

BED & BREAKFAST FAMILIARE

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA'

art. 19 Legge n. 22 del 27/01/2006 s.m. - Decreto Delegato n.121 del 25/08/2023

GENERALITA' DELLA STRUTTURA

Denominazione della struttura ricettiva _____

Indirizzo _____ Cap _____ Località _____

Tel. _____ Cell _____

E-mail _____ Sito Internet _____

DATI DEL DENUNCIANTE

Titolare proprietario affittuario

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Codice ISS _____

Contatto telefonico di emergenza _____

lingue parlate _____

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

DENUNCIA

DATI E DOTAZIONI DELLA STRUTTURA RICETTIVA

Data inizio attività _____

Apertura annuale stagionale dal _____ al _____
(non superiore ai 300 giorni annui)

dal _____ al _____ dal _____ al _____

Camere	singole con bagno _____	singole senza bagno _____	
	doppie con bagno _____	doppie senza bagno _____	
	a più letti con bagno _____	a più letti senza bagno _____	
	bagni esterni alle camere ad uso esclusivo degli ospiti _____ (1 bagno ad uso esclusivo degli ospiti qualora l'attività si svolga in più di 1 camera)		
	TOTALE CAMERE _____ (max 4)	TOTALE POSTI LETTO _____ (max 12)	
Servizi	<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 quotidiana	
	<input type="checkbox"/> Cambio biancheria - frequenza _____ (Rif.Art.3 comma b)		
	<input type="checkbox"/> Parcheggio	<input type="checkbox"/> Garage	
	<input type="checkbox"/> Servizio di catering/delivery esterno alla struttura (Rif.Art.3 comma 9)		
	<input type="checkbox"/> Carte di credito ammesse _____		
	<input type="checkbox"/> Altri servizi _____		

ALLEGATI: - Delibera di approvazione dell'Assemblea Condominiale qualora i locali siano ubicati in un condominio
- Fotografia in formato digitale da utilizzare per la promozione turistica

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 sul portale dell'U.O. Ufficio del Turismo www.visitsanmarino.com – Privacy "Informativa Generale".

Data _____ **Firma del denunciante** _____

TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO