

**Amministrazione destinataria**

Regione Puglia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Dichiarazione di variazione della classificazione della struttura ricettiva*Ai sensi della Legge regionale 11/02/1999, n. 11***Il sottoscritto**

| | | | | | | | | | |
|--|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | 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****relativamente alla struttura ricettiva alberghiera sita in**

| | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|-----|-----|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |

| | |
|--|---------------------|
| denominata | |
| Denominazione struttura ricettiva | |
| | |
| Codice identificativo struttura | |
| | |
| ai fini della variazione della classificazione di cui | |
| Alla dichiarazione resa in data | |
| | |
| Al provvedimento redo in data | Ente di riferimento |
| | |

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

| 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

| | | | |
|--|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> referente per la pratica | | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | |

Elenco degli allegati

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

- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |

presentazione non usare per