

Codice A2007B

D.D. 12 luglio 2018, n. 279

Approvazione della nuova modulistica relativa alla segnalazione certificata di inizio e variazione attività, comunicazione di sospensione e cessazione attività, denuncia di attrezzature, caratteristiche e prezzi, comunicazione caratteristiche e prezzi, denuncia di classifica a valere per le strutture ricettive extralberghiere della Regione Piemonte.

(omissis)
IL DIRIGENTE
(omissis)
determina

- di approvare la modulistica concernente la segnalazione certificata di inizio e variazione attività, comunicazione sospensione e cessazione attività, denuncia di classifica, nonché la denuncia e la comunicazione per le attrezzature, caratteristiche e prezzi, tabelle e cartellini prezzi a valere per le strutture ricettive extralberghiere sul territorio piemontese, così come predisposta ed allegata alla presente determinazione, come nel seguito rappresentata, per farne parte integrante e sostanziale:

1. SCIA PER INIZIO ATTIVITA' RICETTIVA EXTRALBERGHIERA (2018):

- 1.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 1.2 BED AND BREAKFAST;
- 1.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 1.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 1.5 CASE PER FERIE E OSTELLI

2. SCIA PER VARIAZIONE ATTIVITA' RICETTIVA EXTRALBERGHIERA (2018):

- 2.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 2.2 BED AND BREAKFAST;
- 2.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 2.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 2.5 CASE PER FERIE E OSTELLI
- 2.6 ALLOGGI VACANZE (Per strutture ancora esistenti)

3. COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE ATTIVITA' RICETTIVA EXTRALBERGHIERA
(unica per tutte le strutture ricettive)

4. COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' RICETTIVA EXTRALBERGHIERA
(unica per tutte le strutture ricettive)

5. DENUNCIA DI CLASSIFICA DELLE STRUTTURE RICETTIVE EXTRALBERGHIERE:

- 5.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 5.2 BED AND BREAKFAST;
- 5.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 5.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 5.5 CASE PER FERIE E OSTELLI

6. DENUNCIA ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI

- 6.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 6.2 BED AND BREAKFAST;

- 6.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 6.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 6.5 CASE PER FERIE E OSTELLI
- 6.6 ALLOGGI VACANZE (Per strutture ancora esistenti)

7. COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E PREZZI

- 7.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 7.2 BED AND BREAKFAST;
- 7.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 7.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 7.5 CASE PER FERIE E OSTELLI
- 7.6 ALLOGGI VACANZE (Per strutture ancora esistenti)

8. TABELLE PREZZI

- 8.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 8.2 BED AND BREAKFAST;
- 8.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 8.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 8.5 CASE PER FERIE E OSTELLI
- 8.6 ALLOGGI VACANZE (Per strutture ancora esistenti)

9. CARTELLINI PREZZI

- 9.1 AFFITTACAMERE E LOCANDE;
- 9.2 BED AND BREAKFAST;
- 9.3 CASE APPARTAMENTI VACANZE E RESIDENCE;
- 9.4 RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- 9.5 CASE PER FERIE E OSTELLI
- 9.6 ALLOGGI VACANZE (Per strutture ancora esistenti)

- di dare atto contestualmente alla suddetta modulistica verrà affiancata sul sito web regionale dedicato alla sezione Turismo, in quanto già resa valida ed efficace con DPGR 8/6/2018, n. 4/R con cui si é approvato il regolamento regionale di attuazione alla l.r. 13/2017 per le strutture ricettive extralberghiere, la modulistica compresa tra i gli allegati del regolamento medesimo e relativa ai seguenti adempimenti:

1. Allegato C del DPGR 8/6/2018, n. 4/R: Informativa sull'accessibilità delle strutture ricettive extralberghiere;
2. Allegato D – Sezione III – del DPGR 8/6/2018, n. 4/R: concessione d'uso del logo identificativo per le strutture ricettive extralberghiere;
3. Allegato E – Sezione II - del DPGR 8/6/2018, n. 4/R: concessione d'uso del logo distintivo utile per la denominazione aggiuntiva di “posto tappa” a valere per le strutture ricettive extralberghiere;
4. Allegato F del DPGR 8/6/2018, n. 4/R: elementi indicativi per contratto di gestione imprenditoriale indiretta di CAV e Residence;
5. Allegato G del DPGR 8/6/2018, n. 4/R: elementi indicativi per convenzione tipo tra enti o aziende per ospitalità e soggiorno in Case per ferie;
6. Allegato H del DPGR 8/6/2018, n. 4/R: modello informativo per locazione turistica, la cui applicabilità é attualmente sospesa in attesa della messa a regime del sistema informativo gestionale della Regione;

- di rendere immediatamente efficace l'applicazione del presente provvedimento a valere sull'intero territorio piemontese;

- di ritenere superata la precedente modulistica delle attività turistiche in argomento relativamente al solo comparto ricettivo extralberghiero oggetto del presente processo di riforma e che si intende, pertanto, sostituita dalla modulistica allegata al presente provvedimento per farne parte integrale e sostanziale;

- di pubblicare la suddetta modulistica sul sito internet della Regione Piemonte al seguente indirizzo: <http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/> al fine di renderla uniformemente applicabile, da parte degli enti e operatori locali, su tutto il territorio della Regione Piemonte.

Ai sensi dell'articolo 26 del D. Lgs. 33/2013 la presente determinazione non è soggetta a pubblicazione sul sito "Amministrazione trasparente".

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte (B.U.R.P.) ai sensi dell'articolo 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 12/10/2010, n. 22 "Istituzione del Bollettino telematico della Regione Piemonte".

Il Dirigente del Settore
Mario Gobello

PM

Allegato

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA’
AFFITTACAMERE E LOCANDA**
(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. SCIA.....del.....
(da compilarsi a cura dell’ufficio competente)

**Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di**

**Al Comune di
(per i soggetti non d’impresa)**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

In qualità di:

Persona fisica, come sopra individuata

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA’ SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

Titolare di impresa individuale Legale rappresentante della società

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____) Via/

Piazza/Corso _____ n. _____ Tel. _____

_____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

SEGNALA
ai sensi dell’art.19 della legge n.241/1990 e s.m.i.
l’avvio dell’attività di

AFFITTACAMERE LOCANDA con effetto immediato a far data dal _____ (successiva alla data di presentazione)

sita nel Comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

impegnandosi a dare tempestiva comunicazione al SUAP o al comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente segnalazione. *(In tal caso compilare le sezioni interessate del modulo AFF2_2015).*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A – DATI RELATIVI AI SOGGETTI

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (T.U.L.P.S.) di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia);

che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773 nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia) come da dichiarazione allegata dai medesimi resa:

(da compilare solo in caso di società)

-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....

(compilare la Sezione A2 per tutti i soggetti di cui all'art. 2 del DPR 252/1998, ovvero dei soci per le S.n.c., dei soci accomandatari per le S.a.s. e S.a.p.a., di tutti i componenti dell'organo di amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le cooperative);

di essere consapevole che, in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio, ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....

(In tal caso compilare la seguente sezione A1)

SEZIONE A1 - ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.
(in caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il residente in.....

Via Codice Fiscale.....

accetta la rappresentanza della suddetta attività di affittacamere /locanda esercitata nella sede di:

Via/C.so/P.zza n..... Comune

A tal fine,

DICHIARA

**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 T.U.L.P.S;
- di non essere stato dichiarato fallito, **oppure**, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(in caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____
C.F. _ data di nascita __/__/__ cittadinanza _____
sesso: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza o Domicilio Via/Piazza/Corso _____
DICHIARA
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.
Firma _____
Cognome _____ Nome _____
C.F. _ data di nascita __/__/__ cittadinanza _____
sesso: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza o Domicilio Via/Piazza/Corso _____
DICHIARA
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.
Firma _____

SEZIONE B – DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è:

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Requisiti in materia urbanistica

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'uso RESIDENZIALE e COMMERCIALE (se con esercizio ristorativo pubblico annesso) come di seguito censita:

Catasto terreni Comune Foglio n. Part

Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub

Requisiti in materia di classificazione

che la struttura è classificata nel numero di _____ stelle

(*Compilare e allegare la relativa modulistica rinvenibile all'indirizzo web:*

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/strutture-ricettive/affittacamere.html>

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

che le attrezzature, le caratteristiche e i prezzi minimi e massimi (comprensivi di IVA) praticati per ogni servizio o prestazione sono quelli indicati nella relativa modulistica rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/affittacamere.html>

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è di n. _____ posti letto (*max 12 posti letto totali*);

che la struttura è composta da n. _____ CAMERE (*max 6 camere totali*) di cui n. _____ accessibili/visitabili a persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)

che sono disponibili n. _____ servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia);

che sono disponibili n. _____ servizi igienici ad uso COMUNE, a disposizione degli ospiti, dotati di:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che sono disponibili n. _____ servizi igienici per persone con disabilità di cui n. _____ ad uso COMUNE e n. _____ ad uso PRIVATO

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospiciente verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni.

Requisiti in materia di soluzioni ricettive innovative

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto

(indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate)

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura si avvale dei requisiti previsti in materia di posto tappa *(in tal caso, occorre compilare e trasmettere, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R).*

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande;

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soli ospiti alloggiati nella struttura;

(in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-impresе-alimentari>

e trasmetterla:

in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;

in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità.

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica:

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. *(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa:

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R (*in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa"*);
- ❑ In caso di somministrazione alimenti e bevande, notifica sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>
(La notifica deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza soltanto in caso di attività imprenditoriali altrimenti in caso di attività non imprenditoriali deve essere trasmessa preliminarmente all'Asl competente territorialmente)
- ❑ Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/10/2011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di esercizio dell'attività da parte di soggetti non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica, agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

La documentazione tecnica elencata in fondo alla modulistica deve essere tenuta a disposizione presso la struttura ricettiva sede dell'attività per eventuali controlli da parte degli enti localmente preposti e non deve essere allegata alla modulistica in sede di compilazione e trasmissione della domanda al comune territorialmente competente salvo l'obbligo di comunicazione della dichiarazione di conformità e della relativa documentazione tecnica ai soli fini del rilascio del certificato di agibilità da parte del comune medesimo o in caso di allacciamento di una nuova fornitura di gas, energia elettrica o acqua.

