



COMUNE DI POLIGNANO A MARE

70044 CITTA' METROPOLITANA di BARI
UFFICIO TECNICO * AREA V -
ATTIVITA' PRODUTTIVE/S.U.A.P.

DIPARTIMENTO: Turismo, economia della
cultura e valorizzazione del Territorio

AL COMUNE DI POLIGNANO A MARE
Area V / Attività Produttive/S.U.A.P. Viale
Rimembranza n. 21
70044 – POLIGNANO A MARE (BA)

Sezione Turismo: Modello 1- Prima classificazione

Il/la sottoscritto/a

Cognome e 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 « _____ »

In qualità di Legale rappresentante della società/impresa:

Ragione sociale « _____ »

con sede nel Comune di « _____ »

Via/piazza « _____ » Provincia di « _____ »

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ C.CIAA di _____

Telefono « _____ » fax « _____ »

Email « _____ » p.e.c. « _____ »

Titolare/gestore della struttura turistica recettiva:

Tipologia Denominazione nel Comune di _____

Via/piazza _____ nr. _____

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

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:

di essere a conoscenza degli obblighi sanciti dalla Legge regionale n. 49 del 1 dicembre 2017 "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 a fini statistici".

Il sottoscritto si impegna:

- a consentire agli incaricati del Comune di Polignano a Mare 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 (obbligatorio) | |
| | |
| | |

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

Polignano a Mare, li 21 gennaio 2019