

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' BED & BREAKFAST**

**Al Comune di MANDURIA 073012**

**UFFICIO SUAP**

**Legge Regionale 17/2001 – Art. 19 Legge 241/90**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome   
 C. F.   
 Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F   
 Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
 Residenza: Provincia  Comune   
 Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.   
 Telefono  cellulare

**In qualità di :**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)  CCIAA di

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

Pertanto, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente **-art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la personale responsabilità**

**SEGNALA**

**AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 17/2001 E DEL DISPOSTO DELL'ART. 83 DEL D. LGS 59/2010, IN RELAZIONE ALL'ART. 19, DI DARE INIZIO ALL'ATTIVITA' DI BED & BREAKFAST**

nell'unità abitativa ubicata in via/p.zza  nr

foglio catastale nr.  particella

che l'attività avrà la seguente denominazione

che verrà svolta avvalendosi della normale organizzazione familiare, fornendo, esclusivamente a chi è alloggiato, cibi e bevande per la prima colazione.

che il servizio comprende:  
 1- la pulizia quotidiana della camera e dei bagni;

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

- 2- la fornitura di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, a ogni cambio di cliente e anche a richiesta;
- 3- l'erogazione all'interno del vano abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento.

che per i periodi in cui l'attività è esercitata:

dimorerà  risiederà nella stessa unità abitativa

dimorerà  risiederà nell'unità abitativa ubicata in

Via, P.zza, ecc  nr

che dista non più di cinquanta metri dall'abitazione in cui si svolge l'attività di bed e breakfast;

di averne la disponibilità a titolo di

che possiede i requisiti igienico sanitari e di messa a norma degli impianti (legge 5 marzo 1990, n. 46) previsti per l'uso abitativo dal Regolamento edilizio comunale

che per la stessa è stato rilasciato certificato di agibilità in data

a nome di

- che la capacità ricettiva è di

nr.  camere ammobiliate con nr.  posti letto e nr.  bagni completi di: wc, lavabo  
(non più di sei) (non più di dieci)

Così distribuite

nr.  camere singole  con annessi servizi igienici  con servizi igienici in comune

nr.  camere doppie  con annessi servizi igienici  con servizi igienici in comune

nr.  camere triple  con annessi servizi igienici  con servizi igienici in comune

nr.  camere quadruple  con annessi servizi igienici  con servizi igienici in comune

che per il corrente anno l'attività sarà svolta durante il/i seguente/i periodo/i:

<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>dal</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>al</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

che i prezzi praticati saranno da

**Minimo €**  ,

**Massimo €**  ,

**DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza dell'obbligo**

- dell'esposizione, in ciascuna delle camere adibite al servizio, del cartello indicante il costo dell'ospitalità;
- di comunicare all'autorità di pubblica sicurezza le generalità delle persone alloggiate, ai sensi dall'art. 109 del T.U.L.P.S.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**A tal fine** perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000), **compila e dichiara quanto previsto nelle rispettive sezioni:**

**II/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**DICHIARA**

- 1  di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- 2  di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- 3  che non sussistono nei propri confronti e dei familiari conviventi appresso indicati

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia*)

**- ALLEGATI**

- 1  Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2  ricevuta dell'importo di € 50,00 da effettuarsi sul c.c.p. n. c.c.p. n. 287706 a favore della Regione Puglia Servizio Tesoreria –Bari- quale tassa concessione regionale)
- 3  Atto costitutivo o statuto (*solo in caso di società*)
- 4  Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
- 5  Ricevuta del versamento di € \_\_\_\_,00 effettuato sul cc. n. \_\_\_\_\_ a favore di: Comune di Manduria SUAP, per diritti di istruttoria.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

### **Avvertenze:**

- 1- L'esercizio dell'attività di Bed & Breakfast non costituisce modifica di destinazione d'uso dell'immobile e comporta, per i proprietari o i possessori dell'unità abitativa, l'obbligo di dimora nella medesima per i periodi in cui l'attività è esercitata o di residenza nel Comune in cui è svolta l'attività purché l'unità abitativa sia ubicata a non più di cinquanta metri di distanza dall'abitazione in cui si dimora.
- 2- L'unità abitativa adibita ad attività ricettiva deve possedere i requisiti igienico sanitari e di messa a norma degli impianti (legge 5 marzo 1990, n. 46) previsti per l'uso abitativo dal Regolamento edilizio comunale. Qualora l'attività si svolga in più di una camera, devono comunque essere garantiti non meno di due servizi igienici completi per unità abitativa.
- 3- La capacità ricettiva non può essere superiore a 10 posti letto distribuiti in non più di 6 camere
- 4- Entro il 1° ottobre di ogni anno, chi esercita l'attività ricettiva di Bed & Breakfast deve comunicare al Comune i prezzi minimi e massimi e il periodo di apertura dell'attività con validità dal 1° gennaio successivo. Sussiste, inoltre, l'obbligo di comunicare mensilmente, su apposito modulo ISTAT, agli enti competenti il movimento degli ospiti ai fini della rilevazione statistica