Informativa sul trattamento dei dati personali**ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a(Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);

- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' BED & BREAKFAST

(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. SCIA.....del.....
(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)

**Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di**

**Al Comune di
(per i soggetti non d'impresa)**

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____
(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

in qualità di

Persona fisica, come sopra individuata

COMPILARE SOLO IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

Titolare di impresa individuale

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritto/a al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.)

di _____ dal _____ al _____

n. _____

SEGNALA**ai sensi dell'art.19 della legge n.241/1990 e s.m.i.
l'avvio dell'esercizio di BED & BREAKFAST** con effetto immediato a far data dal _____ (successiva alla data di presentazione)

sita nel Comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

impegnandosi a dare tempestiva comunicazione al SUAP o al comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente segnalazione. *(In tal caso compilare le sezioni interessate del modulo B&B 2_2015).*

DICHIARA

**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale**

SEZIONE A – DATI RELATIVI AI SOGGETTI

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (T.U.L.P.S.) di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia);

SEZIONE B – DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è:

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Requisiti in materia urbanistica

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'uso RESIDENZIALE come di seguito censita:

Catasto terreni Comune Foglio n. Part

Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub

Requisiti in materia di classificazione

che la struttura è classificata nel numero di _____ stelle

(*Compilare e allegare la relativa modulistica rinvenibile all'indirizzo web:*

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/strutture-ricettive/bab.html>

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

che le attrezzature, le caratteristiche e i prezzi minimi e massimi (comprensivi di IVA) praticati per ogni servizio o prestazione sono quelli indicati nella relativa modulistica rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/bab.html>

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è di n. _____ posti letto (*max 6 posti letto*);

che la struttura è composta da:

n. _____ CAMERE (*max 6 camere*) di cui n. _____ accessibili/visitabili a persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339;

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);

che sono disponibili n. _____ servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia);

che sono disponibili n. _____ servizi igienici ad uso COMUNE, a disposizione degli ospiti, dotati di:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che sono disponibili n. _____ servizi igienici per persone con disabilità di cui n. _____ ad uso COMUNE e n. _____ ad uso PRIVATO;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____

che il posto di cottura è dotato di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente ad evitare imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica.

Requisiti in materia di soluzioni ricettive innovative

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
(indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate)

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura si avvale dei requisiti previsti in materia di posto tappa (in tal caso, occorre compilare e trasmettere, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R).

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande alle persone alloggiate limitatamente alla prima colazione

(in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>

e trasmetterla:

- in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;
- in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità.

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. (strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 “Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione”)

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 “Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)”

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto) (In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate “emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico”, ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. “Testo Unico sull'ambiente” (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 “Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ...” (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. “Legge quadro sull'inquinamento acustico” redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R (*in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa"*);
- ❑ Notifica sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo: <http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>
(*La notifica deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza soltanto in caso di attività imprenditoriali altrimenti in caso di attività non imprenditoriali deve essere trasmessa preliminarmente all'Asl competente territorialmente*)
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante
- ❑ In caso di soggetto extracomunitario, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(*In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti*)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(*In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche*)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/102011, n. 227 (*nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B*)

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di esercizio dell'attività da parte di soggetti non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

La documentazione tecnica elencata in fondo alla modulistica deve essere tenuta a disposizione presso la struttura ricettiva sede dell'attività per eventuali controlli da parte degli enti localmente preposti e non deve essere allegata alla modulistica in sede di compilazione e trasmissione della domanda al comune territorialmente competente salvo l'obbligo di comunicazione della dichiarazione di conformità e della relativa documentazione tecnica ai soli fini del rilascio del certificato di agibilità da parte del comune medesimo o in caso di allacciamento di una nuova fornitura di gas, energia elettrica o acqua.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;

- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE/RESIDENCE**

(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. SCIA.....del.....
(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)

Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

In qualità di

Titolare di impresa individuale

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritta al n. _____ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____

COMPILARE IN CASO DI ORGANISMI ASSOCIATIVI

Legale rappresentante di piccola o media impresa operante nel settore turistico

Legale rappresentante di cooperativa/ consorzio/ società consortile di imprenditori turistici/intermediari immobiliari/Altro

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

SEGNALA

**ai sensi dell'art.19 della legge n.241/1990 e s.m.i.
l'avvio dell'attività di**

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE

RESIDENCE

(Denominazione consentita in casi di immobili a corpo unico o a più corpi nel numero minimo di otto unità)

con gestione diretta

con gestione indiretta

sita nel comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

con effetto immediato

a far data dal _____ *(Successiva alla data di presentazione)*

impegnandosi a dare tempestiva comunicazione al SUAP o al comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente segnalazione. *(In tal caso compilare le sezioni interessate del modulo CAV 2/2015).*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A – DATI RELATIVI AI SOGGETTI

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (T.U.L.P.S.) di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia);

Ⓞ che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773 nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia) come da dichiarazione allegata dai medesimi resa:

(da compilare solo in caso di società)

-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....

(compilare la Sezione A2 per tutti i soggetti di cui all'art.2 del D.P.R.252/98, ovvero dei soci per le S.n.c., dei soci accomandatari per le S.a.s. e S.a.p.a., di tutti i componenti dell'organo di amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le cooperative).

di essere consapevole che in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....

(In tal caso, compilare la seguente sezione A1)

SEZIONE A1 - ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.
(in caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il residente in.....
via codice fiscale.....
dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di C.A.V./RESIDENCE alla sede
di Via/C.so/P.zzan.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, **oppure**, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE B – DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è:

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Requisiti in materia urbanistica

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'uso RESIDENZIALE come di seguito censita:

Catasto terreni	Comune	Foglio	n. Part	
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub

Requisiti in materia di classificazione

che la struttura è classificata nel numero di _____ stelle

(*Compilare e allegare la relativa modulistica rinvenibile all'indirizzo web:*

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/strutture-ricettive/cav.html>

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

che le attrezzature, le caratteristiche e i prezzi minimi e massimi (comprensivi di IVA) praticati per ogni servizio o prestazione sono quelli indicati nella relativa modulistica rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/cav.html>

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è di n° _____ posti letto;

che la struttura è composta da:

n. _____ UNITA' ABITATIVE (*minimo 3 U.A per CAV e 8 U.A. per Residence*) di cui n. ___ accessibili/visitabili a persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);

che sono disponibili n° _____ servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto o unità abitativa, completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia)

che sono disponibili n. _____ servizi igienici per persone con disabilità;

che i servizi igienici sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni o ad uso di unità abitative;

che i posti di cottura sono dotati di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente ad evitare imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica.

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura si avvale dei requisiti previsti in materia di posto tappa *(in tal caso, occorre compilare e trasmettere, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R).*

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" *(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "*Testo Unico sull'ambiente*" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "*Legge quadro sull'inquinamento acustico*" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originarie hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originarie hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R;
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R (*in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa"*);
- ❑ Contratto di gestione tra titolare e soggetto gestore (*in caso di gestione indiretta redatto secondo gli elementi indicativi di cui all'Allegato F del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R*);
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra)
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO.

*(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita **DICHIARAZIONE di RISPONDEZA** ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure **PERIZIA** (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)*

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/102011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

La documentazione tecnica elencata in fondo alla modulistica deve essere tenuta a disposizione presso la struttura ricettiva sede dell'attività per eventuali controlli da parte degli enti localmente preposti e non deve essere allegata alla modulistica in sede di compilazione e trasmissione della domanda al comune territorialmente competente salvo l'obbligo di comunicazione della dichiarazione di conformità e della relativa documentazione tecnica ai soli fini del rilascio del certificato di agibilità da parte del comune medesimo o in caso di allacciamento di una nuova fornitura di gas, energia elettrica o acqua.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a(Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);

- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

con effetto immediato

a far data dal _____ (successiva alla data di presentazione)

sita nel Comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

impegnandosi a dare tempestiva comunicazione al SUAP o al comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente segnalazione. *(In tal caso compilare le sezioni interessate del modulo AFF2_2015).*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A – DATI RELATIVI AI SOGGETTI

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (T.U.L.P.S.) di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia);

che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773 nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia) come da dichiarazione allegata dai medesimi resa:

(da compilare solo in caso di società)

-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....

(compilare la Sezione A2 per tutti i soggetti di cui all'art. 2 del DPR 252/1998, ovvero dei soci per le S.n.c., dei soci accomandatari per le S.a.s. e S.a.p.a., di tutti i componenti dell'organo di amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le cooperative);

di essere consapevole che, in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio, ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....

(In tal caso compilare la seguente sezione A1)

SEZIONE A1 - ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.*(in caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)*

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il residente in.....

Via Codice Fiscale.....

accetta la rappresentanza della suddetta attività di RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE esercitata nella sede di:

Via/C.so/P.zza n..... Comune

A tal fine,

DICHIARA**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 T.U.L.P.S;
- di non essere stato dichiarato fallito, **oppure**, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(in caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza/Corso _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza/Corso _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

SEZIONE B – DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è:

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Disponibilità dei locali e del terreno

di avere la disponibilità dei locali e del terreno sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Requisiti in materia urbanistica

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'usocome di seguito censita:

Catasto terreni Comune Foglio n. Part

Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub

Requisiti in materia di classificazione

che la struttura è classificata nel numero di _____ stelle

(*Compilare e allegare la relativa modulistica rinvenibile all'indirizzo web:*

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/strutture-ricettive/residenzadicampagna.html>

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

che le attrezzature, le caratteristiche e i prezzi minimi e massimi (comprensivi di IVA) praticati per ogni servizio o prestazione sono quelli indicati nella relativa modulistica rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/residenzadicampagna.html>

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è di n. _____ posti letto (*max 30 posti letto totali*);

che la struttura è composta da terreno pertinenziale di estensione pari a mq. _____ (minimo mq. 2.000) e con n. _____ CAMERE di cui n. _____ accessibili/visitabili a persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A) del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)

che sono presenti i dispositivi richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
(*indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate*)

che sono disponibili n. _____ servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia);

che sono disponibili n. _____ servizi igienici ad uso COMUNE, a disposizione degli ospiti, dotati di:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che sono disponibili n. _____ servizi igienici per persone con disabilità di cui n. _____ ad uso COMUNE e n. _____ ad uso PRIVATO

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni.

che il posto di cottura è dotato di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente ad evitare imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica.

Requisiti in materia di soluzioni ricettive innovative

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
(*indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate*)

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura si avvale dei requisiti previsti in materia di posto tappa (*in tal caso, occorre compilare e trasmettere, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R*).

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande;

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soli ospiti alloggiati nella struttura;

(*in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-impresе-alimentari>

e trasmetterla:

in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;

in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità.

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica:

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. *(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa:

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R (*in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa"*);
- ❑ In caso di somministrazione alimenti e bevande, notifica sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>
(La notifica deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza soltanto in caso di attività imprenditoriali altrimenti in caso di attività non imprenditoriali deve essere trasmessa preliminarmente all'Asl competente territorialmente)
- ❑ Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di esercizio dell'attività da parte di soggetti non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica, agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

La documentazione tecnica elencata in fondo alla modulistica deve essere tenuta a disposizione presso la struttura ricettiva sede dell'attività per eventuali controlli da parte degli enti localmente preposti e non deve essere allegata alla modulistica in sede di compilazione e trasmissione della domanda al comune territorialmente competente salvo l'obbligo di comunicazione della dichiarazione di conformità e della relativa documentazione tecnica ai soli fini del rilascio del certificato di agibilità da parte del comune medesimo o in caso di allacciamento di una nuova fornitura di gas, energia elettrica o acqua.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a(Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);

- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
CASE PER FERIE E OSTELLI
(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. SCIA.....del.....
(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)

Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di

Al Comune di
(invio per soggetti non di impresa)

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___ / ___ / ___ Luogo di nascita _____ (Prov. ___)

Cittadinanza _____ Stato _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ___)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ___)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____
(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

in qualità di:

Titolare di impresa individuale

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritta al n. _____ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

COMPILARE IN CASO DI SOCIETA'/ENTI/ASSOCIAZIONI/ALTRO

Legale rappresentante della società/ente/associazione/altro _____

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

SEGNALA
ai sensi dell'art.19 della legge n.241/1990 e s.m.i.
l'avvio dell'attività di:

CASA PER FERIE

Sottotipologia:

- Centro soggiorno: *(indicare di seguito l'esatta denominazione della sottotipologia)*
 vacanze o colonia estiva/invernale studio sportivo eventi

- Foresteria

OSTELLO

sita/o nel comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

- con effetto immediato
 a far data dal _____ *(successiva alla data di presentazione)*

impegnandosi a dare tempestiva comunicazione al SUAP o al comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente segnalazione. *(In tal caso compilare le sezioni interessate del modulo CPFOST2_2015).*

DICHIARA
consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A – DATI RELATIVI AI SOGGETTI

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (T.U.L.P.S.) di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia);

che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773 nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia) come da dichiarazione allegata dai medesimi resa:

(da compilare solo in caso di società)

-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....

