

Spett.le
Ufficio del Turismo

CASA/APPARTAMENTO PER SOGGIORNO TURISTICO

MODULO DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PER LA VERIFICA DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO

art. 17 Legge n. 22 del 27/01/2006 - art. 20 Regolamento n.3 dell'08/06/2010

GENERALITA' DELLA STRUTTURA	
Denominazione della struttura ricettiva _____	
C.O.E _____	Indirizzo _____
Tel. _____	Cell _____
Indirizzo tNotice _____	
E-mail _____	Sito Internet _____
DATI DEL DICHIARANTE	
Titolare/Gestore	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> affittuario
Ragione Sociale (se impresa individuale o società) _____	
Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa	
Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	il _____
Contatto telefonico di emergenza _____	
Eventuale altra persona di riferimento _____	
<i>Consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti, ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011, e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 12 della Legge n.159/2011</i>	
DICHIARA	
DATI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA RICETTIVA	
Data inizio attività _____	
Apertura	<input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> stagionale
dal _____	al _____
dal _____	al _____
(non più di 30 gg. per gestione in forma non imprenditoriale)	

Unità abitative n. _____ superficie mq _____ (minimo 3 per gestione imprenditoriale)	
n. camere	singole con bagno _____ singole senza bagno _____ doppie con bagno _____ doppie senza bagno _____ a più letti con bagno _____ a più letti senza bagno _____ TOTALE CAMERE _____ TOTALE POSTI LETTO _____
arredamento: letto, sedia o sgabello per persona, armadio, cestino rifiuti altro _____	
n. bagni esterni alle camere _____	
arredamento: wc, lavabo acqua calda e fredda, vasca da bagno o doccia, specchio altro _____	
cucina	mq _____ pentole/stoviglie _____
altri locali	_____
Servizi	<input type="checkbox"/> Recapito e ricevimento ospiti Lingue parlate _____ <input type="checkbox"/> Accessibilità disabili <input type="checkbox"/> Ascensore <input type="checkbox"/> Riscaldamento <input type="checkbox"/> Giardino <input type="checkbox"/> Ammessi animali <input type="checkbox"/> Servizio Lavanderia <input type="checkbox"/> Aria Condizionata <input type="checkbox"/> Pulizia settimanale e ad ogni cambio cliente <input type="checkbox"/> Fornitura energia elettrica, acqua, gas <input type="checkbox"/> Fornitura biancheria - frequenza cambio _____ <input type="checkbox"/> Parcheggio <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carte di credito ammesse _____ <input type="checkbox"/> Assistenza manutenzione/riparazione <input type="checkbox"/> Altri servizi _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sui portali dello Stato www.gov.sm - Privacy "Informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e degli articoli 13 e 14 della Legge 21 dicembre 2018 n.171".

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO