|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Al SUAPE del Comune di | *PIETRALUNGA* | *Compilato SUAPE*Pratica |   |
| Piazza FIORUCCI 1 – PIETRALUNGA 06026 | del |   |
| Protocollo |   |
| *PEC / Posta elettronica*Comune.pietralunga@postacert.umbria.it |  |

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER

STRUTTURE RICETTIVE ALL’ARIA APERTA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

SCHEDA ANAGRAFICA

|  |
| --- |
| *1 – DATI DEL DICHIARANTE* |
| Cognome Nome codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | sesso | |Nato/a a prov. | | | Stato il | | |/| | |/| | | |\_\_| cittadinanza estremi del documento di soggiorno *(se cittadino non UE)* rilasciato da \_ il | | |/| | |/| | | | | scadenza | | |/| | |/| | | | |residente in prov. | | | Stato indirizzo n. C.A.P. | | | | | |PEC / posta elettronica Telefono fisso / cellulare in qualità di  Titolare  Legale rappresentante  Altro  |
| *2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA’/IMPRESA* |
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)Forma giuridica  |

|  |
| --- |
| codice fiscale / p. IVA *Informazione indispensabile all’accesso alle banche dati** iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di prov. | | | n. REA

| | | | | | | |* non ancora iscritta1
* non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:Comune prov. | | | Stato indirizzo n. C.A.P. | | | | | | Telefono fisso / cell fax. PEC Altro domicilio elettronico per inviodelle comunicazioni inerenti la pratica  |
| *3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**(compilare in caso di conferimento di procura)* |
| Cognome Nome codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |Nato/a a prov. | | | Stato il | | |/| | |/| | | | |residente in prov. | | | Stato indirizzo n. C.A.P. | | | | | | PEC / posta elettronica Telefono fisso / cellulare in qualità di* Procuratore/delegato
* Agenzia per le imprese Denominazione
 |  |
| *4 – DATI DELL’ATTIVITA’/INTERVENTO* |
| *Inizio attività per attività ricettive all’aria aperta.* |  |

1 Si ricorda che l’iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall’avvio.

|  |
| --- |
| *INDIRIZZO DELL’ATTIVITA’**Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa* |
| Via/piazza n. Comune prov. | | | C.A.P. | | | | | | Stato Telefono fisso cellulare  |
| *DATI CATASTALI* |
| Foglio n*.* map. (se presenti) sub. sez. Catasto:  fabbricati |
| *1 – APERTURA* |
| **Il/la sottoscritto/a SEGNALA l’avvio dell’attività di una struttura ricettiva all’aria aperta:**Denominazione della struttura **Esercizio a carattere*** Annuale
* Periodo di apertura dal | | | | | al | | | | | *(gg/mm)*

dal | | | | | al | | | | | *(gg/mm)***Tipologia di esercizio*** campeggio
* villaggio turistico
* camping village
* struttura ricettiva all’aria aperta non aperta al pubblico e campeggio didattico-educativo *(gestiti da enti, associazioni e cooperative che ospitano unicamente soci o dipendenti e loro familiari)*

**Classificazione dichiarata** La planimetria è stata presentata in data| | |/| | |/| | | | | prot. n.  |
| *DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA’* |
| Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,dichiara:* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;
 |
|  | **Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l’esercizio dell’attività? (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92 )2** |  |

2 I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all’impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * *non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;*
* *non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
* *non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;*
* *non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.*
 |  |
| * che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).
 |
|  | **Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?** |  |
| * *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
* *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell’art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*
 |
| *NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (EVENTUALE)* |
| Dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il/la signor/a:Nome Cognome che ha compilato l’allegato B*(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)* |
| *DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA* |
| Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:**Somministrazione di alimenti e bevande*** non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
* prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
* ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

**Piscina*** non ha impianti ad uso natatorio
* ha n. impianti natatori riservati agli alloggiati di: mq. , mq.
* ha n. impianti natatori aperti al pubblico: di mq. , mq.
 |

|  |
| --- |
| **Centro estetico/benessere*** non è dotata di centro estetico/benessere
* è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
* è dotata di centro estetico aperto al pubblico

**Palestra o sala con attrezzi da palestra*** non è dotata di sala con attrezzi da palestra
* è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
* è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico Altro3

