



COMUNE DI MONTESE
Provincia di Modena

ALL'AMMINISTRAZIONE COM.LE
DI MONTESE
Ufficio Commercio – Attività Produttive

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' PER L'ESERCIZIO SALTUARIO DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. ____ il ____ / ____ / ____ residente in _____ prov. _____

Via _____ nr. ____ int. _____

C.F. _____ cittadino _____ Tel. _____

fax _____ e-mail _____ cell. _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni e integrazioni,

DENUNCIA

l'inizio dell'attività saltuaria a conduzione familiare di fornitura alloggio e prima colazione, ai sensi dell'art. 13 della L.R. 16/2004, denominata _____, a decorrere dal giorno _____ nell'unità immobiliare catastale _____ (estremi catastali) sita in via _____ nr. _____ piano _____ interno _____, abitazione di propria residenza e dimora utilizzando nr. ____ stanze e nr. ____ posti letto.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 76 del D.P.R. citato,

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia);
 - di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS ai sensi dell'art. 108, 3° comma, del TULPS);
 - che i locali in cui si svolge l'attività fanno parte di un'unica unità immobiliare catastale (estremi di riferimento del catasto _____);
 - che l'unità immobiliare in cui si svolge l'attività saltuaria di alloggio e prima colazione è la propria abitazione di residenza e dimora;
 - di avere la disponibilità dell'unità immobiliare in cui si svolge l'attività in quanto titolare di:
 - diritto di proprietà,
 - contratto di locazione con _____ fino al _____ registrato all'Ufficio delle entrate di _____ in data _____ con nr. _____,
 - contratto di comodato con _____ fino al _____ registrato all'Ufficio delle entrate di _____ in data _____ con nr. _____;
 - altro diritto reale _____ fino al _____,
1. che i locali in cui si svolge l'attività possiedono le seguenti caratteristiche:
- possiedono i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dal regolamento edilizio e dal regolamento di igiene comunale vigenti;
 - non superano i limiti di capacità ricettiva previsti dai regolamenti comunali di edilizia e sanità vigenti;
 - sono in possesso del certificato di abitabilità nr. _____ del _____;
 - che l'abitazione è dotata di almeno un bagno ad uso esclusivo degli ospiti nel caso in cui l'attività si svolga in più di una stanza;
 - che è garantita a favore degli ospiti la fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento;
 - che tutti gli impianti presenti (elettrici, di riscaldamento e altro) sono in regola con le specifiche normative e con le revisioni periodiche previste dalle vigenti normative;
 - che le stanze in cui si accolgono gli ospiti sono dotate di porta e finestra e sono arredate almeno con: letto, comodino con abat-jour, una sedia per ogni ospite, armadio, cestino porta rifiuti, tenda oscurante in caso di finestra senza imposte;
2. che sono al servizio della famiglia nr. _____ collaboratori domestici;
3. di garantire i seguenti servizi effettuati con la normale organizzazione familiare:
- somministrazione della prima colazione (in orario stabilito con la famiglia);
 - Riordino e pulizia quotidiana dei locali;
 - Cambio delle lenzuola almeno due volte alla settimana e comunque ad ogni cambio dell'ospite;
 - Cambio della biancheria da bagno (viso, bidet, telo bagno) due volte la settimana e ad ogni cambio dell'ospite;

4. di essere a conoscenza che la permanenza degli ospiti non può protrarsi oltre 60 giorni consecutivi e che deve intercorrere un periodo non inferiore a cinque giorni per potersi rinnovare un nuovo soggiorno al medesimo ospite;
5. **di optare per il seguente periodo di disponibilità all'accoglienza:**
- 120 giornate** di apertura anche non continuative:
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
- 500 pernottamenti** (persone per notte) nell'arco dell'anno solare.
Eventuali periodi di chiusura:
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
6. **di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:**
- a) di dovere presentare, entro il 1° ottobre di ogni anno, la dichiarazione alla Provincia competente per territorio dei prezzi massimi comprensivi della prima colazione valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate, nonché il periodo di disponibilità all'accoglienza, con l'opzione fra 120 giorni di apertura anche non continuativi e 500 pernottamenti nell'arco dell'anno;
- b) di dovere presentare su apposito modello ISTAT il movimento degli ospiti, sulla base delle indicazioni fornite dalla Provincia competente per territorio;
- c) di dovere comunicare le presenze alla locale autorità di Pubblica Sicurezza entro 24 ore ai sensi dell'art. 109 del TULPS e conservare la scheda di registrazione o una sua copia;
- d) di dover affiggere, in ogni stanza destinata all'accoglienza, l'apposito cartellino dei prezzi massimi comprensivi della prima colazione, conformemente alla dichiarazione dei prezzi presentata in provincia;
- Qualora si scelga l'opzione dei 500 pernottamenti annui:**
- e) di dovere comunicare a Comune e Provincia, una volta raggiunto il tetto massimo, la sospensione dell'attività fino all'anno solare successivo;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto, inoltre,

