

Stagionale dal ___/___/___ al ___/___/___
dal ___/___/___ al ___/___/___

CAMPEGGIO

Piazzole n. _____
 Capacità ricettiva n. _____ persone
 Bagni Comuni n. _____
 Lavandini n. _____
 Docce comuni n. _____ (calde n. _____ e fredde n. _____)
 Prese corrente n. _____

VILLAGGIO TURISTICO

Unità abitative TIPO "A" da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo n. _____
 Unità abitative TIPO "B" da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo n. _____
 Unità abitative TIPO "C" da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo n. _____
 Unità abitative TIPO "D" da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo n. _____
 Unità abitative TIPO "___" da n. ___ posti letto con servizio di cucina e bagno completo n. _____
TOTALE unità abitative n. _____

di cui:

TOTALE camere n. _____
TOTALE posti letto n. _____
TOTALE bagni privati n. _____
TOTALE bagni comuni n. _____

Capacità Ricettiva Totale (Campeggio e/o Villaggio Turistico): n. _____

di avere la disponibilità della struttura sita in _____

Via _____ n. _____

Piano: Terreno [] Primo [] Secondo [] Terzo [] Quarto [] _____ []

[] catasto terreni [] catasto fabbricati - Foglio di mappa _____
particella/e _____ sub. _____

Destinazione d'uso _____

In quanto:

[] proprietario/a esclusivo/a

[] assunta in locazione da _____, giusto contratto
_____ in data _____ regolarmente registrato il _____ al n.

- che la **DENOMINAZIONE** della struttura ricettiva è _____

(Art. 14 comma 18 L.R. n. 16/2003: "La denominazione dei villaggi e campeggi di nuova costruzione deve evitare omonimie nell'ambito regionale")

sita in via _____ n. _____ Comune di _____

che la struttura ricettiva è in possesso dei parametri minimi e dei requisiti previsti e specificati dal modello delle denuncia delle attrezzature e dei servizi per la classificazione per le strutture ricettive all'aria aperta (L.R. 16/ 2003) allegato alla presente;

di aver contratto **polizza di responsabilità civile**, per la copertura dei danni al cliente con:

Compagnia _____
Polizza n. _____ del ___/___/___ con scadenza il ___/___/___
ovvero continuativa

- che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;
 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. _____
CHE SOTTOSCRIVE LA PRESENTE SEZIONE PER ACCETTAZIONE DELLA DESIGNAZIONE, 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.
IL GESTORE (*)

che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di:

somministrazione di alimenti e bevande (Allegato C);

- 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.

- che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;

- 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**);

che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei **requisiti morali** previsti dagli 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**).

in caso di cittadino extracomunitario

- 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

- Modello di denuncia delle tariffe in vigore (Allegato A)
- Modello denuncia servizi, attrezzatura, caratteristiche (Allegato B)

- Dichiarazione inerente la somministrazione di alimenti e bevande (Allegato C)
- Asseverazione del tecnico abilitato (Allegato D)
- Dichiarazione di altri soggetti (Allegato E)
- Permesso o carta di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario)
- Regolamento interno di funzionamento delle strutture.

_____ li _____
(luogo e data)

_____ **L'interessato (*)**

(*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

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 _____ Prov (_____)

" VILLAGGI TURISTICI E CAMPEGGI "
Modello denuncia Tariffe

__ denominazione della struttura ricettiva

categoria (Stelle)

__ 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, MODIFICA o CONFERMA CLASSIFICAZIONE, contestualmente alla relativa richiesta di classificazione;

PER STRUTTURE GIA' 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

TARIFFE GIORNALIERE

(L'IMPORTO IN EURO DEVE ESSERE ESPRESSO OBBLIGATORIAMENTE CON DUE NUMERI DECIMALI)

PIAZZOLE - Comprensive di: servizio, uso dei servizi e bagni comuni, IVA e imposte			
	ADULTI	RAGAZZI DA _____ A _____ ANNI (1)	PIAZZOLE (Compresa prima auto o moto, corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)
STAGIONE UNICA	MAX	MAX	MAX
	€ ,	€ ,	€ ,

(1) Indicare a discrezione dell'esercente, la fascia di età nella quale si intende praticare il prezzo differenziato per i ragazzi.