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:Servizio Soggetto gestore Servizio Soggetto gestore Servizio Soggetto gestore  |
| *CAPACITA’ RICETTIVA* |
| **Ricettività totale****Totale Piazzole Totale Letti Servizi igienici privati e WC** **Servizi igienici** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dettaglio strutture fisse e mobili** | **N. totale** | **Letti** | **Servizi igienici privati** |
| Piazzole libere a disposizione dei clienti |  |  |
| Piazzole con Tende attrezzate (es. Tende Coco) |  |  |
| Piazzole con Roulotte attrezzate |  |  |
| Piazzole con Strutture mobili (es. Case mobili, Tende Safari Lodge) |  |  |  |
| Piazzole con Bungalow |  |  |  |
| Totali |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo servizio** | **N.** |
| **WC (5)** |  |
| Docce chiuse calde |  |
| Docce chiuse fredde |  |
| Docce aperte calde |  |
| Docce aperte fredde |  |
| Lavabi |  |
| Lavelli per stoviglie e piatti |  |
| Lavatoi per panni |  |
| Numero Prese |  |
| Gruppi servizi |  |
| Camper service |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3 In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

|  |
| --- |
| *ALTRE DICHIARAZIONI* |
| Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:* di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi
* di aver rispettato le norme relative alla destinazione d’uso
* di essere a conoscenza degli obblighi di cui all’articolo 36 della l.r. n. 8/2017
	1. obbligo di evidenziare all’esterno della struttura, in modo visibile, la propria tipologia, l’esatta denominazione e il numero delle stelle corrispondenti alla classificazione attribuita;
	2. obbligo di evidenziare le proprie generalità e la partita IVA in caso di pubblicità della struttura con qualunque mezzo;
	3. esporre in modo visibile, all’interno della struttura la SCIA e il dettaglio struttura;
	4. rispetto delle vigenti normative in materia fiscale e di sicurezza, comunicazione dei flussi turistici secondo le modalità di cui alla lettera e) e denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell’autorità di pubblica sicurezza;
	5. ai fini della comunicazione dei flussi turistici, il titolare della struttura ricettiva registra giornalmente l’arrivo e la partenza di ciascun ospite ed anche il numero delle camere occupate su apposita procedura telematica predisposta dalla Regione, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali;
	6. il titolare della struttura ricettiva che intende procedere alla chiusura temporanea o alla cessazione dell’attività deve darne comunicazione al SUAPE del Comune competente per territorio. Il periodo di chiusura temporanea dell’attività non può essere superiore a dodici mesi; decorso tale termine l’attività è definitivamente cessata.
* di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile nei confronti del cliente n. in data

 presso , di cui si impegna a comunicare annualmente il rinnovo* che la struttura ricettiva all’aria aperta sopra descritta è in possesso dei requisiti minimi obbligatori previsti dal regolamento regionale 13 settembre 2018, n. 8 per la classificazione nel numero di stelle dichiarato, come indicati *(barrare la casella corrispondente alla struttura ricettiva all’aria aperta segnalata)*
* Tabella I - campeggio
* Tabella L -villaggio turistico
* Tabella M - camping village
* struttura ricettiva all’aria aperta non aperta al pubblico e campeggio didattico-educativo *(requisiti minimi obbligatori campeggio ad 1 stella di cui alla DGR 149/2008)*
* altro: di aver rispettato le disposizioni di cui alla DGR 26/07/2011 n. 847 “Art. 5-bis comma 3 l.r. 24/1999 –

Approvazione indirizzi e criteri qualitativi per l’insediamento di esercizi di somministrazione di alimenti e bevande” e le relative disposizioni comunali di attuazione.Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:* di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
 |

## SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

## SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell’Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l’attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene**: Per le attività svolte su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)**

In applicazione dell’art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’U.O. Servizi alle imprese anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nel presente modello sono oggetto di controllo da parte dell’Amministrazione procedente ai sensi dell’art 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell’U.O. Servizi alle imprese. I Suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all’autorità Garante per proporre reclamo. Troverà un’informativa completa ed aggiornata all’indirizzo: **https://www.pietralunga.it/privacy.html**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali

***Quadro riepilogativo della documentazione allegata***

|  |
| --- |
| ***DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA*** |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione |
|  | Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale o in assenza di procura |
|  | Planimetria della struttura | Nel caso in cui non sia già in possesso della PA |
|  | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
|  | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di un rappresentante |
|  | Dichiarazione dettaglio struttura di cui ai modelli approvati con la DGR 100/2019 (Allegati C1, C2, C3) | Sempre |
|  | Comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D. Lgs. 504/1995) | In caso di vendita di alcolici |
|  | Modello Tari | Sempre obbligatorio ad eccezione di presentazione diretta all’ufficio Tari |

* + **SCIA UNICA**

|  |
| --- |
| ***ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA*** |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | SCIA prevenzione incendi | In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 400 persone o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi |
|  | Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004) | In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni |
|  | SCIA somministrazione | In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico |
|  | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |
|  | Altre SCIA o altre comunicazioni per l’avvio di specifiche attività | Se espressamente previste dalla normativa di settore |
|  | Altre comunicazioni o segnalazioni previste dalla normativa regionale | Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore |

* + **SCIA CONDIZIONATA**

|  |
| --- |
| ***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA*** |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | Documentazione per il rilascio dell’autorizzazione per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |
|  | Altre domande previste dalla normativa regionale | Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore |

|  |
| --- |
| ***ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell’imposta di bollo)*** |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. | Nella misura e con le modalità indicate sul sitodell’amministrazione |
|  | * Attestazione del versamento dell’imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall’interessato;

*ovvero** Assolvimento dell’imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo
 | Obbligatoria in caso di presentazione di un’istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata) |

ALLEGATO A

###### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome Nome

C.F. *| | | | | | | | | | | | | | | | |*

Data di nascita| | |/| | |/| | | | | Cittadinanza Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

in qualità di

 della | | Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

###### dichiara

* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
* che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)**

In applicazione dell’art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’U.O. Servizi alle imprese anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nel presente modello sono oggetto di controllo da parte dell’Amministrazione procedente ai sensi dell’art 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell’U.O. Servizi alle imprese. I Suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all’autorità Garante per proporre reclamo. Troverà un’informativa completa ed aggiornata all’indirizzo: **https://www.pietralunga.it/privacy.html**

* Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali

ALLEGATO B

###### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome Nome

C.F. *| | | | | | | | | | | | | | | | |*

Data di nascita| | |/| | |/| | | | | Cittadinanza Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

###### ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig.

 , ai fini della conduzione dell’esercizio ricettivo al seguente

indirizzo

###### dichiara

* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
* che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)**

In applicazione dell’art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’U.O. Servizi alle imprese anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nel presente modello sono oggetto di controllo da parte dell’Amministrazione procedente ai sensi dell’art 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell’U.O. Servizi alle imprese. I Suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all’autorità Garante per proporre reclamo. Troverà un’informativa completa ed aggiornata all’indirizzo: **https://www.pietralunga.it/privacy.html**

* Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali

ALLEGATO C1

*Campeggio – 1-2-3-4-5 stelle*

# DETTAGLIO STRUTTURA

(Art. 35 LR n. 8/2018)

**Denominazione Tipologia Classificazione (1)**

**Indirizzo Frazione**

**Comune Prov**. **CAP Recapiti telefonici Fax Email Sito web**

**Il sottoscritto in qualità di**

**Impresa Titolare Legale Rappresentante P.IVA PEC**

**DICHIARA**

**Ricettività totale**

**Totale Piazzole (2)**

**Totale Letti (3) Servizi igienici privati (4) e WC (5)**

**Riepilogo ricettività complessiva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dettaglio strutture fisse e mobili** | **N. totale** | **Letti** | **Servizi igienici privati****(4)** |
| Piazzole libere a disposizione dei clienti |  |  |
| Piazzole con Tende attrezzate (es. Tende Coco) |  |  |
| Piazzole con Roulotte attrezzate |  |  |
| Piazzole con Strutture mobili (es. Case mobili, Tende Safari Lodge) |  |  |  |
| Piazzole con Bungalow |  |  |  |
| Totali |  |  |  |

**Servizi igienici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo servizio** | **N.** |
| **WC (5)** |  |
| Docce chiuse calde |  |
| Docce chiuse fredde |  |
| Docce aperte calde |  |
| Docce aperte fredde |  |
| Lavabi |  |
| Lavelli per stoviglie e piatti |  |
| Lavatoi per panni |  |
| Numero Prese |  |
| Gruppi servizi |  |
| Camper service |  |

