

**Amministrazione destinataria**

Regione Puglia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Comunicazione di prosecuzione dell'attività di bed & breakfast*Ai sensi della Legge regionale 07/08/2013, n. 27*

Da presentare entro il 1° ottobre di ogni anno

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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

in relazione all'attività di bed & breakfast

Tipologia

- bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma familiare
 - in un'unica unità immobiliare
(per unità immobiliare si intende appartamento)
 - in due unità immobiliari
(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)
- bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma imprenditoriale
 - in un'unica unità immobiliare
(per unità immobiliare si intende appartamento)
 - in due unità immobiliari
(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)

collocata in

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"/> SNC	<input type="checkbox"/> CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

COMUNICA

la prosecuzione dell'attività di bed & breakfast per l'anno

Anno	
------	--

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

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 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			€	€
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	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
								CAP

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 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			€	€
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	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
								CAP

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 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			€	€
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"/>
							<input type="checkbox"/>

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 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			€	€
Prezzi applicati						
<input type="radio"/> a camera						
<input type="radio"/> a persona						

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

- (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

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)

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

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