



Amministrazione destinataria

Comune di Ugento

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

## Comunicazione di prosecuzione dell'attività di bed & breakfast

***Ai sensi della Legge Regionale 07/08/2013, n. 27***

Da presentare entro il 1° ottobre di ogni anno

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

**in relazione all'attività di bed & breakfast**

**Tipologia**

- bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma familiare
  - in un'unica unità immobiliare  
*(per unità immobiliare si intende appartamento)*
  - in due unità immobiliari  
*(solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centri storici o all'interno di borghi rurali. In ogni caso detti appartamenti non devono essere distanti tra loro oltre cento metri, misurati nel più breve percorso pedonale possibile)*
- bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma imprenditoriale
  - in un'unica unità immobiliare  
*(per unità immobiliare si intende appartamento)*
  - in due unità immobiliari  
*(solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centri storici o all'interno di borghi rurali. In ogni caso detti appartamenti non devono essere distanti tra loro oltre cento metri, misurati nel più breve percorso pedonale possibile)*

**collocata in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**COMUNICA**

la prosecuzione dell'attività di bed & breakfast per l'anno

**Anno**

---

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**

**ricettività della struttura principale**

Numero totale camere		Numero posti letto			Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Num. camere	Superficie	Num. posti letto	Servizi igienici	Prezzo minimo	Prezzo massimo
<input type="checkbox"/> camere singole		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/> camere doppie		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/> camere triple		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>		m <sup>2</sup>			€	€
<b>Prezzi applicati</b>						
<input type="radio"/> a camera						
<input type="radio"/> a persona						

**ulteriore ricettività delle dipendenze**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Numero totale camere		Numero posti letto			Numero servizi igienici (bagni)		
<input type="checkbox"/>	camere singole	Num. camere	Superficie	Num. posti letto	Servizi igienici	Prezzo minimo	Prezzo massimo
<input type="checkbox"/>	camere doppie		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>	camere triple		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>			m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>			m <sup>2</sup>			€	€

**Prezzi applicati**

a camera

a persona

 **ulteriore ricettività delle dipendenze**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Numero totale camere		Numero posti letto			Numero servizi igienici (bagni)		
<input type="checkbox"/>	camere singole	Num. camere	Superficie	Num. posti letto	Servizi igienici	Prezzo minimo	Prezzo massimo
<input type="checkbox"/>	camere doppie		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>	camere triple		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>			m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>			m <sup>2</sup>			€	€

**Prezzi applicati**

a camera

a persona

**ulteriore ricettività delle dipendenze**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Numero totale camere		Numero posti letto			Numero servizi igienici (bagni)	
Camera	Num. camere	Superficie	Num. posti letto	Servizi igienici	Prezzo minimo	Prezzo massimo
<input type="checkbox"/> camere singole		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/> camere doppie		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/> camere triple		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>		m <sup>2</sup>			€	€
<input type="checkbox"/>		m <sup>2</sup>			€	€
<b>Prezzi applicati</b>						
<input type="radio"/> a camera						
<input type="radio"/> a persona						

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**

- (in caso di bed & breakfast in forma familiare) che dimorerà stabilmente presso l'unità immobiliare in cui è esercitata l'attività di bed & breakfast per l'intero periodo in cui dichiara di svolgere attività di accoglienza (se l'attività è svolta in due unità immobiliari (appartamenti) distinte (nei casi consentiti) la legge stabilisce l'obbligo di dimora presso l'unità abitativa principale)
- (in caso di bed & breakfast in forma familiare) che l'attività di bed & breakfast verrà svolta avvalendosi della normale organizzazione familiare
- (in caso di bed & breakfast in forma familiare) che saranno garantiti i seguenti servizi: pulizia quotidiana della camera e dei bagni negli orari comunicati al cliente, fornitura e cambio di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, almeno due volte a settimana e a ogni cambio di cliente, erogazione all'interno del vano abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento, somministrazione, presso la sede principale della struttura, ai soli ospiti, della prima colazione, nel rispetto di quanto previsto nell'Allegato 1, lettera f) della Legge Regionale 07/08/2013, n. 27
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che ai fini dell'esercizio dell'attività di bed & breakfast elegge il domicilio presso la struttura principale
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che l'attività di bed & breakfast verrà svolta avvalendosi della collaborazione di personale qualificato
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che saranno garantiti i seguenti servizi: pulizia quotidiana della camera e dei bagni negli orari comunicati al cliente, fornitura e cambio di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, almeno due volte a settimana e a ogni cambio di cliente, erogazione all'interno del vano abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento, somministrazione, presso la sede principale della struttura, ai soli ospiti, della prima colazione, nel rispetto di quanto previsto nell'Allegato 1, lettera f) della Legge Regionale 07/08/2013, n. 27
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che durante l'esercizio dell'attività esporrà al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività, nonché la capacità ricettiva massima e la copia della SCIA presso la sede principale della struttura, ai soli ospiti, della prima colazione, nel rispetto di quanto previsto nell'Allegato 1, lettera f) della Legge Regionale 07/08/2013, n. 27
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che presenterà, entro il primo ottobre di ogni anno, la comunicazione dei prezzi minimi e massimi e del periodo di attività valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate

- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che durante l'esercizio dell'attività comunicherà telematicamente all'Agenzia regionale Pugliapromozione il movimento degli ospiti, ai fini della rilevanza statistica, attraverso il Sistema Puglia per l'Osservatorio Turistico (SPOT)
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che durante l'esercizio dell'attività comunicherà alla locale autorità di Pubblica Sicurezza entro le 24 ore successive all'arrivo delle persone alloggiate, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore, nei modi previsti dalla normativa vigente
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che durante l'esercizio dell'attività esporrà all'esterno della struttura il marchio regionale dei B&B
- (in caso di bed & breakfast in forma imprenditoriale e familiare) che durante l'esercizio dell'attività rilascerà al cliente, al termine di ogni soggiorno, un documento fiscalmente valido in relazione alla tipologia di attività esercitata, comprovante l'avvenuto pagamento dei servizi resi

**referente per la pratica**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Elenco degli allegati**  
*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**  
*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<input type="text" value="Ugento"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>