



Sportello Unico per le attività produttive di



Allo Sportello Unico per le attività produttive di

Il sottoscritto,

nato a _____

Il ___/___/___

residente in _____

Via _____

C.A.P. _____

Tel _____

Cell. _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Quale dell'unità immobiliare sita in

da destinare all'attività di affittacamere

DICHIARA

- che l'unità immobiliare appartiene alla categoria catastale.....
- che il periodo di esercizio dell'attività sarà
- che il proprietario dell'immobile è
- che l'esercizio sarà denominato
- che l'esercizio è composto da n....camere, n... posti letto e n.....servizi igienici
- che l'arredamento delle stanze sarà
-
-
- che l'esercizio offrirà come servizi complementari
-
- Che si intendono applicare le seguenti tariffe minime o massime IVA compresa per ciascun servizio
-
- di non corrispondere alle fattispecie di cui all'art. 11 T.U.L.P.S., R.D. 773 / 1931.

ALLEGA

- planimetria dell'immobile firmata da un tecnico iscritto all'albo
- idoneità sanitaria
- atti attestanti la disponibilità dei locali (proprietà, affitto, comodato)
- contratto di affitto o comodato con la clausola "uso affittacamere" o, in mancanza, atto di assenso a firma autentica del proprietario dell'immobile

- dichiarazione scritta da un tecnico abilitato attestante *“la conformità della struttura e dell’impiantistica alle norme vigenti”*
- certificato di iscrizione al registro delle imprese
- tariffe min e max IVA compresa, con firma richiedente e visto della Provincia di crotone - APT
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui al DPR 445/2000
- ☉●◆□□
.....

Premesso quanto sopra dichiarato

CHIEDE

il rilascio dell’autorizzazione amministrativa per l’esercizio di affittacamere.

DATA

IN FEDE