

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

DENOMINAZIONE/INSEGNA DELLA R.T.A. _____

INDIRIZZO DELLA R.T.A.:

Via, piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

APERTURA

Annuale	_				
Stagionale	_		dal	__/__/__	al __/__/__

DOTAZIONE:

Unità abitative con uno/due locali	_ _ _	Unità abitative con tre locali	_ _ _
Camere singole con bagno	_ _ _	Camere singole senza bagno	_ _ _
Camere doppie con bagno	_ _ _	Camere doppie senza bagno	_ _ _
Camere triple con bagno	_ _ _	Camere triple senza bagno	_ _ _
Camere quadruple con bagno	_ _ _	Camere quadruple senza bagno	_ _ _
Suite	_ _ _		
Posti letto	_ _ _	di cui aggiuntivi	_ _ _

CLASSIFICAZIONE:

DUE STELLE |_| **TRE STELLE** |_| **QUATTRO STELLE** |_|

Concessa con provvedimento n. _____ del _____

SERVIZI OFFERTI *: _____

* La presente S.C.I.A. abilita ad effettuare, unitamente alla prestazione del servizio ricettivo, la somministrazione di alimenti e bevande alle persone alloggiate, ai loro ospiti ed a coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva. Abilita, inoltre, alla fornitura di giornali, riviste, pellicole per uso fotografico e di registrazione audiovisiva, cartoline e francobolli alle persone alloggiate, nonché ad installare, ad uso esclusivo di dette persone, attrezzature e strutture a carattere ricreativo, nel rispetto della vigente disciplina in materia di sicurezza e di igiene e sanità.

SEZIONE C
VARIAZIONE

LA RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA UBICATA IN:

Via, piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

DENOMINAZIONE/INSEGNA DELLA R.T.A. _____

APERTURA

Annuale |_|

Stagionale |_|

dal __/__/__

al __/__/__

DOTAZIONE:

Unità abitative con uno/due locali |_|_|_|

Unità abitative con tre locali |_|_|_|

Camere singole con bagno |_|_|_|

Camere singole senza bagno |_|_|_|

Camere doppie con bagno |_|_|_|

Camere doppie senza bagno |_|_|_|

Camere triple con bagno |_|_|_|

Camere triple senza bagno |_|_|_|

Camere quadruple con bagno |_|_|_|

Camere quadruple senza bagno |_|_|_|

Suite |_|_|_|

Posti letto |_|_|_|

di cui aggiuntivi |_|_|_|

CLASSIFICAZIONE:

DUE STELLE |_|

TRE STELLE |_|

QUATTRO STELLE |_|

Concessa con provvedimento n. _____ del _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 |_| C2 |_| C3 |_|

SEZIONE C1 - VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/SOCI

LA RAGIONE SOCIALE VIENE MODIFICATA DA:

A:

In forza di provvedimento n. _____ del _____

SEZIONE C2 - CLASSIFICAZIONE / CAPACITA' RICETTIVA

LA CLASSIFICAZIONE DELLA R.T.A. VIENE MODIFICATA COME SEGUE:

DUE STELLE |_|

TRE STELLE |_|

QUATTRO STELLE |_|

In forza di provvedimento n. _____ del _____

LA CAPACITA' RICETTIVA DELLA R.T.A. VIENE MODIFICATA COME SEGUE:

DOTAZIONE:

Unità abitative con uno/due locali |_|_|_|

Unità abitative con tre locali |_|_|_|

Camere singole con bagno |_|_|_|

Camere singole senza bagno |_|_|_|

Camere doppie con bagno |_|_|_|

Camere doppie senza bagno |_|_|_|

Camere triple con bagno |_|_|_|

Camere triple senza bagno |_|_|_|

Camere quadruple con bagno |_|_|_|

Camere quadruple senza bagno |_|_|_|

Suite |_|_|_|

Posti letto |_|_|_|

di cui aggiuntivi |_|_|_|

In forza di provvedimento n. _____ del _____

SEZIONE C3 - DENOMINAZIONE / APERTURA

LA DENOMINAZIONE/INSEGNA DELLA R.T.A. VIENE MODIFICATA COME SEGUE:

In forza di provvedimento n. _____ del _____

L'APERTURA DELLA R.T.A. VIENE MODIFICATA COME SEGUE:

Annuale |_|

Stagionale |_|

dal __/__/__

al __/__/__

In forza di provvedimento n. _____ del _____

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ATTIVITA' RICETTIVA ALBERGHIERA ESERCITATA IN:

Via, piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

DENOMINAZIONE/INSEGNA DELLA R.T.A. _____

CESSA DAL ___/___/_____ PER:

- trasferimento in proprietà dell'impresa |_|
- trasferimento in gestione dell'impresa |_|
- risoluzione contratto di gestione dell'impresa |_|
- chiusura definitiva della struttura |_|

IL SOTTOSCRITTO
DICHIARA:

1. |_| sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |_| ALLEGATO A |_|**
2. |_| di essere subentrato senza apportare modifiche ai locali;
3. |_| di essere a conoscenza che nel caso sia prevista attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande occorre presentare al Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.L. n. 1 Imperiese la notifica di inizio attività ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004.

Luogo e data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

ALLEGA:

- 1.1. |_| copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della comunicazione*) di ciascun dichiarante;
- 1.2. |_| copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*);
- 1.3. |_| solo in caso di subingresso, variazione della ragione sociale, cessione quote societarie: copia atto notarile o scrittura privata autenticata da notaio o certificazione sostitutiva notarile;
- 1.4 |_| ricevuta del versamento della tariffa di compartecipazione alle spese (€ 100,00) da effettuarsi sul c/c postale "00272187" intestato al COMUNE DI BORDIGHERA - SERVIZIO TESORERIA (salvo chiusura dell'attività);
2. |_| dichiarazione di tecnico abilitato attestante la regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso dei locali nonché il rispetto della normativa in materia di sicurezza e prevenzione incendi (solo in caso di nuove aperture e modifiche strutturali);
3. |_| planimetria del locale, firmata e vidimata da tecnico abilitato (solo in caso di nuove aperture e modifiche strutturali).

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B e C)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del R.D. 18.06.1931 N. 773;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (antimafia);
3. che è stata stipulata, relativamente all'esercizio dell'attività ricettiva, una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti;
4. di aver rispettato, relativamente ai locali della struttura ricettiva, le vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia:
 - edilizia e urbanistica e sulla destinazione d'uso dei locali;
 - igienico sanitaria;
 - di sicurezza e prevenzione incendi.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal codice penale.

Luogo e data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Lo scrivente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

