

**EGR.SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI PIETRA LIGURE
SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE**

OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività di Bed & Breakfast di cui all'art.23 della L.R. 2/08.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a PIETRA LIGURE in Via _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____, ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241/901, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o falsi attestazioni di cui all'art.76 del D.P.R. n.445/2000,

SEGNALA

a)-che dalla data odierna intende dare inizio all'attività di **BED & BREAKFAST**, di cui all'art.23 della l.r. 2/2008 e capo V del Reg. 3/2010,

- nell'immobile di proprietà di _____ a catasto Fg. _____ mapp. _____ sub. _____ cat. _____

- con la camera:

contraddistinta sulla planimetria con il n. _____ - sup. mq. _____ p.letto _____

contraddistinta sulla planimetria con il n. _____ - sup. mq. _____ p.letto _____

contraddistinta sulla planimetria con il n. _____ - sup. mq. _____ p.letto _____

- con n. _____ servizi igienici a disposizione degli ospiti,

- per il periodo: _____

_____ ed offrendo, oltre ai servizi minimi, i servizi di cui alla classificazione ottenuta dalla Provincia di Savona (da 1 a 3 soli);

b)-**di denominare il B & B: (insegna)** _____ con il seguente indirizzo e-mail _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art.21 della Legge n.241/90 e dell'art.76 del D.P.R. n.445/00 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, **DICHIARA** ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato T.U. n.445/00, quanto segue:

1. di essere in possesso dei requisiti e presupposti di legge per lo svolgimento della suddetta attività;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.11 e 92 del T.U.L.P.S.;
3. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dall'art.10 della Legge n.575/65;

4. che i dati riportati in premessa sono veritieri;
5. di essere in possesso della classificazione attribuita dalla Provincia di Savona;
6. di essere in possesso del nulla osta igienico sanitario per il servizio di prima colazione ai sensi del Regolamento CE 852/2004;
7. di essere in possesso delle certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza;
8. di essere in possesso della polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'art.42 della l.r. 2/08, n. _____ del _____ stipulata con la compagnia _____ - _____ agenzia di _____;
9. di essere stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati, così come previsto dall'art.13 del D.L.vo 30-06-03, n.196.

Data, _____

FIRMA

Allega:

- fotocopia documento d'identità;
- rilievo planimetrico quotato della struttura ricettiva in scala 1:100, comprensivo delle altezze, nel quale sono indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni di superfici, vani, locali e servizi, nonché di documentazione fotografica debitamente localizzata nel citato rilievo;
- fotocopia certificazioni di cui ai precedenti punti 05) 06) 07) 8) o autocertificazione debitamente sottoscritta dall'interessato in conformità a quanto disposto dal D.P.R. 445/2000, attestante il possesso delle stesse (ove previsto dalla legge).