



## SEGNALA

che darà inizio all'attività ricettiva di **bed & breakfast** (alloggio e prima colazione), in forma imprenditoriale ai sensi della legge regionale 07 agosto 2013, n.27, a far data dal \_\_\_\_|\_\_| - \_\_\_\_|\_\_| - \_\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|<sup>1</sup>

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

## DICHIARA

- **che** l'attività avrà la seguente denominazione \_\_\_\_\_

- **che** l'attività verrà esercitata, in un'unica unità immobiliare/ in due unità immobiliari<sup>2</sup> ubicata/e in questo Comune alla/e Via/e \_\_\_\_\_ identificata/e catastalmente dai seguenti dati:

1) foglio: \_\_\_\_\_ particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

Categoria  A1 abitazione tipo signorile  A2 abitazione civile  
 A3 abitazione tipo economico  A4 abitazione tipo popolare  
 A7 abitazione in villini;  A8 abitazione in villa  
 A9 castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici.  A11 abitazioni o alloggi tipici dei luoghi.

2) foglio: \_\_\_\_\_ particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_ ed appartiene alla

categoria  A1 abitazione tipo signorile  A2 abitazione civile  
 A3 abitazione tipo economico  A4 abitazione tipo popolare  
 A7 abitazione in villini;  A8 abitazione in villa  
 A9 castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici.  A11 abitazioni o alloggi tipici dei luoghi.

di proprietà di \_\_\_\_\_

disponibile/i a titolo di <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La data di inizio non può essere anteriore a quella di presentazione al Comune della SCIA.

<sup>2</sup> Per unità immobiliare è da intendersi un appartamento. Nel caso in cui l'attività sia esercitata in due appartamenti distinti questi possono anche essere dislocati in due stabili diversi a condizione che non distino tra loro oltre cento metri, misurati nel più breve percorso pedonale possibile.

e che per la/e stessa/e è stata rilasciata in data |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| certificazione di agibilità o titolo equipollente in base alla vigente normativa in materia;

- **che** la/le suddetta/e unità possiede/possiedono le caratteristiche strutturali e i requisiti igienico – sanitari previsti per l'uso abitativo dai regolamenti comunali vigenti, nel pieno rispetto delle prescrizioni normative in materia di edilizia, di urbanistica, di pubblica sicurezza e di somministrazione di cibi e bevande.

- **che** ai fini dell'esercizio dell'attività di bed & breakfast elegge domicilio presso la struttura principale ubicata in via \_\_\_\_\_ il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

- **che** l'attività di bed & breakfast verrà svolta avvalendosi della collaborazione di personale qualificato nella misura di n. \_\_\_\_\_ persone.

- **che** saranno garantiti i seguenti servizi:

- 1) pulizia quotidiana della camera e dei bagni negli orari comunicati al cliente;
- 2) fornitura e cambio di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, almeno due volte a settimana e a ogni cambio di cliente;
- 3) erogazione all'interno del vano abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento
- 4) somministrazione, presso la sede principale della struttura, ai soli ospiti, della prima colazione, nel rispetto di quanto previsto dall'allegato 1 , lett. f della L.r. 27/2013<sup>5</sup>;

- **che** è stata prodotta presso il competente Ufficio del Dipartimento di Prevenzione della ASL la DIA Post Primaria per la somministrazione di alimenti e bevande (solo colazione) agli ospiti della struttura;

---

<sup>3</sup> Precisare se proprietà, ovvero locazione, comodato o altro . In queste ultime ipotesi dal contratto o altro atto deve risultare l'autorizzazione del proprietario ad adibire l'immobile a struttura ricettiva

<sup>4</sup> Precisare se titolare dell'impresa (nel caso di impresa individuale), socio (nel caso di società), ovvero un loro familiare, nei limiti di cui all'art. 230bis del codice civile (deve trattarsi di un parente entro il terzo grado o affine entro il secondo grado), in quanto preposti all'esercizio dell'attività.

<sup>5</sup> Devono essere somministrati preferibilmente prodotti tipici e tradizionali, meglio se biologici o contraddistinti da marchi di tutela o qualità. Nel caso siano offerti in aggiunta anche alimenti elaborati dal gestore della struttura vi è l'obbligo di comunicare gli ingredienti utilizzati, avendo cura di sollecitare l'esplicitazione di intolleranze e allergie alimentari.

- **che** a disposizione degli ospiti vengono destinate n. \_\_\_\_\_ camere con n. \_\_\_\_\_ posti letto e n. \_\_\_\_\_ servizi igienici (bagni).

Per quanto riguarda le camere:

camera	mq	n. posti letto	servizi igienici <sup>6</sup>
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- **che** verranno applicati a camera/persona<sup>7</sup> i seguenti prezzi minimi e massimi espressi in euro:

camera n°	prezzo minimo	prezzo massimo
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€

- **che** l'attività rispetterà il seguente periodo di apertura:

dal |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| n. giorni |\_\_|\_\_|

dal |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| n. giorni |\_\_|\_\_|

dal |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| n. giorni |\_\_|\_\_|

Totale n. giorni |\_\_|\_\_|

<sup>6</sup> indicare se è previsto bagno in camera ovvero comune e, se comune, quali sono le camere a cui il bagno è destinato

<sup>7</sup> Specificare se a camera o a persona barrando la voce che non interessa

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:

- 1) di dover esporre, al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività, nonché la capacità ricettiva massima, la copia della SCIA;
- 2) di dovere presentare al Comune competente per territorio e all'Agenzia regionale Pugliapromozione, nel rispetto della normativa vigente<sup>8</sup>, la comunicazione dei prezzi minimi e massimi e del periodo di attività valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate;
- 3) di dovere comunicare telematicamente all'Agenzia regionale Pugliapromozione il movimento degli ospiti, ai fini della rilevazione statistica, attraverso il Sistema Puglia per l'Osservatorio Turistico (SPOT);
- 4) di dovere comunicare le presenze alla locale autorità di Pubblica Sicurezza entro le 24 ore successive all'arrivo delle persone alloggiate, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore, ai sensi dell'art. 109 del TULPS e s.m.i., nei modi previsti dalla normativa vigente;
- 5) di dover esporre all'esterno della struttura il marchio regionale dei B&B;
- 6) di dover rilasciare al cliente, al termine di ogni soggiorno, un documento fiscalmente valido in relazione alla tipologia di attività esercitata, comprovante l'avvenuto pagamento dei servizi resi;
- 7) di sottoscrivere un'adeguata polizza assicurativa di responsabilità civile per il verificarsi di eventuali danni agli ospiti paganti;
- 8) di esporre l'iscrizione nel registro delle imprese.

**Alla presente allega :**

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- planimetria in scala dell'immobile indicante il numero delle camere, dei posti letto per ogni camera e dei servizi igienici, con l'indicazione di quelli destinati all'attività di B&B;
- ALLEGATO A – dichiarazione del possesso dei requisiti soggettivi di cui art. 71, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 59/2010, artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931, all'art.67 del dlgs 159/2011

Data

Firma

---

<sup>8</sup> La normativa attualmente vigente è la l.r. 29/94

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Dlgs. N. 196/2013(*"Codice in materia di protezione dei dati personali"*), il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente SCIA viene presentata.

Data

Firma

---