(compilare la Sezione A2 per tutti i soggetti di cui all'art.2 del D.P.R.252/98, ovvero dei soci per le S.n.c., dei soci accomandatari per le S.a.s. e S.a.p.a., di tutti i componenti dell'organo di amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le cooperative).

di essere consapevole che in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio, ai sensi dell'art.93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che si procederà agli adempimenti ai fini delle comunicazioni giornaliere, mensili ed annuali per le comunicazioni degli alloggiati al Comando di P.S., dei flussi statistici relativi alla ricettività turistica presso la Provincia (o altro soggetto cui le relative funzioni sono delegate) e l'ISTAT nonché delle caratteristiche e prezzi eventualmente applicati presso l'ATL territorialmente competente;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....

(In tal caso, compilare la seguente sezione A1)

SEZIONE A1 - ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.
(in caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il residente in.....

via codice fiscale.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di CASA PER FERIE/OSTELLO alla sede di Via/C.so/P.zza n.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(in caso di più soggetti replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____
 C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____
 sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza
 o
 Domicilio Via/Piazza/Corso _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

Cognome _____ Nome _____
 C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____
 sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza
 o
 Domicilio Via/Piazza/Corso _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

SEZIONE B – DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è:

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Requisiti in materia urbanistica

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'uso TURISTICO RICETTIVA come di seguito censita:

Catasto terreni Comune Foglio n. Part

Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

che le attrezzature, le caratteristiche e i prezzi minimi e massimi (comprensivi di IVA) praticati per ogni servizio o prestazione sono quelli indicati nella relativa modulistica rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/case-per-ferie.html>

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è di n. _____ posti letto;

che la struttura è composta da:

n. _____ CAMERE/CAMERATE;

n. _____ CAMERE per persone con disabilità;

che la superficie nonché l'altezza e i volumi delle camere da letto/camerate sono conformi a quanto disposto dagli artt. 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

(Qualora il tipo di utenza lo consenta, a ciascun letto base può essere sovrapposto un altro letto senza dover incrementare superfici e volumi delle camere); in tal caso, indicare i seguenti n. posti letto aggiunti: _____

che sono disponibili presso la struttura:

- locale comune di soggiorno di mq _____;
- locale sala da pranzo di mq _____;
- i dispositivi richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta;

che sono disponibili n° _____ servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia);

che sono disponibili n° _____ servizi igienici di uso COMUNE, a disposizione degli ospiti alloggiati, dotati di (segnalare una o più opzioni di interesse):

- wc, indicare n° _____;
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____;
- lavabo, indicare n° _____;

che sono disponibili n. _____ servizi igienici per persone diversamente abili di cui n. _____ ad uso COMUNE e n. _____ ad uso PRIVATO

che i servizi igienici sopra indicati sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____;
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____;
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni.

che il posto di cottura, se presente, è dotato di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente ad evitare imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica.

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura si avvale dei requisiti previsti in materia di posto tappa (*in tal caso, occorre compilare e trasmettere, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R).*

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande;

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soli ospiti alloggiati nella struttura, nonché a coloro che la utilizzano per le finalità cui al stessa è destinata

(*in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-impresе-alimentari>

e trasmetterla:

- in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;*
 in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità.

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi:

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo II D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (*strutture ricettive con capacità superiore a 25 posti letto*);

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (*strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto*);

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON RIENTRA nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è necessaria la sola SCIA per l'avvio dell'attività medesima.
(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA A di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è stata presentata la relativa SCIA al competente comando provinciale dei VV.F. in data.....
 n. prot.
(strutture ricettive con capacità superiore a 25 posti letto fino a 50 posti letto)

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA B di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è stato ottenuto il relativo parere di conformità antincendio del progetto dal competente comando provinciale dei VV.F. in data n. prot. ed è stata presentata la relativa SCIA al competente comando provinciale dei VV.F. in data n. prot.
(strutture ricettive con capacità ricettiva superiore a 50 posti letto fino a 100 posti letto)

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA C di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è stato rilasciato il certificato di prevenzione incendi in data n. prot.
(strutture ricettive con capacità superiore a 100 posti letto)

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "*Testo Unico sull'ambiente*" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "*Legge quadro sull'inquinamento acustico*" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione della classifica unica senza stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R (*in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa"*);
- ❑ In caso di somministrazione alimenti e bevande, notifica sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>
(La notifica deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza soltanto in caso di attività imprenditoriali altrimenti in caso di attività non imprenditoriali deve essere trasmessa preliminarmente all'Asl competente territorialmente)
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività.
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 1. impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 2. impianto IDRO-SANITARIO;
 3. impianto TERMICO;
 4. eventuale impianto A GAS;
 5. eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/10/2011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di esercizio dell'attività da parte di soggetti non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

La documentazione tecnica elencata in fondo alla modulistica deve essere tenuta a disposizione presso la struttura ricettiva sede dell'attività per eventuali controlli da parte degli enti localmente preposti e non deve essere allegata alla modulistica in sede di compilazione e trasmissione della domanda al comune territorialmente competente salvo l'obbligo di comunicazione della dichiarazione di conformità e della relativa documentazione tecnica ai soli fini del rilascio del certificato di agibilità da parte del comune medesimo o in caso di allacciamento di una nuova fornitura di gas, energia elettrica o acqua.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a(Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;

- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

**SEGNALAZIONE PER VARIAZIONE ATTIVITA’
AFFITTACAMERE E LOCANDA**
(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. VARIAZIONE.....del.....
(da compilarsi a cura dell’ufficio competente)

**Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di**

**Al Comune di
(per i soggetti non d’impresa)**

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____ Stato _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

In qualità di:

Persona fisica come sopra individuata

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA’ SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

Titolare di impresa individuale Legale rappresentante della società

con denominazione _____

CF

P. IVA

con sede legale nel Comune di _____ CAP (____) (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al _____

n. _____

per la seguente attività di **AFFITTACAMERE** **LOCANDA**

sita nel Comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

relativamente alla PRESA D'ATTO n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____
del _____ intestata a _____

SEGNALA*ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.*

⑩ **subingresso nell'attività a far data dal _____** *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello)*

⑩ **nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal _____**
(in tal caso, compilare la relativa sezione "A1" del presente modello)

⑩ **variazione dell'attività a far data dal _____** *(In tal caso, compilare unicamente le Sezioni interessate dalle variazioni)*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A –VARIAZIONE DATI RELATIVI AI SOGGETTI*(In tal caso, far compilare ai nuovi soggetti la Sezione A2 e al nuovo rappresentante P.S. anche la Sezione A1)*

di nominare/sostituire il rappresentante di P.S. nell'attività di AFFITTACAMERE/ LOCANDA oggetto della presente VARIAZIONE nella persona del Sig./a _____

che la persona fisica come sopra individuata è variata

da _____

a _____

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

che il legale rappresentante è variato

da _____

a _____

che la denominazione o ragione sociale della società è variata

da _____

a _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritta/o al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

(C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al _____

n. _____

che è subentrato nell'attività di AFFITTACAMERE/LOCANDA oggetto della presente VARIAZIONE il

Sig./ra _____

a seguito di: *(solo per attività imprenditoriali)*

compravendita

reintestazione

donazione

contratto d'affitto d'azienda

successione causa morte (data decesso precedente titolare _____)

altro (specificare) _____

atto repertorio n. _____ del _____

rogato dal notaio _____ a _____

e registrato a _____ il _____ al n. _____

che continuerà nella compilazione del presente modello

in qualità di:

Persona fisica, come sopra individuata

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

Titolare di impresa individuale Legale rappresentante della società

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (____) (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

di essere consapevole che in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a
.....

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali a titolo di: proprietario affittuario altro.....

- di non apportare modifiche strutturali e/o impiantistiche;
- di apportare variazioni alla struttura (*in tal caso, compilare la sezione B*)

Firma del segnalante

Firma del subentrante

SEZIONE A1 – ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.
(In caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a ilresidente in.....
viacodice fiscale.....
dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di affittacamere alla sede
di Via/C.so/P.zzan.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(In caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___ / ___ / ___ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio

Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___ / ___ / ___ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio

Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'

Situata in
Via/Corso/Piazza _____ N° civico _____

Altitudine: metri s.l.m. (sul livello del mare) _____

Località/Borgata/Frazione _____

Comune _____ CAP (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Denominazione

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da _____

a _____

telefono _____

fax _____

Indirizzo posta elettronica _____

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo <http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/affittacamere.html>)*

Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)

Requisiti in materia di classificazione

che la classifica della struttura è variata:

da numero stelle _____ a numero stelle _____

(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/affittacamere.html>*)*

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Locali

che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)*

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è variata da n. _____ posti letto a n. _____ posti letto *(max 12 posti letto totali)*;

che il numero delle CAMERE è variato da n. _____ a n. _____ *(max 6 camere totali)* di cui n. _____ per persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)

che il numero dei servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia) è variato da n° _____ a n° _____;

che il numero dei servizi igienici ad uso COMUNE a disposizione degli ospiti è variato da n° _____ a n° _____ e che sono ora disponibili:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che il numero dei servizi igienici per persone con disabilità è variato da n° _____ a n° _____ e che ora sono disponibili n° _____ servizi igienici ad uso COMUNE e n° _____ servizi igienici ad uso PRIVATO;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni.

Requisiti in materia di soluzioni ricettive innovative

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto

(indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate)

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa

(In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO"

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soli ospiti alloggiati nella **struttura** *(in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>

e trasmetterla:

in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;

in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità.

