



# AI SUAP DEL COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI

RESIDENZE TURISTICHE

CASE E APPARTAMENTI PER FERIE

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)		
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica) in tal caso verificare se occorre compilare l'allegato A</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono			Fax		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Numero iscrizione	
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		

## SEGNALA

(ai sensi della L. 241/90 e s.m.i, L.R. 11/99, art. 83 D.Lgs n. 59/2010 e art.49 L. 122/2010 )

<input type="checkbox"/> <b>L'AVVIO, a far data dal _____, l'attività di</b>
<input type="checkbox"/> <b>Residenze Turistiche</b> <input type="checkbox"/> <b>Case e appartamenti per ferie</b> presso la struttura sita in Gravina in Puglia alla Via/piazza _____ n. _____ con una superficie di mq _____. L'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____, per la quale è stato rilasciato certificato di agibilità/abitabilità in data  __   __   __ __ __  e della quale il sottoscritto ne ha la disponibilità a titolo di .....

**L'AVVIO PER SUBINGRESSO, a far data dal \_\_\_\_\_, alla ditta:**  
\_\_\_\_\_, giusta atto notarile di  
\_\_\_\_\_, Rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
dell'attività di  **Residenze Turistiche**  **Case e appartamenti per ferie** in Gravina in  
Puglia alla Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
avviata a seguito: (indicare estremi autorizzazione/SCIA) \_\_\_\_\_

presso la struttura avente una superficie di mq \_\_\_\_\_. L'unità immobiliare è individuata al  
N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_ p.lla n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_, per  
la quale è stato rilasciato certificato/dichiarazione di agibilità/abitabilità in data |\_\_|\_| |\_\_|\_|  
|\_\_|\_|\_|\_| e della quale il sottoscritto ne ha la disponibilità a titolo di  
.....;

**IL TRASFERIMENTO DI SEDE a far data dal \_\_\_\_\_,**  
dell'attività di  **Residenze Turistiche**  **Case e appartamenti per ferie**, oggi situata in  
Gravina in Puglia alla Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Presso la nuova struttura sita in Gravina in Puglia  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con una superficie di mq \_\_\_\_\_. L'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di  
mappa n. \_\_\_\_\_ p.lla n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_, per la quale è stato  
rilasciato certificato/dichiarazione di agibilità/abitabilità in data |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_|\_|\_| e della  
quale il sottoscritto ne ha la disponibilità a titolo di .....

**LA MODIFICA DEI LOCALI**

In particolare saranno realizzate le seguenti modifiche, **a far data dal \_\_\_\_\_,:**

(descrivere le modifiche) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LA CHIUSURA a far data dal \_\_\_\_\_**

**A TAL FINE, IL SOTTOSCRITTO, consapevole della responsabilità penale** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prodotti sulla base delle dichiarazioni non veritiere previsto dall'art. 75. dello stesso DPR 445/2000

### DICHIARA

- che la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti in materia di sicurezza, igiene e sanità pubblica, urbanistica ed edilizia, e rispetta quanto previsto dalle normative vigenti in materia di attività di cui alla presente SCIA;
- che la struttura è denominata “ \_\_\_\_\_ ”;

**che l'attività di RESIDENZE TURISTICA sarà svolta per il periodo:**

ANNUALE     STAGIONALE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ,

con la seguente capacità ricettiva così distribuita:

Unità abitative n. .... camere n. .... Posti letto n. .... Totale ricettività n. .... posti letto

**che l'attività di CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE sarà svolta in Gravina ai seguenti indirizzi:**

● via/P.zza ..... Piano ..... Con n. .... camere e n. .... posti letto

● via/P.zza ..... Piano ..... Con n. .... camere e n. .... posti letto

● via/P.zza ..... Piano ..... Con n. .... camere e n. .... posti letto

Per un totale di n. .... posti letto Per il periodo annuale o stagionale dal ..... al .....

Con sede amministrativa un Via/P.zza ..... N. ....

### DICHIARA INOLTRE

- che l'attività viene esercitata nell'osservanza delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- che il sottoscritto è in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965
- che non sono state riportate condanne penali né ci sono procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- che saranno osservate tutte le disposizioni contenute nella Legge Regionale n. 11/99;
- che è stato effettuato il versamento per la tassa di concessione regionale si allega copia della relativa ricevuta;
- che le strutture ricettive possono essere concesse in affitto ai turisti nel corso di una o più stagioni con contratti aventi validità non superiore a tre mesi consecutivi e non inferiori a sette giorni;
- che l'utilizzo degli immobili non comporta modifica di destinazione d'uso ai fini urbanistici
- che nella gestione è vietata la somministrazione di cibi e bevande nonché l'attività di servizi centralizzati caratteristici delle aziende alberghiere;
- che le strutture posseggono gli standard obbligatori previsti dalla tabella “G” allegata alla legge regionale n. 11/99;

#### **Il sottoscritto si impegna:**

- nel caso di chiusura dell'esercizio ricettivo per un periodo superiore agli otto giorni di dare comunicazione al Sindaco;
- in caso di chiusura temporanea o definitiva dell'esercizio, di dare preventivo avviso al Comune, all'Assessorato Regionale al Turismo, alla Provincia di Bari e all'A.P.T. di Bari.

*Il sottoscritto autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali.*

**Si allega:**

- 1) planimetria e relazione descrittiva della struttura indicante il numero complessivo dei vani destinati all'ospitalità con l'esatta ubicazione;
- 2) copia documento di identità in corso di validità;
- 3) copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- 4) Copia versamenti diritti agli Enti più oneri istruttoria SUAP

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa al SUAP di Gravina in Puglia*

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

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

**Data di Nascita** ...../...../..... **Comune di nascita** ..... **Sesso** **M**  **F**

**Comune di residenza** ..... **Via** ..... n....

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575.

**Il sottoscrittore è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.**

....., .....

Firma

.....

**Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

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

**Data di Nascita** ...../...../..... **Comune di nascita** ..... **Sesso** **M**  **F**

**Comune di residenza** ..... **Via** ..... n....

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575.

**Il sottoscrittore è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.**

....., .....

Firma

.....

**Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**