



DIPARTIMENTO: Turismo, economia della cultura e valorizzazione del Territorio Sezione Turismo

Modello 2 - Variazione classificazione

II/La sottoscritto/a						
Cognome Nome						
C. F.	C					
Data di nascita cittadinanza sesso M F	M					
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune						
Residenza: Provincia Comune	A R					
Via, P.zza, ecc nr C.A.P	E					
Telefono cellulare	I N					
In qualità di Legale rappresentante della società/impresa:						
Ragione sociale T A						
con sede nel Comune di Provincia di	M P					
Via/piazzanrC.A.P	A T E					
n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di						
Telefono fax	0					
Email p.e.c.						
Titolare/gestore della struttura turistica recettiva:						
Tipologia						
Denominazione						
nel Comune di Provincia di						
Via/piazza nr C.A.P						
Telefono fax						
Email p.e.c.						
Codice identificativo struttura						
perfettamente consapevole 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, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge						

Dipartimento turismo, economia della cultura e valorizzazione del territorio Sezione Turismo

e-mall: servizio.turismo@regione.puglia.it; pec: servizioturismo@pec.rupar.puglia.it



richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

			fini della variazione della (
	•		razione resa in data		
	•	al provved	limento reso in data	da	:
			DICHIA	RA	
-	riporta che la region classif che le consei la peri	ito; a struttura ric ale n. 11/19 licazione, una attrezzature, rvazione e tal manenza e il	ettiva in questione possiede ettiva in questione possiede eg elencati nell Allegato ricettiva di tipologia gli arredi e i locali in cui si svo e da assicurarne la originaria fu possesso dei requisiti sogget e dichiarazione.	i requisiti minimi obbligatori ivi riportato e quindi di con n° olge l'attività saranno manten nzionalità;	previsti dalla legge essere, ai fini della () stella/stelle; uti in buono stato di
Dichia -	"Discip attività	ere a conoso olina della con turistiche rice	enza degli obblighi sanciti dal nunicazione dei prezzi e dei sei ttive ad uso pubblico gestite in co a fini statistici".	rvizi delle strutture turistiche r	icettive nonché delle
II sotto	a cons mediar • I • 0	nte sopralluog la veridicità de che la struttur che l'esercizio secondo quan unicare, al Co	aricati del Comune dihi: hi: lla presente dichiarazione; a abbia i requisiti dichiarati; dell'attività sarà svolta in mode to previsto dalla normativa vige mune, ogni eventuale variazion alità e in relazione a quanto dic	o conforme al livello di classif ente e dichiarato nella presen ne dei dati riportati nella prese	icazione dichiarato e te dichiarazione.
Copia d	li valido d	locumento di ric	onoscimento (obbligatorio)	*	
Dichiar sarann	ra altresì o trattati	di essere info	rmato, ai sensi e per gli effetti o te nell'ambito del procedimento	li cui al D.lgs. 196/2003, che i o per il quale la presente dichia	dati personali raccolti razione viene resa.
			FIRMA del Titolare	o Legale Rappresentante	
				,	
			L'autentica della firma non è richies	sta se si allega copia di un valido doc	umento di riconoscimento
		_li			
www.r	egione.	puglia.it			N. P. C.
Dipartimo	ento turism	no, economia della	cultura e valorizzazione del territorio		

e-mail: servizio.turismo@regione.puglia.it; pec: servizioturismo@pec.rupar.puglia.it

SEPUCIAL SERVICE SERVI