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica:

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. *(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa:

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto) (In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);

le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;

non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);

è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990);

l'approvvigionamento idrico avviene tramite:

acquedotto pubblico

pozzo privato

cisterna

altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE*(Documentazione relativa da produrre **SOLO** in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa")*;
- ❑ In caso di somministrazione alimenti e bevande, notifica sanitaria per la somministrazione alimenti e bevande ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari> *(in caso di subingresso e/o aggiunta somministrazione alimenti e bevande)*
(La notifica deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza soltanto in caso di attività imprenditoriali altrimenti in caso di attività non imprenditoriali deve essere trasmessa preliminarmente all'Asl competente territorialmente)
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A, A1 e A2.
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA*(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)*

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

*(In caso di **impianti preesistenti**, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita **DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA** ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure **PERIZIA** (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)*

*(In caso di **eventuali apparecchi singoli per riscaldamento** (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)*

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/102011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di attività non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica o, qualora accettata, anche solo in via cartacea, agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- ❑ i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- ❑ l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- ❑ I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- ❑ Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- ❑ Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);

- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

**SEGNALAZIONE PER VARIAZIONE ATTIVITA'
BED & BREAKFAST**

(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. VARIAZIONE.....del.....
(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)

Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di

Al Comune di
(per i soggetti non d'impresa)

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____ Stato _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

in qualità di:

Persona fisica, come sopra individuata

COMPILARE SOLO IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

Titolare di impresa individuale

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (____) (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritto/a al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.)

di _____ dal _____ al _____

n. _____

per la seguente attività di BED & BREAKFAST

sita nel comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

relativamente alla PRESA D'ATTO n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____
del _____ intestata a _____

SEGNALA*ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.*

subingresso nell'attività (solo per attività imprenditoriale) a far data dal
_____ *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del
presente modello)*

variazione dell'attività a far data dal _____ *(in tal caso, compilare
unicamente le sezioni interessate dalle variazioni)*

DICHIARA

**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in
atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale**

SEZIONE A –VARIAZIONE DATI RELATIVI AI SOGGETTI
(In tal caso, far compilare ai nuovi soggetti la Sezione A1)

che la persona fisica come sopra individuata è variata da _____

a _____

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

che il legale rappresentante è variato

da _____

a _____

che la denominazione o ragione sociale della società è variata

da _____

a _____

CF

P. IVA

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritta/o al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

(C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al _____

n. _____

che è subentrato nell'attività di BED AND BREAKFAST oggetto della presente VARIAZIONE il

Sig./ra _____

a seguito di: *(solo per attività imprenditoriali)*

compravendita

reintestazione

donazione

contratto d'affitto d'azienda

successione causa morte (data decesso precedente titolare _____)

altro (specificare) _____

atto repertorio n. _____ del _____

rogato dal notaio _____ a _____

e registrato a _____ il _____ al n. _____

che continuerà nella compilazione del presente modello

SEZIONE A1 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(In caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

sexo: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

sexo: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'

Situata in
Via/Corso/Piazza _____ n° civico _____

Altitudine: metri sul livello del mare (s.l.m.) _____

Località/Borgata/Frazione _____

Comune _____ CAP (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Denominazione

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da _____

a _____

telefono _____

fax _____

Indirizzo posta elettronica _____

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/bab.html

Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)

Requisiti in materia di classificazione

che la classifica della struttura è variata:

da numero stelle _____ a numero stelle _____

(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/bab.html

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali a titolo di: proprietario affittuario altro.....

Locali

che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)*

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è variata da n. ____ posti letto a n. ____ posti letto *(max 12 posti letto)*;

che il numero delle CAMERE è variato da n. ____ a n. ____ *(max 6 camere)* di cui n. ____ per persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)

che il numero dei servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia) è variato da n° _____ a n° _____;

che il numero dei servizi igienici ad uso COMUNE a disposizione degli ospiti è variato da n° _____ a n° _____ e che sono ora disponibili:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che il numero dei servizi igienici per persone con disabilità è variato da n° _____ a n° _____ e che ora sono disponibili n° _____ servizi igienici ad uso COMUNE e n° _____ servizi igienici ad uso PRIVATO;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospiciente verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni

che il posto di cottura è dotato di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente ad evitare imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica

Requisiti in materia di soluzioni ricettive innovative

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto

(indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate)

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa

(In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO"

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. *(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VVF, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva sono variati i seguenti requisiti:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE*(Documentazione relativa da produrre **SOLO** in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa")*;
- ❑ Notifica sanitaria per la somministrazione alimenti e bevande ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-impresе-alimentari> *(in caso di subingresso)*;
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di un eventuale subentrante di cui alla Sezione A.
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA*(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)*

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività *(solo in caso di modifiche)*
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici *(solo in caso di modifiche)*:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

*(In caso di **impianti preesistenti**, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita **DICHIARAZIONE di RISPONDE** ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure **PERIZIA** (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)*

*(In caso di eventuali **apparecchi singoli** per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)*

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/102011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di attività non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica o, qualora accettata, anche solo in via cartacea, agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);

- ❑ i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- ❑ i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ❑ i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- ❑ i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

per la seguente attività di**CASE E APPARTAMENTI VACANZE**

RESIDENCE (*Denominazione consentita in casi di immobili a corpo unico o a più corpi nel numero minimo di otto unità abitative*)

sita nel Comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

relativamente alla AUTORIZZAZIONE n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____
del _____ intestata a _____

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

⑩ **subingresso nell'attività a far data dal _____** (*in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello*)

⑩ **nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal _____**
(*in tal caso, far compilare la relativa sezione "A1" del presente modello*)

⑩ **variazione dell'attività a far data dal _____** (*in tal caso, compilare unicamente le sezioni interessate dalle variazioni*)

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

Titolare di impresa individuale

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritta al n. _____ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____

COMPILARE IN CASO DI ORGANISMI ASSOCIATIVI

Legale rappresentante di piccola o media impresa operante nel settore turistico

Legale rappresentante di cooperativa/ consorzio/ società consortile di imprenditori turistici, di intermediazione immobiliare/altro _____

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal n. _____ al n. _____

di essere consapevole che in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la Sig./ra

.....

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali a titolo di: proprietario affittuario altro.....

di non apportare modifiche strutturali e/o impiantistiche;

di apportare variazioni alla struttura (*in tal caso, compilare la sezione B*)

Firma del segnalante

Firma del subentrante

SEZIONE A1 – ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.*(In caso di più rappresentati, replicare la compilazione della presente sezione)*

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ilresidente in.....

viacodice fiscale.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di C.A.V./RESIDENCE alla sede di Via/C.so/P.zzan.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n. 159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A 2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

(in caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

sesto: M F Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da _____

a _____

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo <http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/cav.html>)*

Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)

Requisiti in materia di classificazione

che la classifica della struttura è variata:

da numero stelle _____ a numero stelle _____

(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/cav.html>*)*

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Locali

che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)*

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è variata da n° _____ posti letto a n° _____ posti letto;

mantenendo invariate le unità abitative variando le unità abitative *(in tal caso, compilare la distinta che segue);*

che il numero delle UNITA' ABITATIVE *(minimo 3 U.A.)* è variato da n. _____ a n° _____ di cui n° _____ per persone con disabilità *(in tal caso, compilare la distinta che segue);*

che è stata effettuata una redistribuzione della capacità ricettiva mantenendo invariati il numero dei posti letto e delle unità abitative *(in tal caso, allegare nuova planimetria aggiornata dei locali in scala 1:100 con riferimento per ciascun locale a: dati catastali, destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività);*

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa

(In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO"

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi:

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F. e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);

le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;

non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto;

è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).

l'approvvigionamento idrico avviene tramite:

acquedotto pubblico

pozzo privato

cisterna

altro (specificare)



ALLEGA ALLA PRESENTE*(Documentazione relativa da produrre in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R;
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa")*;
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A, A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto .

DOCUMENTAZIONE TECNICA*(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)*

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici
 1. impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 2. impianto IDRO-SANITARIO;
 3. impianto TERMICO;
 4. eventuale impianto A GAS;
 5. eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/10/2011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali**ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative

adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;

- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

**SEGNALAZIONE PER VARIAZIONE ATTIVITA'
RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE**
(Legge regionale 3 agosto 2017, n. 13)

N° Prot. VARIAZIONE.....del.....
(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)

**Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di**

**Al Comune di
(per i soggetti non d'impresa)**

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza _____ Stato _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/Piazza/Corso _____ n. _____

(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

In qualità di:

Persona fisica come sopra individuata

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

Titolare di impresa individuale Legale rappresentante della società

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)
_____) Via/Piazza/Corso _____ n. _____

_____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di
_____ dal _____ al

n. _____

**per la seguente attività di
RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE**

sita nel Comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

relativamente alla PRESA D'ATTO n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____
del _____ intestata a _____

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

⑩ **subingresso nell'attività a far data dal _____** *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello)*

⑩ **nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal _____**
(in tal caso, compilare la relativa sezione "A1" del presente modello)

⑩ **variazione dell'attività a far data dal _____** *(In tal caso, compilare unicamente le Sezioni interessate dalle variazioni)*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A –VARIAZIONE DATI RELATIVI AI SOGGETTI*(In tal caso, far compilare ai nuovi soggetti la Sezione A2 e al nuovo rappresentante P.S. anche la Sezione A1)*

di nominare/sostituire il rappresentante di P.S. nell'attività di RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE oggetto della presente VARIAZIONE nella persona del Sig./a _____

che la persona fisica come sopra individuata è variata
da _____
a _____

COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE

che il legale rappresentante è variato
da _____
a _____

che la denominazione o ragione sociale della società è variata
da _____
a _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritta/o al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al _____
n. _____

che è subentrato nell'attività di AFFITTACAMERE/LOCANDA oggetto della presente VARIAZIONE il Sig./ra _____

a seguito di: *(solo per attività imprenditoriali)*

- compravendita reintestazione donazione
 contratto d'affitto d'azienda
 successione causa morte (data decesso precedente titolare _____)
 altro (specificare) _____

atto repertorio n. _____ del _____

rogato dal notaio _____ a _____

e registrato a _____ il _____ al n. _____

che continuerà nella compilazione del presente modello

SEZIONE A1 – ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.*(In caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)*

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il residente in.....

via codice fiscale.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di affittacamere alla sede

di Via/C.so/P.zzan.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art.

76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(In caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___ / ___ / ___ cittadinanza _____

sexso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___ / ___ / ___ cittadinanza _____

sexso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma _____

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'

Situata in
Via/Corso/Piazza _____ N° civico _____

Altitudine: metri s.l.m. (sul livello del mare) _____

Località/Borgata/Frazione _____

Comune _____ CAP (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Denominazione

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da _____

a _____

telefono _____

fax _____

Indirizzo posta elettronica _____

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/residenze_di_campagna.html)*

Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)

Requisiti in materia di classificazione

che la classifica della struttura è variata:

da numero stelle _____ a numero stelle _____

(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:

<http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/residencedicampagna.html>

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Locali

che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)*

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è variata da n. _____ posti letto a n. _____ posti letto *(max 30 posti letto totali)*;

che il numero delle CAMERE è variato da n. _____ a n. _____ di cui n. _____ per persone con disabilità;

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)

che il numero dei servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia) è variato da n° _____ a n° _____;

che il numero dei servizi igienici ad uso COMUNE a disposizione degli ospiti è variato da n° _____ a n° _____ e che sono ora disponibili:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che il numero dei servizi igienici per persone con disabilità è variato da n° _____ a n° _____ e che ora sono disponibili n° _____ servizi igienici ad uso COMUNE e n° _____ servizi igienici ad uso PRIVATO;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni.

