

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F 

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**In qualità di:** **Titolare** **Legale Rappresentante della società** **Titolare dell'attività non imprenditoriale, da svolgere in modo saltuario;****DICHIARA**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

**di svolgere l'attività di alloggio e prima colazione (BED & BREAKFAST) all'insegna**\_\_\_\_\_ nell'unità immobiliare sita nel comune di **Canicattì**

via \_\_\_\_\_

ubicata al piano \_\_\_\_\_

- **che** l'immobile oggetto dell'attività ha una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_, di cui mq. \_\_\_\_\_ destinati per "Attività", mq. \_\_\_\_\_ destinati per "Servizi (W.C. ed Anti W.C.)", mq. \_\_\_\_\_ destinati "Locali accessori (cucina, disimpegni ripostigli, ecc.)";

- **di** avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

 proprietà esclusiva  comproprietà  altro (specificare) \_\_\_\_\_

- **che** l'immobile in cui viene svolta l'attività è destinato prioritariamente ad abitazione personale del segnalante;

- **di** adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche temporanee.

**DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA:**

Camere singole n° \_\_\_\_\_ Camere doppie n° \_\_\_\_\_ Camere triple n° \_\_\_\_\_ Camere quaduple n° \_\_\_\_\_

Bagni privati n° \_\_\_\_\_ Bagni Comuni n° \_\_\_\_\_

**Posti letto complessivi** (non più di n° 20 posti letto);**DICHIARA ALTRESÌ**

- **CHE la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti** (di cui al Decreto dell'Assessorato per il Turismo della Regione Siciliana 8/02/2001) ed è stata **classificata con il seguente numero di stelle:**

a  **1 STELLA**a  **2 STELLE**a  **3 STELLE**

- **che il periodo di disponibilità all'accoglienza dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna, sin d'ora, a comunicare ogni variazione, alla ex Provincia Regionale di Agrigento - Servizi ricettivi e Demanio ed al SUAP del Comune di Canicattì, entro e non oltre il termine massimo di trenta giorni dall'avvenuta variazione), **sarà:**

 **ANNUALE** **STAGIONALE**

- **di** avvalersi della propria organizzazione familiare per lo svolgimento dell'attività ricettiva;

- **che** tale attività viene svolta con piena consapevolezza degli obblighi derivanti dalla normativa sull'autocontrollo, basato sul sistema HACCP (d.lgs. 155/97);

- **di** essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata.

**Canicattì** \_\_\_\_\_**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_