##### Campeggio – 1-2-3-4-5 stelle Allegato C1

Segue Dettaglio Struttura

**Denominazione**

**Tipologia Comune**

**Classificazione**

**Dettaglio ricettività:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di unità (6)** | **Numero unità** | **Nome eventuale** | **Letti** | **Servizi****igienici privati (3)** | **Accessibile divers. abili** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**……..**

**N.B. In ciascuna riga sono indicati i dati identificativi di ogni singola unità, aggiungendo le righe necessarie**

Campeggio – 1-2-3-4-5 stelle Allegato C1

Segue Dettaglio Struttura

**Denominazione**

**Tipologia Comune**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Classificazione**

### Caratteristiche (7)

In centro storico In area urbana

In periferia In campagna Riva lago Vista lago

### Servizi

Accessibile ai diversamente abili Animali ammessi

Ammessi solo animali piccola taglia Parcheggio

Servizio transfert Wi-Fi

Aria condizionata Spazi per convegni Ristorante

Servizio di ristorazione/catering Centro benessere

Piscina

Area giochi per bambini Maneggio

Biciclette e/o Mountain bike

**Firma del dichiarante**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Campeggio – 1-2-3-4-5 stelle Allegato C1

**ANNOTAZIONI **

I Campeggi sono esercizi ricettivi aperti al pubblico, a gestione unitaria, attrezzati in aree recintate per la sosta e il soggiorno di turisti provvisti, di norma, di mezzi autonomi di pernottamento.

Nei Campeggi è consentita la presenza di strutture fisse e mobili destinate all’accoglienza dei turisti, installate a cura della gestione, o proprie di residenti stagionali, collocate in apposite piazzole che comunque non possono occupare più del 30% di quelle autorizzate (LR 8/2017, art. 29, commi 2 e 3)

###### Classificazione

I campeggi sono classificati in base ai requisiti posseduti, indicati nella Tabella I) allegata al RR 8/2018, nel rispetto della normativa vigente, in particolare in materia di igiene e sanità, sicurezza, urbanistica, edilizia e prevenzione incendi e sono contrassegnati con cinque stelle, quattro stelle, tre stelle, due stelle e una stella (RR 8/2017, art. 4, comma 1).

La classificazione ha validità quinquennale e decorre dal 1° gennaio 2019 (RR 8/2018, art. 29). Per le strutture ricettive che iniziano l’attività nel corso del quinquennio, la classificazione ha validità per la frazione residua (RR 8/2018, art. 6).

###### Piazzole

Va indicato il numero complessivo di piazzole autorizzate, comprese quindi quelle occupate da Tende attrezzate, Roulotte attrezzate, Strutture mobili e Bungalow.

###### Letti

Va indicato il numero complessivo dei posti letti autorizzati.

Nei Bungalow è consentita la presenza di divani letto fino a un massimo di 2 posti nei locali adibiti a soggiorno (LR 8/2017, art. 29, comma 8).

Non devono invece essere considerati gli eventuali Letti aggiunti che, ai sensi dell’art. 9 del Regolamento Regionale n. 8/2018, possono essere aggiunti solo in via temporanea ed esclusivamente su richiesta del cliente, qualora la superficie della camera ne consenta la fruibilità. I letti aggiunti devono essere rimossi al momento della partenza del cliente.

###### Servizi igienici privati

Va indicato il numero di servizi igienici a disposizione dei clienti all’interno delle Strutture mobili e dei Bungalow

###### WC

Installazioni igienico sanitarie di uso comune al netto delle installazioni presenti nelle Strutture mobili e nei Bungalow, con suddivisione per sesso (RR 8/2018, Tabella I)

###### Tipi di unità:

* 1. Tende attrezzate (es. Tende Coco)
	2. Roulotte attrezzate
	3. Strutture mobili (es. Mobilehome, Tende Safari Lodge, purché complete di bagno)

(sono strutture mobili quelle temporaneamente ancorate al suolo, facilmente rimovibili per il ripristino delle condizioni naturali del sito e con collegamento alle prese d’acqua, di scarico e di elettricità, realizzati con attacchi smontabili a norma di legge (LR 8/2017, art. 29, comma 7).