Requisiti in materia di soluzioni ricettive innovative

che la struttura si avvale di soluzioni ricettive innovative ad integrazione della propria capacità ricettiva massima consentita nel rispetto dei criteri localizzativi e delle caratteristiche tecnico-edilizie ed igienico-sanitarie di cui all'articolo 12 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R e agli articoli 14 e 15 del suo allegato A come di seguito specificato:

- case su alberi con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- case degli hobbit con n° di _____ camere e n° _____ posti letto
- altro _____ con n° di _____ camere e n° _____ posti letto

(indicare le diverse tipologie di soluzioni innovative insediate)

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa

(In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO"

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soli ospiti alloggiati nella **struttura** *(in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>

e trasmetterla:

- in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;
- in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità.

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica:

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. *(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa:

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE

*(Documentazione relativa da produrre **SOLO** in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per l'attribuzione delle stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa")*;
- ❑ In caso di somministrazione alimenti e bevande, notifica sanitaria per la somministrazione alimenti e bevande ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari> *(in caso di subingresso e/o aggiunta somministrazione alimenti e bevande)*
(La notifica deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza soltanto in caso di attività imprenditoriali altrimenti in caso di attività non imprenditoriali deve essere trasmessa preliminarmente all'Asl competente territorialmente)
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A, A1 e A2.
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

*(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita **DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA** ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure **PERIZIA** (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)*

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/102011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di attività non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica o, qualora accettata, anche solo in via cartacea, agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- ❑ i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- ❑ l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- ❑ I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- ❑ Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- ❑ Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);

- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

per la seguente attività di:

CASA PER FERIE

Sottotipologia:

- Centro soggiorno: *(indicare di seguito l'esatta denominazione della sottotipologia)*
 vacanze o colonia estiva/invernale studio sportivo eventi
- Foresteria

OSTELLO PER LA GIOVENTÙ

sita/o nel comune di _____

in via/c.so/p.zza _____ n. _____

relativamente alla AUTORIZZAZIONE n. _____ del _____
 intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____
 intestata a _____

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____
 del _____ intestata a _____

SEGNALA

ai sensi dell'art.19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

ⓐ **subingresso nell'attività a far data dal _____** *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello)*

ⓑ **nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal _____**
(in tal caso, far compilare la relativa sezione "A1" del presente modello)

ⓒ **variazione dell'attività a far data dal _____** *(in tal caso, compilare unicamente le sezioni interessate dalle variazioni)*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEZIONE A –VARIAZIONE DATI RELATIVI AI SOGGETTI

(In tal caso, far compilare ai nuovi soggetti la Sezione A2 e al nuovo rappresentante P.S. anche la Sezione A1)

di nominare/sostituire il rappresentante di P.S. nell'attività di CASA PER FERIE/OSTELLO oggetto della presente VARIAZIONE nella persona del Sig./a _____

COMPILARE IN CASO DI SOCIETÀ/ENTI/ALTRO

che il legale rappresentante è variato
da _____
a _____

che la denominazione o ragione sociale della società/ente/altro è variata
da _____
a _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (____) (Prov. ____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

che é subentrato nell'attività di CASA PER FERIE/OSTELLO GIOVENTU' oggetto della presente VARIAZIONE il/la Sig./ra _____

a seguito di: *(solo per attività imprenditoriali)*

- compravendita reintestazione donazione
 contratto d'affitto d'azienda
 successione causa morte (data decesso precedente titolare _____)
 altro (specificare) _____

atto repertorio n. _____ del _____

rogato dal notaio _____ a _____

e registrato a _____ il _____ al n. _____

che continuerà nella compilazione del presente modello

in qualità di

SEGUE SEZIONE A

Titolare di impresa individuale

partita IVA iscritta al n.

del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di

Indirizzo di posta elettronica.....

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC.....

COMPILARE IN CASO DI SOCIETA'/ENTI/ALTRO

Legale rappresentante della società/ente/altro _____

con denominazione _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

di essere consapevole che in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a
.....

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali a titolo di: proprietario affittuario altro.....

di non apportare modifiche strutturali e/o impiantistiche;

di apportare variazioni alla struttura (in tal caso, compilare la sezione B)

Firma del segnalante

Firma del subentrante

SEZIONE A1 - ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.
(in caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ilresidente in.....

viacodice fiscale.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di CASA PER FERIE/OSTELLO
 alla sede di Via/C.so/P.zza
 n.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art.
 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A 2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

(in caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____

sesto: M F Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

Residenza

o

Domicilio

Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza

o

Domicilio

Via/Piazza _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'

Situata in

Via/Corso/Piazza _____ N° civico _____

Altitudine: metri s.l.m. (sul livello del mare) _____

Località/Borgata/Frazione _____

Comune _____ CAP (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Denominazioneche la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: : *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da _____

a _____

Attrezzature, caratteristiche e prezzi attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito: <http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/case-per-ferie.html>)**Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)***Disponibilità dei locali**

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

 proprietario affittuario altro.....**Locali** che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)***Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria** che la capacità ricettiva della struttura è variata da n. _____ posti letto a n. _____ posti letto; che il numero delle CAMERE/CAMERATE è variato da n. _____ a n. _____ ; che il numero delle CAMERE per persone diversamente abili è variato da n. _____ a n. _____ ;che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere da letto sono conformi a quanto disposto dagli articoli 2, 4 e 5 dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R.; *(Qualora il tipo di utenza lo consenta, a ciascun letto base può essere sovrapposto un altro letto senza dover incrementare superfici e volumi delle camere); in tal caso, indicare i seguenti n. posti letto aggiunti: _____;*

che sono disponibili presso la struttura:

 locale comune di soggiorno di mq _____; locale sala da pranzo di mq _____;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

 tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta) con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta;

che il numero dei servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia) è variato da n° _____ a n° _____;

che il numero dei servizi igienici ad uso COMUNE a disposizione degli ospiti è variato da n° _____ a n° _____ e che sono ora disponibili:

- wc, indicare n° _____
- vasca da bagno o doccia, indicare n° _____
- lavabo, indicare n° _____

che il numero dei servizi igienici per persone disabili è variato da n° _____ a n° _____ e che ora sono disponibili n° _____ servizi igienici ad uso COMUNE e n° _____ servizi igienici ad uso PRIVATO;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente;
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc comuni,

che i posti di cottura, se presenti, sono dotati di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente tale da non consentire abbruttamento dei muri
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa
(*In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO"*)

Requisiti in materia alimentare

che congiuntamente a quella ricettiva non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande;

che congiuntamente a quella ricettiva viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soli ospiti alloggiati nella struttura (*in tal caso, compilare la notifica sanitaria richiesta ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>

e trasmetterla:

- in caso di attività imprenditoriale, congiuntamente alla presente istanza;*
- in caso di attività non imprenditoriale, preliminarmente all'ASL territorialmente competente, così come previsto in materia dall'Allegato 1) alla Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 31/12/2013 della Direzione regionale Sanità)*

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi:

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo II D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (*strutture ricettive con capacità superiore a 25 posti letto*)

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (*strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto*);

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON RIENTRA nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è necessaria la sola SCIA per l'avvio dell'attività medesima.

(*strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto*)

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA A di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è stata presentata la relativa SCIA al competente comando provinciale dei VV.F. in data..... n. prot.

(*strutture ricettive con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto fino a 50 posti letto*)

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA B di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale è stato ottenuto il relativo parere di conformità antincendio del progetto dal competente Comando provinciale dei VV.F. in data n. prot. ed è stata presentata la relativa SCIA al competente comando provinciale dei VV.F. in data n. prot.

(*strutture ricettive con capacità ricettiva superiore a 50 posti letto fino a 100 posti letto*)

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA C di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)" per la quale: (*strutture ricettive con capacità superiore a 100 posti letto*) è stato rilasciato il certificato di prevenzione incendi in data n. prot.

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "*Testo Unico sull'ambiente*" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);
- le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;
- non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);
- è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "*Legge quadro sull'inquinamento acustico*" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;
- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).
- l'approvvigionamento idrico avviene tramite:
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - cisterna
 - altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE*(Documentazione relativa da produrre in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Denuncia di classifica per la classifica unica senza attribuzione di stelle;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa")*;
- ❑ Notifica sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE n. 852/2004 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:
<http://www.regione.piemonte.it/sanita/cms2/alimenti/notifica-imprese-alimentari>
(In caso di subingresso e/o aggiunta somministrazione alimenti e bevande)
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A, A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA*(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)*

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - eventuale impianto A GAS;
 - eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

*(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita **DICHIARAZIONE di RISPONDEZA** ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure **PERIZIA** (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)*

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza delle SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/10/2011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

In caso di attività non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica o, qualora accettata, anche solo in via cartacea, agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali**ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);

- ❑ i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- ❑ i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ❑ i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- ❑ i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

per la seguente attività di:

ALLOGGI VACANZE

con gestione diretta **con gestione indiretta**

sita nel comune di _____

in Via/C.so/P.zza _____ n. _____

relativamente alla AUTORIZZAZIONE n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____
intestata a _____

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____
del _____ intestata a _____

SEGNALA

ai sensi dell'art.19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

Ⓣ **subingresso nell'attività a far data dal _____** *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello)*

Ⓣ **nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal _____**
(in tal caso, compilare la relativa sezione "A1" del presente modello)

Ⓣ **variazione dell'attività a far data dal _____** *(in tal caso, compilare unicamente le sezioni interessate dalle variazioni)*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

SEGUE SEZIONE A

in qualità di:

Titolare di impresa individuale

P. IVA

Iscritta al n. _____ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____

COMPILARE IN CASO DI SOCIETA'

Legale rappresentante di piccola o media impresa operante nel settore turistico

Legale rappresentante di cooperativa/ consorzio/ società consortile di imprenditori turistici
con denominazione _____

CF

P. IVA

con sede legale nel Comune di _____ CAP (_____) (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC _____

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ dal _____ al n. _____

di essere consapevole che in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante di P.S. diverso per ogni esercizio ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che il nominativo del rappresentante designato per il suddetto esercizio è il/la signor/a _____

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali a titolo di: proprietario affittuario altro.....

di non apportare modifiche strutturali e/o impiantistiche;

di apportare variazioni alla struttura (*in tal caso, compilare la sezione B*)

Firma del segnalante

Firma del subentrante

SEZIONE A1 – ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.*(In caso di più rappresentati, replicare la compilazione della presente sezione)*

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ilresidente in.....

Via/P.za/C.socodice fiscale.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di ALLOGGI VACANZE alla sede

di Via/C.so/P.zzan.....

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art.

76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n. 159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di

Firma leggibile

SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(In caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____ Nome _____	
C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____	
sesso: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____	
Comune _____	
Residenza o Domicilio	Via/Piazza _____
DICHIARA	
<p>Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica e che nei propri confronti non sussistono “cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (requisiti antimafia).</p> <p>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.</p>	
Firma _____	
Cognome _____ Nome _____	
C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____	
sesso: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza o Domicilio	Via/Piazza _____
DICHIARA	
<p>Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che nei propri confronti non sussistono “cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (requisiti antimafia).</p> <p>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.</p>	
Firma _____	

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'**Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da _____

a _____

Ubicazione

che la struttura è situata a metri _____ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: _____

Via/Piazza/Corso _____ N° civico _____

Comune _____ C.A.P. (_____) Prov. _____

Unione montana di comuni _____

Requisiti in materia urbanistica

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'uso RESIDENZIALE come di seguito censita:

Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub
Catasto fabbricati	Comune	Foglio	n. Part	Sub

Disponibilità dei locali

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario affittuario altro.....