PREZZO GIORNALIERO DELLE UNITA' ABITATIVE
STAGIONE UNICA
Max € ,

SUPPLEMENTI GIORNALIERI			
Seconda auto	€ ,	Seconda moto	€ ,
Bus	€ ,	Accesso visitatori	€ ,
Bus + rimorchio	€ ,	Allaccio rete idrica (1)	€ ,
Presca corrente	€ ,	Aria Condizionata (2)	€ ,

(1) solo per piazzole senza unità abitative (2) per le Unità Abitative

data _____

Timbro e firma



Le segnalazioni ed i reclami vanno inviati alla Giunta Regionale – Direzione Sviluppo del Turismo che sovrintende alla tutela dei diritti del turista consumatore

NOTE ESPLICATIVE

1) La comunicazione e pubblicità dei prezzi e dei dati sulle strutture ricettive turistiche sono regolamentate dal "Titolo I" della Legge Regionale 26 gennaio 1993, n. 11 e successive integrazioni e modificazioni. La mancata o tardiva comunicazione comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, salva in ogni caso l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 48 della stessa L.R. 11/1993.

2) Il presente modello deve essere debitamente compilato in ogni sua parte in modo chiaro, leggibile e senza cancellature (con mezzo meccanico, informatico o a mano con scrittura a stampatello) in quattro copie.

3) Al fine di evitare eventuali errori di copiatura, si consiglia di riempire un modello, effettuare quattro copie fotostatiche retro/verso e successivamente firmarle singolarmente.

" VILLAGGIO TURISTICO e/o CAMPEGGIO "

Modello denuncia

SERVIZI E ATTREZZATURE

denominazione struttura ricettiva	denominazione ditta/ragione sociale
categoria (stelle)	indirizzo
Comune	indirizzo struttura se diversa dalla sede della ditta

Villaggio Turistico

Barrare con un **X** la casella dei requisiti posseduti

***	****	**	CATEGORIA
60	70	80	Densità Massima Unità Abitative Fisse e/o Mobili per Ettaro
9	7	5	Mq. superficie lorda per persona
			Unità abitative: Tipo "A" n. mq. Tipo costruzione Tipo "B" n. mq. Tipo costruzione Tipo "C" n. mq. Tipo costruzione Tipo "D" n. mq. Tipo costruzione

Servizi igienico – sanitari e di comfort interni all'unità ricettiva:

Si	Si	Si	Lavabo
Si	Si	Si	Gabinetto
Si	--	--	Bidet
Si	Si	--	Doccia o vasca
Si	Si	Si	Lavello

Sanitari con acqua calda

Si	Si	--	Lavabo
Si	--	--	Bidet
Si	Si	--	Doccia o vasca
Si	--	--	lavello

Servizi vari

5%	--	--	Percentuale di area adibita a giardino di uso comune
20%	15%	10%	Percentuale di area di uso comune destinata)giardino,impianto sportivo -ricreativo, piscina, ecc,) coperta e non.
Si	Si	--	Animazione
2	1	--	Lingue straniere parlate
Si	Si	--	Divise e/o cartelli di riconoscimento per il personale
Si	Si	--	Lavanderia e stireria
Si	Si	Si	Strade interne di grande viabilità depolverizzate
Si	Si	Si	Piazzola lavaggio auto
Si	Si	Si	Parcheeggio esterno
Si	Si	Si	Posta elettronica e sito internet

CAMPEGGIO

Barrare con un X la casella dei requisiti posseduti

****	***	**	*		CATEGORIE
------	-----	----	---	--	-----------

120	100	90	80		Mq. superficie lorda per piazzola
-----	-----	----	----	--	-----------------------------------

servizi igienici - sanitari

20	25	30	35	a	Gabinetti
25	30	40	60	a	Docce
25	25	30	35	a	Lavabi
60	80	100	120	a	Lava piedi
40	50	60	80	a	Lavelli stoviglie
100	100	120	150	a	Lavelli biancheria
30	40	50	60	a	Prese corrente servizi igienici
15	20	25	30	a	Specchi
300	400	500	600	a	Vuotatoi
200	400	600		a	Camerini lavaggio singoli
100	300			a	Servizi privati completi

Percentuale di servizi con acqua calda

100 %	60%	50%	--	e	Docce
100%	80%	--	--	e	Lavabi
10%	80%	--	--	e	Lavelli stoviglie
100%	80%	--	--	e	Lavelli biancheria

Servizi vari

80%	60%	40%	--	b	Ombra naturale o artificiale
10	20	30	60	c	Prese di acqua potabile
1005	80%	80%	--	d	Prese corrente per piazzola
Si	Si	--	--		Strade interne di grande viabilità depolverizzate
Si	Si	Si	--		Camper service e parcheggio auto esterno
Si	Si	--	--		Piazzola lavaggio auto e freezer comune gratuito
Si	Si	--	--		Stireria lavanderia
Si	Si	--	--		Posta elettronica e sito internet
2	1	--	--		Lingue straniere parlate (tra le più comuni)
Su	Si	--	--		Divise e/o cartelli di riconoscimento per il personale
5%	--	--	--		Area adibita a giardino di uso comune
15%	10%	5%	--		Area totale a di uso comune comunque destinata
Si	Si	--	--		Animazione

