

**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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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

Ruolo					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>

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									
<input type="radio"/> bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma familiare									
<input type="radio"/> in un'unica unità immobiliare <small>(per unità immobiliare si intende appartamento)</small>									
<input type="radio"/> in due unità immobiliari <small>(solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centri storici 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)</small>									
<input type="radio"/> bed & breakfast (alloggio e prima colazione) in forma imprenditoriale									
<input type="radio"/> in un'unica unità immobiliare <small>(per unità immobiliare si intende appartamento)</small>									
<input type="radio"/> in due unità immobiliari <small>(solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centri storici 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)</small>									
collocata in									
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/> CAP <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili									

la prosecuzione dell'attività di bed & breakfast per l'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 veritiere e di falsità in atti,

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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

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

SNC

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	SNC	CAP
								<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 veritiere 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input type="text"/>

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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante