





Di avere la seguente capacità ricettiva

<input type="checkbox"/> Singole con bagno	n. _____	<input type="checkbox"/> Doppie con bagno	n. _____
<input type="checkbox"/> Triple con bagno	n. _____	<input type="checkbox"/> Quadruple con bagno	n. _____
<input type="checkbox"/> Altre camere con posti letto con bagno	n. _____		
<input type="checkbox"/> Singole senza bagno	n. _____	<input type="checkbox"/> Doppie senza bagno	n. _____
<input type="checkbox"/> Triple senza bagno	n. _____	<input type="checkbox"/> Quadruple senza bagno	n. _____
<input type="checkbox"/> Altre camere con posti letto senza bagno	n. _____		
<b>TOTALE camere</b>	n. _____		
<b>TOTALE posti letto</b>	n. _____		
<b>TOTALE bagni privati</b>	n. _____		
<b>TOTALE bagni comuni</b>	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. 5 comma 7 L.R. n. 78/2000: "Non è possibile adottare la stessa denominazione all'interno del territorio comunale")

sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti minimi previsti dalla L.R. 78 del 28 aprile 2000;

[ ] che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto; che

congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di:

[ ] somministrazione di alimenti e bevande limitatamente alla prima colazione ;

che la struttura è in possesso di tutti i requisiti **strutturali** in materia di igiene e sanità come da dichiarazione sostitutiva di atto notorio 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 comproprietari 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 dei servizi e delle tariffe (Allegato A);
- Planimetria dell'unità immobiliare, con indicazione della superficie utile e dei vani e servizi delle aree di pertinenza, evidenziando le parti messe a disposizione degli ospiti;
- Copia dell'atto comprovante la disponibilità dell'immobile;
- Atto di assenso dei proprietari o comproprietari, nel caso d'istanza presentata da uno dei comproprietari, dall'affittuario o da altri;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio circa il possesso da parte dell'immobile dei requisiti igienico - sanitari ed edilizi previsti dai regolamenti comunali e dalla presente legge (All.D02);
- Permesso o carta di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario).

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(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. \_\_\_\_\_**

**"Bed & Breakfast "  
Modello denuncia Servizi e Tariffe**

denominazione struttura ricettiva	denominazione ditta/ragione sociale
Comune	indirizzo
	indirizzo struttura se diversa dalla sede della ditta

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Fax Chiusura: \_\_\_\_\_

Indirizzo chiusura : \_\_\_\_\_

Sito Web: \_\_\_\_\_ E -mail: \_\_\_\_\_

Apertura: Ospitalità saltuaria annuale \_\_\_\_\_

Stagionale: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Descrizione Servizi**

AS - Ascensore	AU - Autorimesse	LI - Lingua inglese
PP - Proprio parco o giardino	SL - Sala lettura	LF - Lingua francese
AA - Accettazione	ST - Sala televisione	LS - Lingua spagnola
animali domestici	CO - Cucina di uso comune	LT - Lingua tedesca
AV - Accesso a mezzi privati	LB - Lav. e stir.	.....
AM - Accesso con mezzi privati	biancheria ospiti	.....