* 1. Bungalow

(struttura fissa ancorata permanentemente al suolo per l’intero periodo di permanenza del campeggio nell’area autorizzata – LR 8/2017, art. 29, comma 7)

###### Caratteristiche

Le caratteristiche individuano una specifica localizzazione della struttura e saranno utilizzate ai fini di analisi statistica. La scelta è multipla, ma si invita a non duplicare le informazioni. Ad esempio, “Centro storico” è alternativo a “In area urbana”, ”Riva lago” può essere contestuale a “In area urbana”; “In periferia” è diverso da “In campagna”.

ALLEGATO C2

Villaggio turistico – 2-3-4-5 stelle

# DETTAGLIO STRUTTURA

(Art. 35 LR n. 8/2018)

**Denominazione Tipologia Classificazione (1)**

**Indirizzo Frazione**

**Comune Prov**. **CAP Recapiti telefonici Fax Email Sito web**

**Il sottoscritto in qualità di**

**Impresa Titolare**

**Legale Rappresentante P.IVA PEC**

**DICHIARA**

**Ricettività totale**

**Totale Piazzole (2)**

**Totale Letti (3) Servizi igienici privati (4) e WC (5)**

**Riepilogo ricettività complessiva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dettaglio strutture fisse e mobili** | **Numero** | **Letti** | **Servizi igienici privati****(4)** |
| Piazzole libere a disposizione dei clienti |  |  |
| Piazzole con Tende attrezzate (es. Tende Coco) |  |  |
| Piazzole con Roulotte attrezzate |  |  |
| Piazzole con Strutture mobili (es. Case mobili, Tende Safari Lodge) |  |  |  |
| Piazzole con Bungalow |  |  |  |
| Totali |  |  |  |

**Servizi igienici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo servizio** | **N.** |
| **WC (5)** |  |
| Docce chiuse calde |  |
| Docce chiuse fredde |  |
| Docce aperte calde |  |
| Docce aperte fredde |  |
| Lavabi |  |
| Lavelli per stoviglie e piatti |  |
| Lavatoi per panni |  |
| Numero prese |  |
| Gruppi servizi |  |
| Camper service |  |

##### Villaggio turistico – 2-3-4-5 stelle Allegato C2

Segue Dettaglio Struttura

**Denominazione**

**Tipologia Comune**

**Classificazione**

**Dettaglio ricettività:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di unità (6)** | **Numero unità** | **Nome eventuale** | **Letti** | **Servizi****igienici privati (3)** | **Accessibile divers. abili** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**……..**

**N.B. In ciascuna riga sono indicati i dati identificativi di ogni singola unità, aggiungendo le righe necessarie**

Villaggio turistico – 2-3-4-5 stelle Allegato C2

Segue Dettaglio Struttura

**Denominazione**

**Tipologia Comune**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Classificazione**

### Caratteristiche (7)

In centro storico In area urbana

In periferia In campagna Riva lago Vista lago

### Servizi

Accessibile ai diversamente abili Animali ammessi

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ammessi solo animali piccola taglia Parcheggio

Servizio transfert Wi-Fi

Aria condizionata Spazi per convegni Ristorante

Servizio di ristorazione/catering Centro benessere

Piscina

Area giochi per bambini Maneggio

Biciclette e/o Mountain bike

**Firma del dichiarante**

Villaggio turistico – 2-3-4-5 stelle Allegato C2

**ANNOTAZIONI**

I villaggi turistici sono esercizi ricettivi aperti al pubblico, a gestione unitaria, che forniscono alloggio a turisti sprovvisti di mezzi autonomi di pernottamento, all’interno di aree recintate e attrezzate per la sosta e il soggiorno in strutture fisse e mobili. È consentita la presenza di piazzole utilizzabili dai turisti forniti di mezzi propri di pernottamento tipici dei campeggi, purché in misura non superiore al 30% delle unità abitative autorizzate (LR 8/2017, art. 29, commi 4 e5).

###### Classificazione

I Villaggi turistici sono classificati in base ai requisiti posseduti, indicati nella Tabella L) allegata al RR 8/2018, nel rispetto della normativa vigente, in particolare in materia di igiene e sanità, sicurezza, urbanistica, edilizia e prevenzione incendi e sono contrassegnati con cinque stelle, quattro stelle, tre stelle e due stelle (RR 8/2017, art. 4, comma 3).

