

che per i periodi in cui l'attività è esercitata:

dimorerà risiederà nella stessa unità abitativa

dimorerà risiederà nell'unità abitativa ubicata in

Via, P.zza, ecc nr

che dista non più di cinquanta metri dall'abitazione in cui si svolge l'attività di bed e breakfast;

di averne la disponibilità a titolo di

che 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 per la stessa è stato rilasciato certificato di abitabilità in data

a nome di

- che la capacità ricettiva è di

nr. camere ammobiliate con nr. posti letto e nr. bagni completi di: wc, lavabo
(non più di sei) (non più di dieci)

Così distribuite

nr. camere singole con annessi servizi igienici con servizi igienici in comune

nr. camere doppie con annessi servizi igienici con servizi igienici in comune

nr. camere triple con annessi servizi igienici con servizi igienici in comune

nr. camere quaduple con annessi servizi igienici con servizi igienici in comune

che per il corrente anno l'attività sarà svolta durante il/i seguente/i periodo/i:

dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che i prezzi praticati saranno da

Minimo € ,

Massimo € ,

DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza dell'obbligo

- dell'esposizione, in ciascuna delle camere adibite al servizio, del cartello indicante il costo dell'ospitalità;
- di comunicare all'autorità di pubblica sicurezza le generalità delle persone alloggiate, ai sensi dall'art. 109 del T.U.L.P.S.

AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000), **compila e dichiara quanto previsto nelle rispettive sezioni:**

II/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 nr C.A.P.

DICHIARA

- 1 di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- 2 di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- 3 che non sussistono nei propri confronti e dei famigliari seco conviventi appresso indicati

Cognome Nome
C. F.
Cognome Nome
C. F.
Cognome Nome
C. F.

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia*)

- ALLEGATI

- 1 Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2 ricevuta dell'importo di € 50,00 da effettuarsi sul c.c.p. n. c.c.p. n. 287706 a favore della Regione Puglia Servizio Tesoreria –Bari- quale tassa concessione regionale)
- 3 Atto costitutivo o statuto (*solo in caso di società*)
- 4 Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
- 5 Ricevuta del versamento di € 15,49 effettuato sul ccp. n. 12063731 a favore di: Comune di Casarano– Servizio Tesoreria, per diritti di segreteria.

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.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Avvertenze:

- 1- L'esercizio dell'attività di Bed & Breakfast non costituisce modifica di destinazione d'uso dell'immobile e comporta, per i proprietari o i possessori dell'unità abitativa, l'obbligo di dimora nella medesima per i periodi in cui l'attività è esercitata o di residenza nel Comune in cui è svolta l'attività purché l'unità abitativa sia ubicata a non più di cinquanta metri di distanza dall'abitazione in cui si dimora.
- 2- L'unità abitativa adibita ad attività ricettiva deve possedere 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. Qualora l'attività si svolga in più di una camera, devono comunque essere garantiti non meno di due servizi igienici completi per unità abitativa.
- 3- La capacità ricettiva non può essere superiore a 10 posti letto distribuiti in non più di 6 camere
- 4- Entro il 1° ottobre di ogni anno, chi esercita l'attività ricettiva di Bed & Breakfast deve comunicare al Comune i prezzi minimi e massimi e il periodo di apertura dell'attività con validità dal 1° gennaio successivo. Sussiste, inoltre, l'obbligo di comunicare mensilmente, su apposito modulo ISTAT, agli enti competenti il movimento degli ospiti ai fini della rilevazione statistica