



**In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale**

**Relazione descrittiva della struttura ricettiva di bed & breakfast**

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

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 veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

**classificazione della struttura**

**Tipologia**

<input type="radio"/> bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma familiare	<input type="radio"/> in un'unica unità immobiliare <i>(per unità immobiliare si intende appartamento)</i>	<input type="radio"/> in due unità immobiliari <i>(solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centristorici 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)</i>
<input type="radio"/> bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma imprenditoriale	<input type="radio"/> in un'unica unità immobiliare <i>(per unità immobiliare si intende appartamento)</i>	<input type="radio"/> in due unità immobiliari <i>(solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centristorici 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)</i>

**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>			€	€

**Prezzi applicati**

<input type="radio"/> a camera	
<input type="radio"/> a persona	

**ulteriore ricettività delle dipendenze**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

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

 **ulteriore ricettività delle dipendenze**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

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

**ulteriore ricettività delle dipendenze**

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

Numero totale camere	Numero posti letto	Numero servizi igienici (bagni)				
<b>Camera</b>	<b>Num. camere</b>	<b>Superficie</b>	<b>Num. posti letto</b>	<b>Servizi igienici</b>	<b>Prezzo minimo</b>	<b>Prezzo massimo</b>
<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						

**DICHIARA INOLTRE**

- (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

Luogo	Data	Il dichiarante