

Protocollo

N.B. da presentare entro il **20 Ottobre** per l'anno successivo
Considerando che il Comune entro il 31 ottobre deve formare gli elenchi e trasmetterli agli Enti (art. 8/2 LR 27/2013)

AL COMUNE DI

SURBO

OGGETTO:-Denuncia di **"continuazione attività"**, ai sensi dell'art. 5/1-c e 8 della L.R. 07-08-2013, n. 27.

BED E BREAKFAST anno 2015

(Alloggio e prima colazione)

In forma familiare (art. 2 L.R. 27/2013)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____,
avente il cod. fisc. _____ tel _____/
cellulare _____ nella sua qualità di _____
_____ di _____ con
sede in _____ Via _____,
valendosi della facoltà concessagli dall'art. **47/3** del DPR **28-12-00**,
n. **445**, per la documentazione della **pratica specificata in oggetto**,
presa conoscenza che in caso di false dichiarazioni o falsa
esibizione di atti, si applicano nei suoi confronti, ai sensi
dell'art. **76** del DPR **28-12-00**, n. **445**, richiamato dall'art. **48/2** del
medesimo DPR, le pene stabilite dal Codice Penale (art. **496**) e dalle
leggi speciali in materia, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

- 1)-che le generalità sopra indicate corrispondono a quelle del sottoscritto, nonché i dati che seguono, sono veritieri;
- 2)-che l'unità abitativa destinata all'attività "Bed & Breakfast" è ubicata in questa Via _____;
- 3)-che all'attività suddetta sono destinate n. _____ camere aventi la superficie richiesta dalla legge **(max 3)**.
(La camera con un posto letto deve avere almeno **8 mq** mentre la camera con due posti letto deve avere almeno **12 mq**, ai sensi dell'allegato **1/b LR 27/2013**);

- 4)-che al servizio sono destinati n. _____ posti letto (max 9);
- 5)-che l'unità abitativa è dotata di n. _____ servizi igienici riservati al servizio.
N.B. almeno un bagno ogni due camere (allegato 1/a LR 27/2013);
- 6)-che l'esercizio di **"Bed & Breakfast"**, nel corso dell'anno **2015**, sarà operativo nei seguenti periodi: _____
(minimo 90 giorni, massimo 270 giorni);
- 7)-che il prezzo minimo del servizio é di euro _____;
- 8)-che il prezzo massimo del servizio é di euro _____;
- 9)-che l'immobile sopra indicato, destinato all'attività di Bed & Breakfast, ha i requisiti urbanistici ed igienico sanitari (**Agibilità**), ai sensi dell'art. **1/3** della L.R. **07-08-2013**, n. **27**, nonché di quelli indicati nell'allegato 1, della predetta legge.
- 10)-di essere a conoscenza che occorrerà effettuare la comunicazione delle persone alloggiate, da presentare per via telematica, alla Questura di **Lecce**, ai sensi dell'art. **2/2** del DM **07-01-2013**.

Allega fotocopia agibilità dell'immobile.-

_____ li, _____

F I R M A (*)

VISTO:-ai sensi dell'art. 38/3 del DPR 445/2000.-

IL DIPENDENTE ADDETTO

(*)-(Firma da apporre in presenza del dipendente addetto o in subordine allegare fotocopia di un documento di identità art. 1/1-i, 21/1 e 38/3 del DPR 28-12-2000, n. 445. -----N.B. Il documento di identità deve essere quello definito dall'art. 1/1-d del predetto DPR 445/2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L/vo 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (art. 48/2 DPR 445/2000) diretto agli organi della PA