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare e allegare il relativo modello rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:*

http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/alloggi-vacanze.html

Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)

Locali

che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)*

Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria

che la capacità ricettiva della struttura è variata da n° _____ posti letto a n° _____ posti letto;

mantenendo invariate le unità abitative variando le unità abitative *(in tal caso, compilare la distinta che segue);*

che il numero delle UNITA' ABITATIVE è variato da n. _____ a n° _____ di cui n° _____ per persone diversamente abili *(in tal caso, compilare la distinta che segue);*

che è stata effettuata una redistribuzione della capacità ricettiva mantenendo invariati il numero dei posti letto e delle unità abitative;

Distinta appartamenti**Appartamenti non più in uso**

Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub

Appartamenti aggiunti

Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub
 Catasto fabbricati Comune Foglio n. Part Sub

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere e delle unità abitative sono conformi a quanto disposto dagli artt. 2, 3 e 5 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);

che il numero dei servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto o unità abitativa completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia) è variato da n° _____ a n° _____;

che il numero dei servizi igienici per persone disabili è variato da n° _____ a n° _____ e che ora sono disponibili n° _____ servizi igienici;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente.
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° _____
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° _____
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc ad uso di unità abitative;

che i posti di cottura sono dotati di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente tale da impedire imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica.

Requisiti in materia di posto tappa

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa

(In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO")

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi:

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

A) Assoggettabilità tecnica

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")

B) Assoggettabilità amministrativa

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi(omissis)"

(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)

(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).

Requisiti in materia ambientale:

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);

le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;

non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);

è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).

l'approvvigionamento idrico avviene tramite:

acquedotto pubblico

pozzo privato

cisterna

altro (specificare)

ALLEGA ALLA PRESENTE*(Documentazione relativa da produrre in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- ❑ Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- ❑ Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- ❑ Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa")*;
- ❑ Convenzione tra titolare e soggetto gestore *(in caso di gestione indiretta)* rinvenibile sul sito internet: <http://www.regione.piemonte.it/turismo/cms/turismo/strutture-ricettive/alloggi-vacanze.html>
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A, A1 e A2;
- ❑ In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

DOCUMENTAZIONE TECNICA*(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)*

- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività *(in caso di modifiche ai locali e/o redistribuzione della capacità ricettiva)*
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici **(in caso di modifiche)**
 1. impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 2. impianto IDRO-SANITARIO;
 3. impianto TERMICO;
 4. eventuale impianto A GAS;
 5. eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)

(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)

- ❑ Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza di SUPERFICI VETRATE
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)
- ❑ Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.
(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)
- ❑ Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/10/2011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B)*;

Data e luogo

Firma:

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali**ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative

adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;

- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____	
Forma giuridica _____	
CF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
P. IVA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. __ __	
n. REA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta <i>(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)</i>	
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
con sede legale in:	
Comune _____	Prov. __ __ Stato _____
Indirizzo _____	n. _____ C.A.P. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefono fisso/Cellulare _____	Fax _____
PEC/Indirizzo di posta elettronica _____	
Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza _____	

relativamente alla PRESA D'ATTO n. _____ del _____ intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____ intestata a _____
--

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____ intestata a _____

per la seguente attività di
(selezionare l'opzione interessata)

- ALBERGO
- RESIDENZA TURISTICO ALBERGHIERA
- AFFITTACAMERE
- LOCANDA
- RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
- ALLOGGIO VACANZE
- BED AND BREAKFAST
- CASE APPARTAMENTI VACANZE/RESIDENCE
- AGRITURISMO
- CAMPEGGIO/VILLAGGIO TURISTICO
- CAMPEGGIO FISSO CON STRUTTURE MOBILI
- CASA PER FERIE/OSTELLO
- CENTRO SOGGIORNO
- CASA VACANZE
- RIFUGIO ALPINO/RIFUGIO ESCURSIONISTICO
- RIFUGIO NON GESTITO
- BIVACCO FISSO
- PRATICA DEL TURISMO NATURISTA
- IN STRUTTURA NATURISTA PRORPIA
- IN STRUTTURA RICETTIVA MISTA
- IN AREA O AMBIENTE PRIVATO ALL'APERTO
- IN AREA O AMBIENTE PUBBLICO ALL'APERTO

su bene demaniale o di Ente pubblico in concessione d'uso

ALTRO (Specificare la tipologia ricettiva) _____

Sita nel Comune di _____ (Prov _____)

in _____ n. _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

sospensione temporanea dell'attività dal _____ al _____
(fino ad un max di mesi 6 prorogabili, da parte del comune, di mesi 6 per fondati motivi)

proroga sospensione temporanea dell'attività dal _____ al _____
(concedibile fino ad un max di ulteriori mesi 6 per fondati motivi)

riavvio attività'

con variazioni *(in caso di variazioni apportate alla struttura o aree all'aperto – per il naturismo - nel periodo di sospensione occorre procedere, al riavvio, mediante compilazione ed invio della relativa modulistica SCIA o COMUNICAZIONE di variazione)*

senza variazioni

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante.
- Permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2 del d.lgs.286/1998 s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto (*da presentare in caso di cittadino non UE*).

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del testo vigente, al momento dell'invio, del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

**Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);

- ❑ i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- ❑ i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ❑ i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- ❑ i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____																																								
Forma giuridica _____																																								
CF <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> P. IVA <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																								
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. __ __																																								
n. REA __ __ __ __ __ __																																								
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta <i>(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)</i>																																								
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.																																								
con sede legale in:																																								
Comune _____ Prov. __ __ Stato _____																																								
Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. __ __ __ __																																								
Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____																																								
PEC/Indirizzo di posta elettronica _____																																								
Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza _____																																								

relativamente alla PRESA D'ATTO n. _____ del _____ intestata a _____

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____ intestata a _____
--

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. _____ del _____ intestata a _____

per la seguente attività di
(selezionare l'opzione interessata)

- ALBERGO
 - RESIDENZA TURISTICO ALBERGHIERA
 - AFFITTACAMERE
 - LOCANDA
 - RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE
 - ALLOGGIO VACANZE
 - BED AND BREAKFAST
 - CASE APPARTAMENTI VACANZE/RESIDENCE
 - AGRITURISMO
 - CAMPEGGIO/VILLAGGIO TURISTICO
 - CAMPEGGIO FISSO CON STRUTTURE MOBILI
 - CASA PER FERIE/OSTELLO
 - CENTRO SOGGIORNO
 - CASA VACANZE
 - RIFUGIO ALPINO/RIFUGIO ESCURSIONISTICO
 - RIFUGIO NON GESTITO
 - BIVACCO FISSO
 - PRATICA DEL TURISMO NATURISTA
 - IN STRUTTURA NATURISTA PRORPIA
 - IN STRUTTURA RICETTIVA MISTA
 - IN AREA O AMBIENTE PRIVATO ALL'APERTO
 - IN AREA O AMBIENTE PUBBLICO ALL'APERTO
 - su bene demaniale o di Ente pubblico in concessione d'uso
- ALTRO (Specificare la tipologia ricettiva) _____

Sita nel Comune di _____ (Prov _____)

in _____ n. _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

La cessazione dell'attività a far data dal _____

- compresa l'attività di somministrazione alimenti e bevande.

Data e luogo

Firma

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante.
- ❑ Permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2 del d.lgs.286/1998 s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto (*da presentare in caso di cittadino non UE*).

Modalità di presentazione dell'istanza

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del testo vigente, al momento dell'invio, del D.lgs.n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".

**Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

- ❑ i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a (Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- ❑ l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- ❑ I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- ❑ Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- ❑ Il Delegato al trattamento dei dati è (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);
- ❑ Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);

- ❑ i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- ❑ i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ❑ i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- ❑ i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____

Forma giuridica _____CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov.

--	--

n. REA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 non ancora iscritta**(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)** non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ Prov.

--	--

 Stato _____Indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____

PEC/Indirizzo di posta elettronica _____

Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza

3. STANDARD QUALITATIVI OBBLIGATORI MINIMI PER LA CLASSIFICAZIONE DEGLI AFFITTACAMERE/LOCANDE

La sezione seguente deve essere compilata con precisione per l'attribuzione della classifica. Accanto ad ogni voce è indicata per quale classe (numero stelle da 1 a 4) tale caratteristica è obbligatoria. Il dichiarante deve indicare nella colonna vuota a fianco, per ciascuna voce, il numero della classificazione che intende attribuire all'azienda alberghiera. Per comodità è consigliabile verificare prima le caratteristiche previste per le 4 stelle. In seguito quelle che prevedono le 3 stelle e così via.

Per l'assegnazione ad una determinata categoria, l'azienda deve possedere tutte le caratteristiche previste per tale classe (o superiori). La mancanza anche di una sola caratteristica prevista per una determinata classe comporta l'attribuzione di una classifica inferiore.

Elementi di classificazione	*	**	***	****	Classe assegnata
Requisiti funzionali (RF)	1	2	3	4	
(da applicare a tutti gli affittacamere)					
RF 1. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE					
1.1 Informazioni relative a caratteristiche, servizi e dotazioni della struttura da fornirsi su materiale cartaceo oppure su dispositivi video o mediante cartelli collocati nelle aree comuni o nelle camere/appartamenti o mediante sistemi di comunicazione telematica. In particolare, sono fornite informazioni sulla posizione della struttura l'eventuale parcheggio e l'accettazione animali domestici	X	X	X	X	
1.2 Informazioni fornite in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) relative alla voce 1.1			X	X	
1.3 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.1 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi	X	X	X	X	
1.4 Pubblicazione on line in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) delle informazioni di cui alla voce 1.2 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X	X	
1.5 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.5 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X	X	
RF 2. SERVIZIO DI RICEVIMENTO E REPERIBILITA' TELEFONICA E CUSTODIA					
2.1 Servizio di ricevimento/recapito, reperibilità telefonica e informazioni assicurato 8/24 h	X	X			
2.2 Servizio di ricevimento/recapito, reperibilità telefonica e informazioni assicurato 12/24 h			X	X	
2.3 Carrello a disposizione degli ospiti per trasporto bagagli negli orari in cui è garantito il ricevimento				X	
2.4 Servizio custodia bagagli				X	