SI IMPEGNA

- 1) a consentire agli incaricati del Comune la verifica, in ogni momento durante il periodo di disponibilità all'accoglienza, anche mediante sopralluoghi:
- della veridicità della presente dichiarazione e della documentazione allegata;
 - che le strutture abbiano i requisiti dichiarati;
 - che l'attività sia svolta in modo conforme a quanto previsto dalla normativa vigente (L.R. 16/2004, delibera di Giunta regionale nr. 2149 del 2/11/2004, Regolamenti comunali, strumenti urbanistici comunali) e dichiarato nella presente dichiarazione;

2) a comunicare ogni variazione della presente dichiarazione, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento modificativo.

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

ALLEGATI:

- Planimetria della abitazione (anche non sottoscritta da un tecnico) con l'indicazione dell'uso dei locali in cui sono evidenziate le stanze, i posti letto e i servizi igienici destinati all'accoglienza;
- Eventuale certificato di abitabilità
- Fotocopia di documento valido di identità qualora la sottoscrizione non sia apposta in presenza di dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.



COMUNE DI MONTESE
Provincia di Modena

ALL'AMMINISTRAZIONE COM.LE
DI MONTESE
Ufficio Commercio – Attività Produttive

Il sottoscritto _____, nato a _____ prov. _____

il ____/____/_____, residente in _____ prov. _____

Via _____ nr. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

COMUNICA

La cessazione definitiva dell'attività saltuaria a conduzione familiare di fornitura alloggio e prima colazione nell'unità immobiliare sita in via _____
nr. _____ piano _____ interno _____.

La sospensione temporanea fino al _____ dell'attività saltuaria a conduzione familiare di fornitura alloggio e prima colazione nell'unità immobiliare sita in via _____
nr. _____ piano _____ interno _____ a causa del raggiungimento del tetto di 500 pernottamenti dall'inizio di quest'anno in data _____.

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



PROVINCIA DI MODENA

ALLA PROVINCIA DI MODENA

ATTIVITA' SALTUARIA DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno _____

Titolare	
Nome _____	Cognome _____
nato a _____	il _____
Indirizzo	
Via _____	nr. _____
Comune _____	Località _____ cap. _____
telefono _____	fax _____ e-mail _____
Periodo di disponibilità all'accoglienza:	
<input type="checkbox"/> opzione 120 giornate di apertura anche non continuative dal _____ al _____, dal _____ al _____	
<input type="checkbox"/> opzione 500 pernottamenti (persone per notte) nell'arco dell'anno solare (eventuali periodi di chiusura dal _____ al _____ - dal _____ al _____). In caso di raggiungimento del tetto, occorre comunicare a Comune e Provincia la sospensione temporanea dell'attività.	

Camere e posti letto destinate all'ospitalità

DOTAZIONE CAMERE TOTALI

- camere totali n. _____ posti letto adulti totali nr. _____
- bagni totali ad uso esclusivo degli ospiti _____ di cui privati per camera nr. _____
- bagni in comune con la famiglia ospitante nr. _____

Specificazione dell'attrezzatura e dei prezzi massimi per camera comprensivi della prima colazione

CAMERE SINGOLE

- Camere singole senza bagno privato nr. _____ € _____
- Camere singole con bagno privato nr. _____ € _____

CAMERE DOPPIE

- Camere doppie senza bagno privato nr. _____ € _____
- Camere doppie con bagno privato nr. _____ € _____
- Camera doppia ad uso singolo € _____

ALTRE CAMERE

- Camera per nr. ____ persone con bagno privato - € _____
- Camera per nr. ____ persone senza bagno privato - € _____
- Camera ad uso singolo € _____

LETTI AGGIUNTI PER CAMERA PER MINORI DI 12 ANNI

Supplemento letto aggiunto per camera per i minori di anni 12 € _____

attrezzatura compresa

- aria condizionata in nr. _____ camere
- televisore in nr. _____ camere
- antenna satellitare in nr. _____ camere
- altro _____ in nr. _____ camere

Firma _____



PROVINCIA DI MODENA

ATTIVITA' SALTUARIA DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE

Cartellino prezzi
anno _____

Titolare	
Nome	_____
Cognome	_____
Prezzo massimo della camera comprensivo della colazione	
	€ _____
Prezzo massimo della camera ad uso singolo comprensivo della colazione	
	€ _____
Supplemento letto aggiunto per minori di 12 anni	
	€ _____