

Marca
Bollo
14,62

AI SINDACO
del Comune di *Casal Velino*

AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO ATTIVITA' DI: **CASE E APPARTAMENTI PER VACANZA**
(L.R. Campania nr. 17/2001)

Il sottoscritto

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso: **O** **M** **O** **F**

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (_____) Comune _____

Residenza: Provincia (_____) Comune _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società

Altro _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia (_____) _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Altre informazioni rilevanti _____

Ai sensi: del T.U.L.P.S. (R.D. 773/1931 art. 86) - del Regolamento di Esecuzione approvato con R.D. N.635/1940 - dell'art. 19 D.P.R. 616/1977 - della Legge n. 217/1983 - L.R. 17/2001 - delibera C.C. n.24 del 17.03.2007.

CHIEDE

Il rilascio della licenza per l'**ESERCIZIO DI ATTIVITA' RICETTIVA EXTRALBERGHIERA** ubicata in Casal Velino (SA) di tipo:

CASE PER VACANZA

APPARTAMENTI PER VACANZA

1) Denominata _____ Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ (_____) posti letto

stagionale periodo dal _____ al _____

annuale

2) Denominata _____ Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ (_____) posti letto

stagionale periodo dal _____ al _____

annuale

3) Denominata _____ Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ (_____) posti letto

stagionale periodo dal _____ al _____

annuale

4) Denominata _____ Via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali _____

Estremi dei progetti approvati sui locali _____

Con n. _____ (_____) posti letto

stagionale periodo dal _____ al _____

annuale

Consapevole nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445;

N.B.: Deve essere garantito un rapporto non inferiore a mq. 8 per ogni posto letto;

DICHIARA

- di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di:

(barrare la casella corrispondente alla voce che interessa)

proprietario locatario comodatario altro _____

come da contratto stipulato presso il Notaio _____ e registrato in _____ il _____ con n. _____;

- che è stato osservato quanto previsto dall'art. 12 del TULPS;
- che non esistono i presupposti per l'osservazione cui all'art. 12 del TULPS;
- di non essere stato dichiarato fallito senza avere ottenuta la riabilitazione; di non essere stato interdetto o inabilitato; di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti; di non avere riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero, per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale, nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 TULPS);
- di non avere riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto colposo senza avere ottenuto la riabilitazione (art. 11 TULPS);
- ai fini antimafia, il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.Lgs. 3.8.1994, n. 490, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 ed indicate nell'allegato 1 al D.Lgs. 8.8.1994, n. 490 e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 del TULPS. Nel caso di società dichiaro di non essere a conoscenza che nei confronti della _____, di cui il sottoscritto è legale rappresentante dal _____, non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31.5.1965, n. 575 ed indicate nell'allegato 1 al D.Lgs. n. 490/94;

Di aver rispettato, relativamente ai locali dell'esercizio:

- i regolamenti locali di polizia urbana;
- i regolamenti in materia igienico sanitari;
- il regolamento edilizio, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
- che la struttura possiede i requisiti stabiliti dalla L.R. 17/2001;
- che a tutte le unità abitative è assicurato il servizio di ricevimento e recapito ospiti presso il seguente indirizzo:
- _____

N.B.: Per l'esercizio dell'attività è richiesto il rispetto dei requisiti igienico sanitari per l'edilizia residenziale.

Ai sensi della legge 675/96 i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente ai fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti, e non soggetti a diffusione se non nei termini del regolamento comunale di accesso agli atti e alle informazioni e per la tutela dei dati personali.

Casal Velino li _____ / _____ / _____

FIRMA _____

SI ALLEGA	contrassegnare
Nr. 03 Planimetrie dell'immobile scala 1:100, con l'indicazione dell'uso a cui sono destinati i locali, <u>firmata da un tecnico abilitato</u> ;	<input type="checkbox"/>
Relazione tecnico-descrittiva nel quale si certifichi la conformità dell'immobile alla normativa urbanistica, <u>firmata da un tecnico abilitato</u> ;	<input type="checkbox"/>
Atti comprovanti la disponibilità dei locali;	<input type="checkbox"/>
Autocertificazione antimafia (in caso di ditta individuale o misura camerale con dicitura antimafia nel caso di società);	<input type="checkbox"/>
Atto costitutivo / Statuto dell'ente pubblico - associazione - ente privato - azienda - copia misura camerale registro imprese (anche autocertificazione) N.B. solo in caso di attività esercitata da impresa	<input type="checkbox"/>
Copia della carta di identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato alla gestione;	<input type="checkbox"/>
Copia della certificazione antincendio aggiornata (oltre 25 posti letto) – Autocertificazione circa la conformità alla normativa antincendio (meno di 25 posti letto)	<input type="checkbox"/>
Elenco dei prezzi minimi e massimi applicati relativi a ciascun servizio offerto (ai sensi dell'art. _____ del Regolamento Comunale per la disciplina delle strutture ricettive extralberghiere)	<input type="checkbox"/>
Certificato di iscrizione del titolare o del gestore o del preposto al registro delle imprese turistiche previsto dalla normativa vigente, di data non anteriore a tre mesi rispetto a quello indicata nella domanda; in caso di società, certificato di iscrizione del legale rappresentante o di un preposto appositamente delegato (oltre tre unità abitative).	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, con la quale si attesta che la gestione non riveste forma imprenditoriale (fino a tre unità abitative).	<input type="checkbox"/>

N.B.: Per l'esercizio dell'attività è richiesto il rispetto dei requisiti igienico sanitari per l'edilizia residenziale.

Casal Velino li ____/____/____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- Domanda ricevibile;
 - Domanda irricevibile in quanto mancano i documenti indicati dalla freccia;
 - Domanda irricevibile in quanto incompleta nelle informazioni, (_____);
 - Domanda irricevibile in quanto illeggibile;
 - Domanda irricevibile in quanto _____ ;
- Casal Velino, _____

- spedita con raccomandata A/R**
- consegnata all'Ufficio protocollo**