



Modello 1 – Prima Classificazione

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono Cellulare

In qualità di Legale rappresentante della società/impresa:

Ragione Sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di Iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Telefono Fax

Email P.E.C.

Titolare/gestore della struttura turistica ricettiva:

Tipologia

Denominazione

Nel Comune di Provincia di

Via/piazza Nr. C.A.P.

Telefono Fax

Email P.E.C.

Perfettamente consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui - oltre quelli eventuali di natura penale - l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato – il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

Ai fini della Classificazione di cui alla l.r. 11/1999 e ss.mm.ii.

DICHIARA

- di aver preso visione di quanto disposto dalla L.R. 11/1999 e in particolare dall'Allegato _____ ivi riportato;
- che la struttura ricettiva in questione possiede i requisiti minimi obbligatori previsti dalla legge regionale n. 11/1999 elencati nell'Allegato _____ ivi riportato e quindi è, ai fini della classificazione, una **struttura ricettiva di tipologia _____ con n. ____ (--)** 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;

Dichiara inoltre:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:

- 1) di dover esporre, al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività e la copia della SCIA;
- 2) di dovere presentare all'Agenzia regionale Pugliapromozione, nel rispetto della normativa vigente, la comunicazione dei prezzi e dei servizi, valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate;
- 3) di dovere comunicare telematicamente all'Agenzia regionale Pugliapromozione tramite il sistema applicativo SPOT, i dati sulla movimentazione turistica;
- 4) di dovere comunicare alla Polizia di Stato i dati sugli alloggiati utilizzando il "Servizio alloggiati" sul portale alloggiatiweb.poliziadistato.it.

Il sottoscritto si impegna:

- a consentire agli incaricati del Comune di _____ 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 svolta 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.

Per le medesime finalità e in relazione a quanto dichiarato, allega alla presente:

Copia di valido documento di riconoscimento (<i>obbligatorio</i>)	

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega
copia di un valido documento di riconoscimento*

_____ lì _____

--