

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ascoli Satriano

Ufficio destinatarioCamera di Commercio, Industria,
Artigianato e Agricoltura di Foggia**Dichiarazione di classificazione quinquennale successiva alla prima della struttura ricettiva*****Ai sensi della Legge Regionale 11/02/1999, n. 11*****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Interno
Scala	Piano	SNC
		☐
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
Posta elettronica certificata		

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		
Denominazione/Ragione sociale		
Tipologia		
Sede legale		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Interno
Scala	Piano	SNC
		☐
Codice Fiscale	Partita IVA	
Telefono	Posta elettronica ordinaria	
Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

--

relativamente alla struttura ricettiva alberghiera sita in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							SNC
							☐
							CAP

denominata	
Denominazione struttura ricettiva	
Codice identificativo struttura	
ai fini della classificazione quinquennale della suddetta struttura ricettiva	
Anno iniziale	Anno finale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di aver preso visione di quanto disposto dalla Legge Regionale 11/02/1999, n. 11 e in particolare dall'Allegato ivi riportato
- ☒ che la struttura ricettiva in questione possiede i requisiti minimi obbligatori previsti dalla Legge Regionale 11/02/1999, n. 11 elencati nell'Allegato ivi riportato e quindi è, ai fini della classificazione, una struttura ricettiva di tipologia

Tipologia struttura ricettiva	Numero stella/stelle

- ☒ che le attrezzature, gli arredi e i locali in cui sarà svolta l'attività saranno mantenuti in buono stato di conservazione e tale da assicurarne la originaria funzionalità
- ☒ di essere a conoscenza degli obblighi sanciti dalla Legge Regionale 01/12/2017, n. 49 "Disciplina della comunicazione dei prezzi e dei servizi delle strutture turistiche ricettive nonché delle attività turistiche ricettive ad uso pubblico gestite in regime di concessione e della rilevazione dei dati sul movimento turistico ai fini statistici"
- ☒ a consentire agli incaricati del Comune di verificare, in ogni momento, anche mediante sopralluoghi:
- la veridicità della presente dichiarazione
 - che la struttura abbia i requisiti dichiarati
 - che l'esercizio dell'attività sarà svolto in modo conforme al livello di classificazione dichiarato e secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dichiarato nella presente dichiarazione
- ☒ a comunicare, al Comune, ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente

☐ referente per la pratica			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ascoli Satriano		
Luogo	Data	il dichiarante

presentazione non usare per