

**ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA**

**CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE**

**ATTIVITA' RICETTIVA ALBERGHIERA**

**6.1**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> albergo tradizionale            | <input type="checkbox"/> albergo meublé o garni                | <input type="checkbox"/> motel             |
| <input type="checkbox"/> albergo - centro benessere      | <input type="checkbox"/> albergo - dimora storica              | <input type="checkbox"/> villaggio albergo |
| <input type="checkbox"/> residenza turistico alberghiera | <input type="checkbox"/> albergo diffuso (COMPILARE ANCHE 6.8) |  |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____       |  |  |

Denominazione \_\_\_\_\_

numero stelle\*     1     2     3     4     5     5 lusso

\*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

n° camere		n° posti letto	
n° appartamenti		n° posti letto	
Totale camere + appartamenti		Tot. posti letto	

servizio di autorimessa (obbligatorio in caso di motel)     presente     non presente  
 somministrazione ai soli alloggiati (obbligatorio in caso di motel)     presente     non presente

con dipendenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |  
 n° camere / appartamenti    | | | | |    n° posti letto    | | | | |  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE    | | | | | | | | | | | | | | | |

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

con dipendenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |  
 n° camere / appartamenti    | | | | |    n° posti letto    | | | | |  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE    | | | | | | | | | | | | | | | |

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

con dipendenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |  
 n° camere / appartamenti    | | | | |    n° posti letto    | | | | |  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE    | | | | | | | | | | | | | | | |

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

**ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA**

**6.2**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> casa per ferie                  | <input type="checkbox"/> ostelli per la gioventù | <input type="checkbox"/> esercizi di affittacamere | <input type="checkbox"/> bed & breakfast |
| <input type="checkbox"/> case e appartamenti per vacanze | <input type="checkbox"/> rifugi alpinistici      | <input type="checkbox"/> rifugi escursionistici    |  |

Denominazione \_\_\_\_\_

n° camere / appartamenti		n° posti letto	
--------------------------	--	----------------	--

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE    | | | | | | | | | | | | | | | |

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

Somministrazione:     ai soli alloggiati     al pubblico

**ATTIVITA' RICETTIVA ALL'ARIA APERTA**

**6.3**

- |                                    |  |  |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> campeggio | <input type="checkbox"/> villaggio turistico | <input type="checkbox"/> area di sosta |
|------------------------------------|--|--|

Denominazione \_\_\_\_\_

numero stelle\*     1     2     3     4

\*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

somministrazione ai soli alloggiati     presente     non presente

## VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA

6.4

**TRASFERIMENTO DI SEDE**

**Dall'indirizzo attuale in:**

Comune di \_\_\_\_\_ Prov.

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.

**all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"**

**TRASFERIMENTO DIPENDENZA**

**Dall'indirizzo attuale in:**

Comune di \_\_\_\_\_ Prov.

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.

**all'indirizzo indicato al punto 6.1**

6.5

**VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE**

numero stelle\*  1  2  3  4  5  5 lusso

\*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

6.6

**VARIAZIONE DEL NUMERO CAMERE/APPARTAMENTI/POSTI LETTO**

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	
<input type="checkbox"/> camere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numero
<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numero
<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numero

6.7

**VARIAZIONE CARATTERISTICHE DELLE DIPENDENZE**

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	
<input type="checkbox"/> camere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numero
<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numero
<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numero

**ESERCIZIO DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO****AVVIO ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO**

6.8

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- che l'ufficio ricevimento ed accoglienza, eventuali sale di uso comune, ristorante e spazio vendita per i prodotti tipici locali sono ubicati nel territorio del Comune al quale si inoltra la presente SCIA ad una distanza non superiore a metri 400 da tutte le camere / alloggi
- che tutte le camere/alloggi hanno destinazione d'uso compatibile con l'attività alberghiera
- che è garantito il rispetto dei requisiti strutturali ed igienico sanitari previsti dalla vigente normativa per lo svolgimento dell'attività alberghiera
- che è garantita la gestione unitaria dell'albergo a norma dell'art. 22, comma 1, della L.R. 15/2007

che n° \_\_\_\_\_ camera/e o alloggi con n° \_\_\_\_\_ posti letto è/ sono ubicato/i  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. [ ][ ]  
 Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ]  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [ ]  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

che n° \_\_\_\_\_ camera/e o alloggi con n° \_\_\_\_\_ posti letto è/ sono ubicato/i  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. [ ][ ]  
 Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ]  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [ ]  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

che n° \_\_\_\_\_ camera/e o alloggi con n° \_\_\_\_\_ posti letto è/ sono ubicato/i  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. [ ][ ]  
 Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ]  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [ ]  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

**VARIAZIONE DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO**

6.9

 **TRASFERIMENTO DELLE CAMERE/ALLOGGI**

che n° \_\_\_\_\_ camera/e o alloggi con n° \_\_\_\_\_ posti letto è/ sono trasferito/i  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. [ ][ ]  
 Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ]  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [ ]  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

che n° \_\_\_\_\_ camera/e o alloggi con n° \_\_\_\_\_ posti letto è/ sono trasferito/i  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. [ ][ ]  
 Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ]  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [ ]  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

che n° \_\_\_\_\_ camera/e o alloggi con n° \_\_\_\_\_ posti letto è/ sono trasferito/i  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. [ ][ ]  
 Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ]  
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [ ]  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*