

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Dichiarazione di prima classificazione della struttura ricettiva

Ai sensi della Legge Regionale 11/02/1999, n. 11

Il sottoscritto										
Cognome	Nome				Codice Fis	Codice Fiscale				
							-			
5.0										
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascit	ta			Cittadinar	ıza			
Residenza										
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Te	elefono fisso	Posta elettroni	ica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
releiono centulare	HEIOHO HISSO	rosta elettroni	ica oramana			rosta elet	ti offica cer ti	iicata		
in qualità di (questa sezi	ione deve essere compil	ata se il dichiara	inte non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo) _				
		_								
Denominazione/Ragione socia	le					Tipologia				
Sede legale										
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
C. P. St. L.				200.000						
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettron	ica ordinaria			Posta elei	tronica certi	ificata		
		Y								
Iscrizione al Registro Imprese	della Camera di Commerc	io			Provincia	Numero Is	crizione			
									47	
relativamente alla st	ruttura ricettiva a	lherghiera s	sita in	· ·						
Particella terreni o Unità imm.		_	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Turticena terrem o omita mini	urbunu Cour cuti	Jezione I	. ogno	T di diccila	Subulcino	categoria				
						W				
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano		SNC	CAP
denominata										
Denominazione struttura ricett	IVd									

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 guindi è, ai fini della classificazione, una struttura ricettiva di tipologia

The first term in Section 1. The first term of t	c.po.oo.a
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