Attrezzature Sportive e Ricreative (f)

9	6	3	--		Area gioco bimbi attrezzata, bocce, minigolf, beach volley, calcetto, ping-pong, pallacanestro, pallavolo, piscina, idromassaggio, sauna, spiaggia attrezzata, impianto approdo alaggio natanti, noleggio impianti sportivi riconosciuti CONI, attrezzature e impianti diversi
---	---	---	----	--	--

Servizi Commerciali (f)

4	3	2	--		Bar, tavola calda, self-sevice, ristorante,ecc.
---	---	---	----	--	---

- a) Numero massimo di persone per apparecchio
- b) Percentuale minima ombreggiata della superficie totale
- c) Numero massimo di piazzole servite da una presa acqua
- d) Percentuale minima di piazzole servite da presa di corrente
- e) Percentuale minima di apparecchi con acqua calda
- f) Le attrezzature possono essere interne ed esclusive del campeggio od esterne ma con una distanza massima di 500 m dall'ingresso, nelle località oltre i 700 m s.l.m. la predetta distanza è elevata 5 km. Quelli interne possono essere anche fruite da utenti esterni.

- Servizi completi riservati al singolo equipaggio: camerino comprendente l'insieme minimo di wc, doccia e lavabo
- Camerino di lavaggio singolo : locale chiudibile dotato di lavabo con acqua calda e specchio
- Vuotatoio: apparecchio igienico atto allo scarico dei serbatoi di accumulo di acque luride dei mezzi mobili di pernottamento, collegato a sciacquone e dotato di rubinetto di acqua corrente e manichetta flessibile
- Camper service : piazzola con pozzetto di scarico acque luride e manichetta con tubo flessibile e rubinetto di acqua potabile per rifornimento camper e simili
- Baby room : camerino attrezzato per l'igiene dei bimbi in locale chiudibile, dotato di sanitari (wc, vasca e lavabo) di dimensioni ridotte e posti ad altezza adeguata
- Nursery room: camerino attrezzato per l'igiene dei bimbi in locale chiudibile, attrezzato per l'igiene dei neonati
- Kinderheim: locale attrezzato e organizzato con personale apposito per lo svago dei bimbi

Kinderheim, Baby room e Nursery room sono servizi obbligatori per campeggi a 4 stelle, Baby e Nursery room nella misura di 1 ogni 1.000 persone autorizzate

Attrezzature Sportive e Ricreative

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Area gioco bambini attrezzata | <input type="checkbox"/> piscina |
| <input type="checkbox"/> Bocce, minigolf | <input type="checkbox"/> idromassaggio |
| <input type="checkbox"/> Beach volley | <input type="checkbox"/> sauna |
| <input type="checkbox"/> Calcetto | <input type="checkbox"/> spiaggia attrezzata |
| <input type="checkbox"/> Ping – pong | <input type="checkbox"/> impianto approdo alaggio natanti |
| <input type="checkbox"/> Pallacanestro | <input type="checkbox"/> noleggio attrezzature sportive |
| <input type="checkbox"/> Pallavolo | <input type="checkbox"/> altro |

Servizi commerciali

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> ristorante |
| <input type="checkbox"/> Tavola calda | <input type="checkbox"/> Market |
| <input type="checkbox"/> Self – service | <input type="checkbox"/> bazar |
| <input type="checkbox"/> Giornali | <input type="checkbox"/> tabacchi |

DESCRIZIONE DI ALTRI ELEMENTI POSSEDUTI

		<i>Barrare con una X il servizio posseduto</i>		
1.	Qualità, stato di manutenzione e funzionalità delle attrezzature degli arredi	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> sufficiente
		<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> sufficiente
2.	Attrezzature e servizi			
	2.1 sale comuni:	<input type="checkbox"/> sala per uso comune coincidente con la sala ristorante di mq <input type="checkbox"/> altre sale comuni		
	2.2 sale in locale apposito:	complessivamente: n. per un totale di mq. <input type="checkbox"/> sala ristorante di mq. <input type="checkbox"/> tavernetta o tavola calda di mq. <input type="checkbox"/> locale bar di mq. <input type="checkbox"/> sala soggiorno di mq. <input type="checkbox"/> sala lettura scrittura di mq. <input type="checkbox"/> sala giochi di mq. <input type="checkbox"/> sala congressi di mq.		
	2.3 impianti sportivi e ricreativi	<input type="checkbox"/> sala TV di mq. <input type="checkbox"/> piscina coperta <input type="checkbox"/> aperta al pubblico <input type="checkbox"/> piscina scoperta <input type="checkbox"/> riservata ai clienti <input type="checkbox"/> campo da golf <input type="checkbox"/> campi da tennis n. <input type="checkbox"/> altri (da specificare)		
	2.4 <input type="checkbox"/> sauna privata			
	2.5 <input type="checkbox"/> sala giochi per bambini in locale apposito			
	2.6 <input type="checkbox"/> animali di piccola taglia	di mq. con assistente		
	2.7 <input type="checkbox"/> carte di credito			
	2.8 <input type="checkbox"/> montavivande	(specificare)		
	2.9 <input type="checkbox"/> reparti curativi	(specificare)		
	2.10 <input type="checkbox"/> bagni termali nelle camere		
	2.11 <input type="checkbox"/> giardino	n.		
	2.12 <input type="checkbox"/> parco	mq.		
	2.13 <input type="checkbox"/> roof garden	mq.		
	2.14 <input type="checkbox"/> terrazze elioterapiche		
	2.15 <input type="checkbox"/> rimessa auto e imbarcazioni			
	2.16 <input type="checkbox"/> officina riparazioni	numero posti auto numero posti imbarcazioni		
	2.17 <input type="checkbox"/> distributore benzina		
	2.18 <input type="checkbox"/> spiaggia privata			
	2.19 <input type="checkbox"/> cure idrotermali	numero cabine		
	2.20 <input type="checkbox"/> spaccio di tabacchi	numero cabine		
	2.21 <input type="checkbox"/> spaccio di souvenirs		
	2.22 <input type="checkbox"/> spaccio di altro genere e vari			
	2.23 <input type="checkbox"/> sportello bancario	(specificare)		
	2.24 <input type="checkbox"/> cambio valuta			
	2.25 <input type="checkbox"/> parrucchiere			
	2.26 <input type="checkbox"/> giornali e riviste	per uomini <input type="checkbox"/> per donne <input type="checkbox"/>		

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

- che il fabbricato, ove trovasi ubicato 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);
- 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 _____
- che ai fini dell'agibilità il richiedente si avvalso di quanto stabilito dall'art.10 comma 1 del D.P.R. 160/2010 con comunicazione prot. n. _____ del _____ 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;
- 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;
- 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 ch  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, salubrit , 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:
-   stato rilasciato l'esame conformit  progetto con atto del _____ prot. n. _____
 -   stato rilasciato Certificato prevenzione incendi in data _____ prot. n. _____;
 -   richiesto contestualmente Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA.
 -   stato richiesto in data _____ Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA in data _____;
 - Attivit  con ricettivit  non superiore a 25 posti letti:
 - di rispettare quanto disposto, in materia di Prevenzione Incendi, dal D.M. 9.4.1994 ed in particolare:
 - che le strutture orizzontali e verticali hanno resistenza al fuoco non inferiore a REI 30.
 - di assicurare, per ogni eventuale caso di emergenza, il sicuro esodo degli occupanti;
di osservare quanto disposto ai punti 11.2, 13, 14, 17, del D.M. 9.4.1994;
9. che il fabbricato ove trovasi ubicata la struttura   conforme alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia e che i locali possiedono i **requisiti minimi** previsti dal R.D. 24.05.1925, n. 1102 e dalla L.R. n. 16/2003 per le strutture ricettive all'aria aperta con specifica descrizione dei locali (compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto.

Si allega, timbrata e firmata :

- Planimetria, Prospetti e sezioni aggiornata dei locali destinati alla ricettivit  e alle attivit  comuni, in scala minima 1/100 o anche 1/50, con riferimento per ciascun locale a: numero dei posti letto richiesti, destinazione d'uso, altezza (minima/massima), superficie di calpestio, cubatura, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante, le aree destinate alle attivit  sportive e ludiche, dell'area destinata a Villaggio Turistico**
- Planimetria particolareggiata dell'area destinata a Campeggio con indicate le piazzole con relativa superficie e numerazione progressiva, il numero dei posti letto delle singole piazzole e il numero complessivo degli stessi, le piante, i prospetti e le sezioni degli edifici destinati ad uso comune (servizi igienici, ecc.), le aree destinate alle attivit  sportive e ludiche nonch  delle aree destinate a viabilit **

data

Il Tecnico abilitato

Timbro e firma