RF 3. SERVIZIO DI PRIMA COLAZIONE					
3.1 Servizio di prima colazione in vani comuni destinati anche ad altri usi, se si fornisce il servizio	X	X	X		
3.2 Servizio di prima colazione in sala apposita all'interno dell'appartamento				X	
3.3 Servizio di prima colazione in sala apposita (locanda)	X	X	X	X	
3.4 Servizio in camera garantito negli stessi orari previsti per la prima colazione, se si fornisce il servizio				X	
3.5 A buffet			X	X	
3.6 Su ordinazione				X	
RF 4. SERVIZIO DI RISTORAZIONE					
4.1 Servizio di ristorazione in vani comuni destinati anche ad altri usi, se si fornisce il servizio	X	X			
4.2 Servizio di ristorazione in sala apposita all'interno dell'appartamento				X	
4.3 Servizio di ristorazione in sala apposita (locanda)	X	X	X	X	
4.4 Servizio di ristorazione reso anche nelle camere negli stessi orari, se si fornisce il servizio				X	
RF 5. SERVIZI ALLE CAMERE (da fornirsi, comunque, ad ogni cambio di cliente)					
5.1 Servizio di pulizia: una volta al giorno	X	X			
5.2 Servizio di pulizia: una volta al giorno con riassetto pomeridiano			X	X	
5.3 Servizio di cambio biancheria da letto: una volta alla settimana	X	X			
5.4 Servizio di cambio biancheria da letto: due volte alla settimana salvo diverse scelte dell'ospite			X	X	
5.5 Servizio di cambio biancheria da bagno: due volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite	X	X	X		
5.6 Servizio di cambio biancheria da bagno: tre volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite				X	
RF 6. SERVIZI CONNESSI AL PERSONALE					
6.1 Una lingua estera (inglese.) parlata a livello scolastico dal titolare o addetto	X	X			
6.2 Almeno una lingua estera (inglese) correntemente parlata dal titolare o addetto			X		
6.3 Due lingue estere (di cui una, inglese, parlata correntemente e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) parlata a livello scolastico dal titolare o addetto				X	
RF 7. SERVIZI GENERALI					
7.1 Parcheggio 24 ore su 24, qualora possibile secondo la normativa vigente in materia	X	X	X	X	

7.2 Servizio di assistenza per la manutenzione, riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni nelle camere	X	X	X	X	
Requisiti strutturali (RS)					
(da applicare a tutti gli affittacamere)					
RS 1. SALE O AREE COMUNI					
1.1 Sale o aree comuni destinate anche ad altri usi per la somministrazione dei pasti a favore degli alloggiati, se si fornisce il servizio	X	X	X		
1.2 Sala apposita per la somministrazione dei pasti a favore degli alloggiati se si fornisce il servizio posta all'interno dell'appartamento				X	
1.3 Sala apposita per la somministrazione dei pasti (locanda)	X	X	X	X	
1.4 Area o locale adibito a custodia bagagli				X	
RS 2. DOTAZIONI SALE O AREE COMUNI					
2.1 Televisore ad uso comune con antenna satellitare				X	
2.2 Accesso ad internet o connessione WI-FI, se presente idonea banda larga	X	X	X	X	
2.3 Attrezzature per bambini			X	X	

RS 3. CAMERE					
3.1 Camere con vista panoramica				X	
RS 4. DOTAZIONI DELLE CAMERE					
4.1 Arredamento di base (letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia o altra seduta per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, punto luce su comodino o piano di appoggio)	X	X	X	X	
4.2 Sgabello o ripiano apposito per bagagli	X	X	X	X	
4.3 Poltrona				X	
4.4 Coperte in aggiunta a disposizione degli ospiti	X	X	X	X	
4.5 Lettino/culla per bambini su richiesta		X	X	X	
4.6 Seggiolone per bambini su richiesta		X	X	X	
4.7 Televisore in almeno il 50% delle camere con arrotondamento per difetto (per affittacamere imprenditoriali)			X		
4.8 Televisore in tutte le camere (per affittacamere imprenditoriali)				X	
4.9 Frigo bar				X	
4.10 Bollitore per thé/caffè e complementi				X	
4.11 Documentazione sull'affittacamere/locanda	X	X	X	X	
RS 5. BAGNI AD USO COMUNE					
5.1 Bagni completi ad uso comune delle camere senza bagno privato nella misura di un bagno per ogni 2 camere o 4 posti letto o frazione di 2 camere	X	X	X	X	
RS 6. DOTAZIONI DEI BAGNI AD USO COMUNE COMPLETI (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia)					
6.1 Asciugamani elettrico a muro				X	
6.2 Carta asciugamani zig zag o a bobina	X	X	X	X	
6.3 Asciugacapelli			X		
6.4 Materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	X	
6.5 Cestino rifiuti e sacchetti igienici	X	X	X	X	
<i>* Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A</i>					
RS 7. BAGNI PRIVATI NELLE CAMERE					
7.1 Bagno completo dotato di acqua calda e fredda in ciascuna camera				X	
RS 8. DOTAZIONI DEI BAGNI PRIVATI COMPLETI (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia)					
8.1 Accappatoio da bagno a persona				X	
8.2 Asciugamani e teli bagno in numero adeguato agli ospiti e tappetino	X	X	X	X	
8.3 Materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	X	
8.4 Prodotti di cortesia			X	X	
8.5 Asciugacapelli	X	X	X	X	
8.6 Cestino rifiuti e sacchetti igienici	X	X	X	X	
<i>* Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A</i>					

RS 9. DOTAZIONI GENERALI DELL'ESERCIZIO DI AFFITTACAMERE					
9.1 Ricevimento in zona dotata di un apposito tavolo o scrittoio	X	X	X	X	
9.2 Impianto di riscaldamento in tutto l'esercizio esclusi gli affittacamere con apertura limitata alla stagione estiva	X	X	X	X	
9.3 Impianto di erogazione acqua calda e fredda	X	X	X	X	
9.4 Fornitura gas ed energia elettrica	X	X	X	X	
Requisiti strutturali (RS) (da applicare agli affittacamere/locande posti in immobili di nuova costruzione o in fase di ristrutturazione)					
RS 1. SPAZI E LOCALI A SERVIZIO DEGLI OSPITI					
1.1 Locali accessori o aree comuni per il relax, il benessere ed eventuali attività ludico-sportive e ricreative (per affittacamere imprenditoriali)				X	
1.2 Area destinata a parcheggio a favore degli ospiti alloggiati nella struttura se disponibile secondo la normativa in materia vigente			X	X	
1.3 Assenza di barriere architettoniche *	X	X	X	X	
* Vedi articolo 1, comma 2, Allegato A					
RS 2. CAMERE					
2.1 Misure atte a ridurre i rumori				X	
RS 3. DOTAZIONI DELLE CAMERE					
3.1 Impianto di condizionamento d'aria regolabile dal cliente in tutte le camere (per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.)			X	X	
RS 4 DOTAZIONI GENERALI DELL'AFFITTACAMERE/LOCANDA					
4.1 Impianto di condizionamento d'aria nei locali comuni per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.			X	X	
4.2 Ascensore clienti o piattaforma elevatrice con eventuale accesso secondario all'abitazione, se tecnicamente possibile, per abbattimento barriere architettoniche				X	

Attribuzione classifica: _____ stelle

Data.....

Firma

.....

4. Sezione riservata al Comune per la verifica della classifica

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

⇒ Si conferma la classifica in n° _____ stelle

⇒ Si riattribuisce d'ufficio la classifica in n° _____ stelle

Data.....

**Il funzionario incaricato
(Timbro e firma)**

.....



CLASSIFICAZIONE BED AND BREAKFAST
(L.R. 03 Agosto 2017 n. 13)

Al SUAP del Comune di _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>	
	Istanza	_____
	del	_____
Indirizzo	Protocollo	_____
Denuncia di classifica Bed and Breakfast		
PEC/Posta elettronica		

🔗 **INIZIO ATTIVITA'**
(Il presente modello deve essere presentato in allegato alla SCIA di inizio attività)

🔗 **VARIAZIONE ATTIVITA'**
(Il presente modello deve essere presentato in allegato alla SCIA di variazione attività, in caso di modifiche alla classificazione esistente)

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____	
Codice fiscale ____	Sesso __	
Nato/a a __ __ / __ __ / __ __	Luogo di nascita _____	Prov. __ __
Cittadinanza _____		
Estremi del documento di soggiorno _____ <i>(se cittadino non UE)</i>		
Rilasciato da _____	il __ __ / __ __ / ____ ____	scadenza __ __ / __ __ / ____ ____
Residente in _____	Prov. __ __	Stato _____
Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ____ ____ ____ ____		
PEC/posta elettronica _____ Tel fisso/Cellulare _____		
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____		

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____

Forma giuridica _____

CF **P. IVA**

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov.

n. REA

non ancora iscritta

(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ Prov. Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____

PEC/Indirizzo di posta elettronica _____

Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza

3. STANDARD QUALITATIVI OBBLIGATORI MINIMI PER LA CLASSIFICAZIONE DEI BED AND BREAKFAST

La sezione seguente deve essere compilata con precisione per l'attribuzione della classifica. Accanto ad ogni voce è indicata per quale classe (numero stelle da 1 a 4) tale caratteristica è obbligatoria. Il dichiarante deve indicare nella colonna vuota a fianco, per ciascuna voce, il numero della classificazione che intende attribuire all'azienda alberghiera. Per comodità è consigliabile verificare prima le caratteristiche previste per le 4 stelle. In seguito quelle che prevedono le 3 stelle e così via.

Per l'assegnazione ad una determinata categoria, l'azienda deve possedere tutte le caratteristiche previste per tale classe (o superiori). La mancanza anche di una sola caratteristica prevista per una determinata classe comporta l'attribuzione di una classifica inferiore.

Elementi di classificazione	*	**	***	****	Classe assegnata
Requisiti funzionali (RF)	1	2	3	4	
(da applicare a tutti i B&B)					
RF 1. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE					
1.1 Informazioni relative a caratteristiche, servizi e dotazioni della struttura da fornirsi su materiale cartaceo oppure su dispositivi video o mediante cartelli collocati nelle aree comuni o nelle camere o mediante sistemi di comunicazione telematica. In particolare, sono fornite informazioni sulla posizione della struttura, l'eventuale parcheggio e l'accettazione animali domestici	X	X	X	X	
1.2 Informazioni fornite in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) relative alla voce 1.1			X	X	
1.3 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.1 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi	X	X	X	X	
1.4 Pubblicazione on line in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) delle informazioni di cui alla voce 1.2 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X	X	
1.5 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.5 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X	X	
RF 2. SERVIZI DI RICEVIMENTO - REPERIBILITA' TELEFONICA-CUSTODIA					
2.1 Servizio di ricevimento/recapito, reperibilità telefonica e informazioni assicurato 8/24	X	X			
2.2 Servizio di ricevimento/recapito, reperibilità telefonica e informazioni assicurato 12/24			X	X	
2.3 Carrello a disposizione degli ospiti per trasporto bagagli negli orari in cui è garantito il ricevimento				X	

2.4 Servizio custodia bagagli				x	
RF 3. SERVIZIO DI PRIMA COLAZIONE					
3.1 Servizio di prima colazione in vani comuni destinati anche ad altri usi	x	x			
3.2 Servizio di prima colazione in sala apposita			x	x	
3.3 Servizio in camera negli stessi orari in cui si garantisce il servizio				x	
3.4 A buffet			x	x	
3.5 Su ordinazione				x	
RF 4. SERVIZI ALLE CAMERE (da fornirsi, comunque, ad ogni cambio di cliente)					
4.1 Servizio di pulizia: una volta al giorno	x	x			
4.2 Servizio di pulizia: una volta al giorno con riassetto pomeridiano			x	x	
4.3 Servizio di cambio biancheria da letto: una volta alla settimana	x	x			
4.4 Servizio di cambio biancheria da letto: due volte alla settimana salvo diverse scelte dell'ospite			x	x	
4.5 Servizio di cambio biancheria da bagno: due volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite	x	x	x		
4.6 Servizio di cambio biancheria da bagno: tre volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite				x	

