

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

OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività di CAV di cui all'art.24 della l.r. 2/08.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (Prov. _____) il _____,
e residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____,
nella sua qualità di:

DITTA INDIVIDUALE – C.F. _____ -Tel. _____
O
 LEGALE RAPPRESENTANTE della _____,
con sede legale a _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____,
P.IVA _____ - Tel. _____,
ai sensi dell'art.19 della legge 7-8-1990, n.241,

SEGNALA

-che dalla data odierna intende dare inizio all'**ATTIVITA' DI CASE E APPARTAMENTI PER LE VACANZE (CAV)**, come previsto dall'art.24 della l.r. 2/08 e dal Reg. 3/10, per:

NUOVA APERTURA
 SUBINGRESSO ALLA DITTA
 SUBINGRESSO PER GESTIONE ALLA DITTA
 REINTESTAZIONE A SEGUITO RECESSO GESTIONE ALLA DITTA

nei locali siti in:

Via _____ n. _____ int. _____ (sup. mq. _____)
Via _____ n. _____ int. _____ (sup. mq. _____)
Via _____ n. _____ int. _____ (sup. mq. _____)
Via _____ n. _____ int. _____ (sup. mq. _____)
Via _____ n. _____ int. _____ (sup. mq. _____)
Via _____ n. _____ int. _____ (sup. mq. _____)

-di denominare il suddetto esercizio (insegna): _____
con il seguente indirizzo e-mail _____

-che il locale di ricevimento degli ospiti è ubicato a Pietra Ligure in
Via _____ n. _____ Tel. _____
Fax _____

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;
6. di essere in possesso dell'autorizzazione igienico sanitaria per l'attività turistico ricettiva;
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 clienti, come previsto dall'art.42 della l.r. 2/08, n. _____ del _____ stipulata con la compagnia _____ - agenzia di _____;
9. (solo per le società) di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al _____ ovvero (solo ditte individuali) di impegnarsi ad iscriversi entro 30 giorni dalla data di inizio dell'attività;
10. (in caso di subingresso) di non aver apportato nessuna modifica alle strutture ed impianti già autorizzati;
11. di essere stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i propri 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 classificazione
- fotocopia certificazioni di cui ai precedenti punti 06) 7) e 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);
- (per le società) fotocopia atto costitutivo della Società;
- (in caso di cessione/gestione) copia atto pubblico o scrittura privata autenticata, debitamente registrato.

Allegato (in caso di nomina di rappresentante)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a (cap _____) _____ (Prov. _____) in Via _____
n. _____ - di nazionalità _____,

nella sua qualità di:

DITTA INDIVIDUALE – C.F. _____ - Tel. _____

O

LEGALE RAPPRESENTANTE della _____,
con sede legale a (cap _____) _____ (Prov. _____) in Via _____
n. _____ P.IVA _____ - Tel. _____,

N O M I N A

quale rappresentante:

a)-il Sig. _____, nato a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____;

b)-il Sig. _____, nato a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____;

Data, _____

FIRMA

A T T O D I A S S E N S O

Il sottoscritto _____, con
la presente firma **DICHIARA:**

a)-di accettare la nomina di cui sopra;

b)-di essere in possesso dei requisiti ed i presupposti di legge per lo svolgimento dell'attività in
parola;

c)-di avere gli stessi requisiti dichiarati dal Titolare dell'attività;

d)-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.