animali domestici	<b>qST</b> - Sala televisione	<b>qBH</b> - Somministrazione alcolici	<b>qLS</b> - Lingua spagnola
<b>qAV</b> - Accesso a mezzi privati	<b>qCO</b> - Cucina di uso comune	Altri servizi: ..... ..... ..... .....	<b>qLT</b> - Lingua tedesca
<b>qAM</b> - Accesso con mezzi privati	<b>qLB</b> - Lav. e stir. biancheria ospiti		

**ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO**

**Il Sottoscritto:**

Cognome e nome							
Indirizzo							
Località	CAP	Comune				Prov.	
Codice Fiscale				partita I.V.A.			
Iscritto all'Ordine/Collegio Prof.				della Provincia di		al nr.	
Tel.			fax			e-mail	
Pec							

In riferimento alla comunicazione presentata da:

Cognome e nome							
In qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> (altro) _____ della ditta:							
Ragione sociale							
Località	CAP	Comune				Prov.	

Per la struttura turistico ricettiva denominata:

\_\_\_\_\_

Ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ASSEVERA**

1) che il fabbricato, ove trovasi ubicata la struttura:

- A.** è sprovvisto di certificazione di agibilità e che è stato realizzato in epoca antecedente al 1934 (entrata in vigore del T.U. Legge Sanitaria) e/o comunque antecedente al 1942 (entrata in vigore della legge Urbanistica n. 1150 del 07/08/1942) o antecedente al 1968 (entrata in vigore della Legge Ponte del 06/08/1967) al di fuori della perimetrazione urbana dell'epoca;
- B.** è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca antecedente al 1960 (certificato d'uso della Prefettura ovvero collaudo statico – deposito al Genio Civile per opere in cemento armato);
- C.** è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca ricompresa tra l'anno 1961 e l'anno 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);
- D.** è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca successiva al 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);

2) che gli estremi del certificato di abitabilità/agibilità (di cui ad uno dei precedenti casi B. C. o D.) sono: certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

3) che la struttura di che trattasi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla sua realizzazione e fino ad oggi, ha sempre mantenuto la destinazione d'uso di tipo produttivo/commerciale/artigianale;

4) che il locale possiede i requisiti minimi igienico-sanitari, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento Comunale di Igiene e Sanità Pubblica o da eventuali specifici regolamenti di settore;

- 5) che la struttura possiede i requisiti di cui all' art. 5 comma 5.3 del D.M. del 14.06.1989 n.236 ai fini del superamento e dell'eliminazione delle barriere architettoniche.
- 6) che nel corso degli anni, trascorsi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla realizzazione dell'immobile di che trattasi ad oggi, nella struttura sono stati eseguiti solo lavori riconducibili ad opere di manutenzione ordinaria e/o straordinaria che non hanno modificato le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico del locale stesso e degli impianti in esso installati, ovvero che non siano stati eseguiti interventi edilizi che possano influire sulle condizioni di cui al comma 1 dell'art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s. m. e i.;
- 7) che nel caso di esecuzione di opere riguardanti impianti tecnologici, le stesse riguardano solo opere di manutenzione ordinaria;
- 8) che per la struttura:
- è stato rilasciato l'esame conformità progetto con atto del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_
  - è stato rilasciato Certificato prevenzione incendi in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_;
  - è richiesto contestualmente Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA.
  - è stato richiesto in data \_\_\_\_\_ Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA in data \_\_\_\_\_;
  - è stato rispettato quanto disposto, in materia di Prevenzione Incendi, dal D.M. 9.4.1994, **in quanto trattasi di attività con ricettività non superiore a 25 posti letti**, ed in particolare:
    - le strutture orizzontali e verticali hanno resistenza al fuoco non inferiore a REI 30.
    - è assicurato, per ogni eventuale caso di emergenza, il sicuro esodo degli occupanti;
    - è osservato quanto disposto ai punti 11.2, 13, 14, 17, del D.M. 9.4.1994.
- 9) che il fabbricato ove trovasi ubicata la struttura è conforme alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia e che i locali possiedono i **requisiti minimi** previsti dal D.M. 5 luglio 1975.

Si allega, timbrata e firmata :

**Planimetria**, Prospetti e sezioni aggiornata della struttura e dei locali, in scala minima 1/100 o anche 1/50, con riferimento per ciascun locale alla destinazione d'uso, altezza (minima/massima), superficie di calpestio, cubatura, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante *compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto e delle attrezzature, per le strutture turistiche ricettive Extralberghiere*

data

Il Tecnico abilitato

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma



## Allegato D

--

Il sottoscritto  
in qualità di  SOCIO  AMMINISTRATORE della Società \_\_\_\_\_  
titolare della struttura turistico-ricettiva denominata \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza;  
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto  
in qualità di  SOCIO  AMMINISTRATORE della Società \_\_\_\_\_  
titolare della struttura turistico-ricettiva denominata \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza;  
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto  
in qualità di  SOCIO  AMMINISTRATORE della Società \_\_\_\_\_  
titolare della struttura turistico-ricettiva denominata \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza;  
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

--