bollo

CASE PER FERIE
DOMANDA RILASCIO AUTORIZZAZIONE

Al Comune di CASARANO
Settore Attività Produttive
Servizio Attività Commerciali

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, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

In qualità di :

|__| **Legale rappresentante** |__| **presidente** |__| *(altro specificare)*_____

|__| dell'ente pubblico |__| dell'associazione |__| dell'ente religioso

operante senza fine di lucro C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA *(se diversa dal codice fiscale)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione |__| permanente |__| stagionale dal _____ al _____

per l'esercizio dell'attività di CASA PER FERIE

nell'immobile sito in via/piazza _____ n. _____

Pertanto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui, oltre a quelli di natura penale, l'adozione di sanzioni amministrative, compreso il divieto di prosecuzione dell'attività, nonché della sua conformazione alla normativa vigente -art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

|__| Che l'immobile destinato all'esercizio dell'attività di casa per ferie è ubicato in questo Comune in via/piazza _____ n. _____ foglio cat._____ part _____

|__| Che per lo stesso è stato rilasciato certificato di abitabilità in data _____ a nome di _____

|__| Di averne la disponibilità a titolo di _____

|__| Che l'unità abitativa adibita all'esercizio di casa per ferie possiede i requisiti igienico sanitari e di messa a norma degli impianti (legge 5 marzo 1990, n. 46) previsti per l'uso abitativo dal Regolamento edilizio comunale

Che la capacità ricettiva della casa per ferie sarà: nr. _____ posti letto distribuiti in nr. |__|__| camere singole nr. |__|__| camere doppie nr. |__|__| camere triple nr. |__|__| camere _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE (Società)

Al fine di ottenere l'autorizzazione o la variazione o l'integrazione richiesta, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative principali ed accessorie, compresa l'impossibilità della conformazione dell'attività alla normativa vigente, nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato, (DPR 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

|__| Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

Che gli altri soci o amministratori della società sono i sigg.

_____ nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A carico dei quali non si è a conoscenza che sussistano cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 *(antimafia)*

Il sottoscritto ribadisce di esser consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000

Firma_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGA

|__| Copia proprio documento di identità incorso di validità (*obbligatorio*);

|__| Copia permesso di soggiorno (*per i cittadini extracomunitari*);

|__| Planimetria 1:100 con allegata dettagliata descrizione dei locali abitativi riportante:

a) superficie minima delle camere da letto, al netto di ogni accessorio, *(non inferiore a mq. 8 per le camere ad un letto e mq. 10 per le camere a due letti, con un incremento di superficie di mq. 3 per ogni letto in più;*

b) numero sale da pranzo *(superficie minima di mq. 1,20 per ogni utente)*;

c) vano cucina *(non inferiore ad una superficie di mq. 0,25 per ogni utente e, comunque, non inferiore a mq.16, dotato di celle frigorifere e dispense)*;

d) gruppi di servizi, distinti per sesso, *(composti da un WC ogni sei persone, un lavabo ogni tre persone e una doccia per ogni sei persone. Nel rapporto degli impianti idroigienici non si computano le camere dotate di servizi privati. Gli impianti idroigienici devono essere aerati e illuminati direttamente dall'esterno, disimpegnati da un ampio antibagno);*

e) locale guardaroba per la biancheria pulita e per la custodia di effetti personali, convenientemente aerati;

f) lavanderia o, in mancanza, un locale ben ventilato per la raccolta della biancheria sporca;

g) locale per l'assistenza sanitaria, *(costituito da un ambulatorio e una infermeria con un letto ogni venticinque utenti, sistemati in camere da non più di quattro letti e dotate di servizi propri e distinti per sesso);*

h) locali di isolamento per eventuali episodi di malattie infettive con annesso separato servizio per disinfezione, disinfestazione delle biancherie e suppellettili.

|__| Copia dell'atto costitutivo dell'ente pubblico/associazione/ente religioso

|__| ricevuta del versamento di € 15,49 effettuato sul ccp. n. 12063731 a favore di: Comune di Casarano – Servizio Tesoreria, per diritti di segreteria

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni nonché della sanzioni amministrative principali ed accessorie previste dal D.P.R. 445/2000

Firma_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)