La classificazione ha validità quinquennale e decorre dal 1° gennaio 2019 (RR 8/2018, art. 29). Per le strutture ricettive che iniziano l’attività nel corso del quinquennio, la classificazione ha validità per la frazione residua (RR 8/2018, art. 6).

###### Piazzole

Va indicato il numero complessivo di piazzole autorizzate, comprese quindi quelle occupate da Tende attrezzate, Roulotte attrezzate, Mobilehome e Bungalow.

###### Letti

Va indicato il numero complessivo dei posti letti autorizzati.

Nei Bungalow è consentita la presenza di divani letto fino a un massimo di 2 posti nei locali adibiti a soggiorno (LR 8/2017, art. 29, comma 8).

Non devono invece essere considerati gli eventuali Letti aggiunti che, ai sensi dell’art. 9 del Regolamento Regionale n. 8/2018, possono essere aggiunti solo in via temporanea ed esclusivamente su richiesta del cliente, qualora la superficie della camera ne consenta la fruibilità. I letti aggiunti devono essere rimossi al momento della partenza del cliente.

###### Servizi igienici privati

Va indicato il numero di servizi igienici a disposizione dei clienti all’interno delle Mobilehome e dei Bungalow

###### WC

Installazioni igienico sanitarie di uso comune al netto delle installazioni presenti nelle Mobilehome e nei Bungalow, con suddivisione per sesso (RR 8/2018, Tabella I)

###### Tipo di unità:

* 1. Tende attrezzate (es. Tende Coco)
	2. Roulotte attrezzate
	3. Strutture mobili (es. Mobilehome, Tende Safari Lodge, purché complete di bagno)

(sono strutture mobili quelle temporaneamente ancorate al suolo, facilmente rimovibili per il ripristino delle condizioni naturali del sito e con collegamento alle prese d’acqua, di scarico e di elettricità, realizzati con attacchi smontabili a norma di legge (LR 8/2017, art. 29, comma 7).

* 1. Bungalow

(struttura fissa ancorata permanentemente al suolo per l’intero periodo di permanenza del campeggio nell’area autorizzata – LR 8/2017, art. 29, comma 7)

###### Caratteristiche

Le caratteristiche individuano una specifica localizzazione della struttura e saranno utilizzate ai fini di analisi statistica. La scelta è multipla, ma si invita a non duplicare le informazioni. Ad esempio, “Centro storico” è alternativo a “In area urbana”, ”Riva lago” può essere contestuale a “In area urbana”; “In periferia” è diverso da “In campagna”.

#### Camping village – 3-4-5 stelle

ALLEGATO C3

# DETTAGLIO STRUTTURA

(Art. 35 LR n. 8/2018)

**Denominazione Tipologia Classificazione (1)**

**Indirizzo Frazione**

**Comune Prov**. **CAP Recapiti telefonici Fax Email Sito web**

**Il sottoscritto in qualità di**

**Impresa Titolare**

**Legale Rappresentante P.IVA PEC**

**DICHIARA**

**Ricettività totale**

**Totale Piazzole (2)**

**Totale Letti (3) Servizi igienici privati (4) e WC (5)**

**Riepilogo ricettività complessiva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dettaglio strutture fisse e mobili** | **Numero** | **Letti** | **Servizi igienici privati****(4)** |
| Piazzole libere a disposizione dei clienti |  |  |
| Piazzole con Tende attrezzate (es. Tende Coco) |  |  |
| Piazzole con Roulotte attrezzate |  |  |
| Piazzole con Strutture mobili (es. Case mobili, Tende Safari Lodge) |  |  |  |
| Piazzole con Bungalow |  |  |  |
| Totali |  |  |  |

**Servizi igienici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo servizio** | **N.** |
| **WC (5)** |  |
| Docce chiuse calde |  |
| Docce chiuse fredde |  |
| Docce aperte calde |  |
| Docce aperte fredde |  |
| Lavabi |  |
| Lavelli per stoviglie e piatti |  |
| Lavatoi per panni |  |
| Numero Prese |  |
| Gruppi servizi |  |
| Camper service |  |

##### Camping village – 3-4-5 stelle Allegato C3

Segue Dettaglio Struttura

**Denominazione**

**Tipologia Comune**

**Classificazione**

**Dettaglio ricettività:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di unità (6)** | **Numero unità** | **Nome eventuale** | **Letti** | **Servizi****igienici privati (3)** | **Accessibile divers. abili** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**……..**

