


| | | |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Amalfi | |
| | Ufficio destinatario Attività produttive | |

Dichiarazione di classificazione quinquennale successiva alla prima della struttura ricettiva

Ai sensi della legge regionale n. 16 del 2014 (commi n.50-70), della legge regionale n. 15 del 1984 e del regolamento regionale n. 4 del 13 maggio 2013

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | | | | | |
| Tipologia | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | | |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> | | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| relativamente alla struttura ricettiva alberghiera sita in | | | | | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| denominata | | | | | | | | | | | |
| Denominazione struttura ricettiva | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice identificativo struttura | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ai fini della classificazione quinquennale della suddetta struttura ricettiva

| Anno iniziale | Anno finale |
|---------------|-------------|
| | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione di quanto disposto dalla Legge Regionale 15/03/1984, n. 15 e in particolare dall'Allegato ivi riportato
- che la struttura ricettiva in questione possiede i requisiti minimi obbligatori previsti dalla Legge Regionale 15/03/1984, n. 15 elencati nell'Allegato ivi riportato e quindi è, ai fini della classificazione, una struttura ricettiva di tipologia

| Tipologia struttura ricettiva | Numero stella/stelle |
|-------------------------------|----------------------|
| | |

- che le attrezzature, gli arredi e i locali in cui sarà svolta l'attività saranno mantenuti in buono stato di conservazione e tale da assicurarne la originaria funzionalità
- a consentire agli incaricati del Comune di verificare, in ogni momento, anche mediante sopralluoghi:
 - la veridicità della presente dichiarazione
 - che la struttura abbia i requisiti dichiarati
 - che l'esercizio dell'attività sarà svolto in modo conforme al livello di classificazione dichiarato e secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dichiarato nella presente dichiarazione
- a comunicare, al Comune, ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | modulo regione campania compilato classificazione strutture ricettive <i>(obbligatorio)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------|------|----------------|
| Amalfi | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |