



### ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA

#### CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE

##### ATTIVITÀ 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

##### ATTIVITÀ 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 alpistici        | <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

##### ATTIVITÀ 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*