**N.B. In ciascuna riga sono indicati i dati identificativi di ogni singola unità, aggiungendo le righe necessarie**

Camping village – 3-4-5 stelle Allegato C3

Segue Dettaglio Struttura

**Denominazione**

**Tipologia Comune**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Classificazione**

### Caratteristiche (7)

In centro storico In area urbana

In periferia

In campagna Riva lago

Vista lago

### Servizi

Accessibile ai diversamente abili Animali ammessi

Ammessi solo animali piccola taglia Parcheggio

Servizio transfert Wi-Fi

Aria condizionata Spazi per convegni Ristorante

Servizio di ristorazione/catering Centro benessere

Piscina

Area giochi per bambini Maneggio

Biciclette e/o Mountain bike

**Firma del dichiarante**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Camping village – 3-4-5 stelle Allegato C3

**ANNOTAZIONI**

I Camping-village sono esercizi ricettivi aperti al pubblico, a gestione unitaria, situati in aree attrezzate e recintate, costituiti da strutture fisse e mobili, installate a cura della gestione o proprie di residenti stagionali, in una percentuale ricompresa tra il 31% e il 69% delle piazzole autorizzate (LR 8/2017, art. 29, comma 6).

###### Classificazione

I Camping-village sono classificati in base ai requisiti posseduti, indicati nella Tabella M) allegata al RR 8/2018, nel rispetto della normativa vigente, in particolare in materia di igiene e sanità, sicurezza, urbanistica, edilizia e prevenzione incendi e sono contrassegnati con cinque stelle, quattro stelle e tre stelle (RR 8/2017, art. 4, comma 3).

La classificazione ha validità quinquennale e decorre dal 1° gennaio 2019 (RR 8/2018, art. 29). Per le strutture ricettive che iniziano l’attività nel corso del quinquennio, la classificazione ha validità per la frazione residua (RR 8/2018, art. 6).

###### Piazzole

Va indicato il numero complessivo di piazzole autorizzate, comprese quindi quelle occupate da Tende attrezzate, Roulotte attrezzate, Mobilehome e Bungalow.

###### Letti

Va indicato il numero complessivo dei posti letti autorizzati.

Nei Bungalow è consentita la presenza di divani letto fino a un massimo di 2 posti nei locali adibiti a soggiorno (LR 8/2017, art. 29, comma 8).

Non devono invece essere considerati gli eventuali Letti aggiunti che, ai sensi dell’art. 9 del Regolamento Regionale n. 8/2018, possono essere aggiunti solo in via temporanea ed esclusivamente su richiesta del cliente, qualora la superficie della camera ne consenta la fruibilità. I letti aggiunti devono essere rimossi al momento della partenza del cliente.

###### Servizi igienici privati

Va indicato il numero di servizi igienici a disposizione dei clienti all’interno delle Mobilehome e dei Bungalow

###### WC

Installazioni igienico sanitarie di uso comune al netto delle installazioni presenti nelle Mobilehome e nei Bungalow, con suddivisione per sesso (RR 8/2018, Tabella M)

###### Tipo di unità:

* 1. Tende attrezzate (es. Tende Coco)
	2. Roulotte attrezzate
	3. Strutture mobili (es. Mobilehome, Tende Safari Lodge, purché complete di bagno)

(sono strutture mobili quelle temporaneamente ancorate al suolo, facilmente rimovibili per il ripristino delle condizioni naturali del sito e con collegamento alle prese d’acqua, di scarico e di elettricità, realizzati con attacchi smontabili a norma di legge (LR 8/2017, art. 29, comma 7).

* 1. Bungalow

(struttura fissa ancorata permanentemente al suolo per l’intero periodo di permanenza del campeggio nell’area autorizzata – LR 8/2017, art. 29, comma 7)

###### Caratteristiche

Le caratteristiche individuano una specifica localizzazione della struttura e saranno utilizzate ai fini di analisi statistica. La scelta è multipla, ma si invita a non duplicare le informazioni. Ad esempio, “Centro storico” è alternativo a “In area urbana”, ”Riva lago” può essere contestuale a “In area urbana”; “In periferia” è diverso da “In campagna”.