



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



Modello 3 – Classificazione quinquennale
successiva alla prima

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.
 Telefono cellulare

COMPIERE
IN
STAMPARE
ATELLO

In qualità di Legale rappresentante della società/impresa:

Ragione sociale
 con sede nel Comune di Provincia di
 Via/piazza nr. C.A.P.
 n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di
 Telefono fax
 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

www.regione.puglia.it

Dipartimento turismo, economia della cultura e valorizzazione del territorio
 Sezione Turismo
 e-mail: servizio.turismo@regione.puglia.it; pec: serviziotorismo@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

Ai fini della classificazione quinquennale 20__/20__ della suddetta struttura ricettiva
(art. 9, comma 5 l.r. 11/1999)

D I C H I A R A

- di aver preso visione di quanto disposto dalla L.R. 11/1999 e in particolare dall'Allegato _____ ivi riportato;
- che la struttura ricettiva in questione possiede i requisiti minimi obbligatori previsti dalla legge regionale n. 11/1999 elencati nell'Allegato _____ ivi riportato e quindi di essere, ai fini della classificazione, una struttura ricettiva di tipologia _____ con n° _____ (____) stella/stelle;
- che le attrezzature, gli arredi e i locali in cui si svolge l'attività sono mantenuti in buono stato di conservazione e tale da assicurarne la originaria funzionalità;
- la permanenza e il possesso dei requisiti soggettivi stabiliti dalla legge per l'esercizio dell'attività relativa alla presente dichiarazione;

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza degli obblighi sanciti dalla Legge regionale n. 49 del 01 dicembre 2017 "Disciplina della comunicazione dei prezzi e dei servizi delle strutture turistiche ricettive nonché delle attività turistiche ricettive ad uso pubblico gestite in regime di concessione e della rilevazione dei dati sul movimento turistico a fini statistici".

Il sottoscritto si impegna:

- a consentire agli incaricati del Comune di _____ di verificare, in ogni momento, anche mediante sopralluoghi:
 - la veridicità della presente dichiarazione;
 - che la struttura abbia i requisiti dichiarati;
 - che l'esercizio dell'attività sarà svolta in modo conforme al livello di classificazione dichiarato e secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dichiarato nella presente dichiarazione.
- a comunicare, al Comune, ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente.

Per le medesime finalità e in relazione a quanto dichiarato, allega alla presente:

Copia di valido documento di riconoscimento (obbligatorio)	

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al 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 del Titolare o Legale Rappresentante

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

*IL DIRIGENTE della SEZIONE TURISMO
Dott. Patrizio GIANTONE*

www.regione.puglia.it

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

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

*Il presente allegato è composto
da n..... facciate*