RF 5. SERVIZI CONNESSI AL PERSONALE					
5.1 Una lingua estera (inglese) parlata a livello scolastico dal titolare o addetto	X	X			
5.2 Almeno una lingua estera, (inglese) correntemente parlata dal titolare o addetto			X		
5.3 Due lingue estere (di cui una,inglese parlata correntemente e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) parlate a livello scolastico dal titolare o addetto				X	
RF 6. SERVIZI GENERALI					
6.1 Parcheggio 24 ore su 24, qualora possibile secondo la normativa vigente in materia	X	X	X	X	
6.2 Servizio di assistenza per la manutenzione, riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni nelle camere	X	X	X	X	
Requisiti strutturali (RS) (da applicare a tutti i B&B)					
RS 1. SALE O AREE COMUNI					
1.1 Sale o aree comuni destinate anche ad altri usi per la somministrazione della prima colazione a favore degli alloggiati	X	X			
1.2 Sala apposita per la somministrazione della prima colazione a favore degli alloggiati			X	X	
1.3 Area o locale adibito a custodia bagagli				X	
RS 2. DOTAZIONI SALE O AREE COMUNI					
2.1 Televisore ad uso comune con antenna satellitare				X	
2.2 Accesso ad internet o connessione WI-FI, se presente idonea banda larga	X	X	X	X	
2.3 Attrezzature per bambini			X	X	
RS 3. CAMERE					
3.2 Camere con vista panoramica				X	
RS 4. DOTAZIONI DELLE CAMERE					
4.1 Arredamento di base (letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia o altra seduta per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, punto luce su comodino o piano di appoggio)	X	X	X	X	
4.2 Sgabello o ripiano apposito per bagagli	X	X	X	X	
4.3 Poltrona				X	
4.4 Coperte in aggiunta a disposizione degli ospiti	X	X	X	X	
4.5 Lettino/culla per bambini su richiesta		X	X	X	
4.6 Seggiolone per bambini su richiesta		X	X	X	
4.7 Televisore in almeno il 50% delle camere con					

arrotondamento per difetto (per B&B imprenditoriali)			X		
4.8 Televisore in tutte le camere (per B&B imprenditoriali)				X	
4.9 Frigo bar				X	
4.10 Bollitore per thé/caffè e complementi				X	
4.11 Documentazione sul B&B	X	X	X	X	
RS 5. BAGNI AD USO COMUNE					
5.1 Bagni completi ad uso comune delle camere senza bagno privato nella misura di un bagno per ogni 2 camere o 4 posti letto o frazione di 2 camere	X	X	X	X	
RS 6. DOTAZIONI DEI BAGNI AD USO COMUNE COMPLETI (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia)					
6.1 Asciugamani elettrico a muro				X	
6.2 Carta asciugamani zig zag o a bobina	X	X	X		
6.3 Asciugacapelli			X	X	
6.4 Materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	X	
6.5 Cestino rifiuti e sacchetti igienici	X	X	X	X	
<i>* Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A</i>					
RS 7. BAGNI PRIVATI NELLE CAMERE					
7.1 Bagno privato completo dotato di acqua calda e fredda deve in ciascuna camera				X	
RS 8. DOTAZIONI DEI BAGNI PRIVATI COMPLETI (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia)					
8.1 Accappatoio da bagno a persona				X	
8.2 Asciugamani e teli bagno in numero adeguato agli ospiti e tappetino	X	X	X	X	
8.3 Materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	X	
8.4 Prodotti di cortesia			X	X	
8.5 Asciugacapelli	X	X	X	X	
8.6 Cestino rifiuti e sacchetti igienici	X	X	X	X	
<i>* Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A</i>					
RS 9. DOTAZIONI GENERALI DELL'ESERCIZIO DI BED & BREAKFAST					
9.1 Ricevimento in zona dotata di un apposito tavolo o scrittoio	X	X	X	X	
9.2 Impianto di riscaldamento in tutto l'esercizio esclusi i bed & breakfast con apertura limitata alla stagione estiva	X	X	X	X	
9.3 Impianto di erogazione acqua calda e fredda	X	X	X	X	
9.4 Fornitura di energia elettrica	X	X	X	X	

Requisiti strutturali (RS) (da applicare ai B&B posti in immobili di nuova costruzione o in fase di ristrutturazione)					
RS 1. SPAZI E LOCALI A SERVIZIO DEGLI OSPITI					
1.1 Locali accessori o aree comuni per il relax, il benessere ed eventuali attività ludico-sportive e ricreative (per B&B imprenditoriali)				X	
1.2 Area destinata a parcheggio a favore degli ospiti alloggiati nella struttura se disponibile secondo la normativa vigente in materia			X	X	
1.3 Assenza di barriere architettoniche *	X	X	X	X	
* Vedi articolo 1, comma 2, Allegato A					
RS 2. CAMERE					
2.1 Misure atte a ridurre i rumori				X	
RS 3. DOTAZIONI DELLE CAMERE					
3.1 Impianto di condizionamento d'aria regolabile dal cliente in tutte le camere (per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.)			X	X	
RS 4 DOTAZIONI GENERALI DEL B&B					
4.1 Impianto di condizionamento d'aria nei locali comuni (per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.)				X	
4.2 Ascensore clienti o piattaforma elevatrice con eventuale accesso secondario all'abitazione, laddove tecnicamente possibile, per abbattimento barriere architettoniche				X	

Attribuzione classifica: _____ stelle

Data.....

Firma

.....

4. Sezione riservata al Comune per la verifica della classifica

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

⇒ Si conferma la classifica in n° _____ stelle
⇒ Si riattribuisce d'ufficio la classifica in n° _____ stelle

Data.....

**Il funzionario incaricato
(Timbro e firma)**
.....



CLASSIFICAZIONE CASE APPARTAMENTI VACANZE-RESIDENCE
(L.R. 03 Agosto 2017 n. 13)

Al SUAP del Comune di _____	_____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>	
		Istanza	
Indirizzo		del	
PEC/Posta elettronica		Protocollo	
<i>Denuncia di classifica CAV-Residence</i>			

🔑 INIZIO ATTIVITA'
(Il presente modello deve essere presentato in allegato alla SCIA di inizio attività)

🔑 VARIAZIONE ATTIVITA'
(Il presente modello deve essere presentato in allegato alla SCIA di variazione attività, in caso di modifiche alla classificazione esistente)

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso |_|

Nato/a a |_|_|/|_|_|/|_|_| Luogo di nascita _____ Prov. |_|_|

Cittadinanza _____

Estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadino non UE)*

Rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Residente in _____ Prov. |_|_| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC/posta elettronica _____ Tel fisso/Cellulare _____

in qualità di Titolare Legale rappresentante Altro _____

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____

Forma giuridicaCF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. |__|__|

n. REA |__|__|__|__|__|__|

 non ancora iscritta**(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)** non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ Prov. |__|__| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____

PEC/Indirizzo di posta elettronica _____

Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza

3. STANDARD QUALITATIVI OBBLIGATORI MINIMI PER LA CLASSIFICAZIONE DI CASE APPARTAMENTI VACANZE - RESIDENCE

La sezione seguente deve essere compilata con precisione per l'attribuzione della classifica. Accanto ad ogni voce è indicata per quale classe (numero stelle da 1 a 4) tale caratteristica è obbligatoria. Il dichiarante deve indicare nella colonna vuota a fianco, per ciascuna voce, il numero della classificazione che intende attribuire all'azienda alberghiera. Per comodità è consigliabile verificare prima le caratteristiche previste per le 4 stelle. In seguito quelle che prevedono le 3 stelle e così via.

Per l'assegnazione ad una determinata categoria, l'azienda deve possedere tutte le caratteristiche previste per tale classe (o superiori). La mancanza anche di una sola caratteristica prevista per una determinata classe comporta l'attribuzione di una classifica inferiore.

SEZIONE III – CASE E APPARTAMENTI VACANZE/RESIDENCE

Elementi di classificazione	**	***	****
• Requisiti funzionali (RF)	2	3	4
• (da applicare a tutte le CAV/RESIDENCE)			
•			
• RF 1. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE			
1.1 Informazioni relative a caratteristiche, servizi e dotazioni della struttura da fornirsi su materiale cartaceo oppure su dispositivi video o mediante cartelli collocati nelle aree comuni (Residence) o negli appartamenti (CAV) o mediante sistemi di comunicazione telematica. In particolare, sono fornite informazioni sulla posizione della struttura, l'eventuale parcheggio e l'accettazione di animali domestici.	X	X	X
1.2 Informazioni fornite in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) relative alla voce 1.1			X
1.3 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.1 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi		X	X
1.4 Pubblicazione on line in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) delle informazioni di cui alla voce 1.2 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X
1.5 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.5 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi		X	X
• RF 2. SERVIZI DI RICEVIMENTO E REPERIBILITA' TELEFONICA			
2.1 Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato 8/24 h: - in apposita area (Residence)	X		
2.2 Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato con un addetto 12/24 h: - in apposita area (Residence)		X	
2.3 Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato con un addetto 16/24 h: - in apposita area (Residence)			X
2.4 Servizio di ricevimento in luogo concordato con l'ospite e reperibilità telefonica 12/24 (CAV)	X	X	X

2.5 Servizio di notte: addetto disponibile a chiamata		X	X
2.6 Carrello a disposizione degli ospiti per trasporto bagagli negli orari in cui è garantito il ricevimento (Residence)		X	X
1. RF 3. SERVIZI ALLE CASE/APPARTAMENTI (da fornirsi, comunque, ad ogni cambio di cliente)			
3.1 Servizio di pulizia: almeno una volta alla settimana	X		
3.2 Servizio di pulizia: almeno due volte alla settimana		X	
3.3 Servizio di pulizia: almeno tre volte alla settimana			X
3.4 Servizio di cambio biancheria da letto: una volta alla settimana	X	X	
3.5 Servizio di cambio biancheria da letto: due volte alla settimana, salvo diverse scelte dell'ospite			X
3.6 Servizio di cambio biancheria da bagno: due volte a settimana	X	X	
3.7 Servizio di cambio biancheria da bagno: tre volte a settimana, salvo diverse scelte dell'ospite			X
•			
• RF 4. SERVIZI CONNESSI AL PERSONALE			
<ul style="list-style-type: none"> • 4.1 Una lingua estera (inglese) parlata a livello scolastico: • - dal titolare o addetto (CAV) • - dal personale di ricevimento, portineria-informazioni (Residence) 	X		
<ul style="list-style-type: none"> • 4.2 Una lingua estera (inglese) correntemente parlata: • - dal titolare o addetto (CAV) • - dal personale di ricevimento, portineria-informazioni (Residence) 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • 4.3 Due lingue estere (di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) correntemente parlate: • - dal titolare o addetto (CAV) • - dal personale di ricevimento, portineria-informazioni (Residence) 			X
•			
• RF 5. SERVIZI GENERALI			
5.1 Parcheggio 24 ore su 24, qualora possibile secondo la normativa in materia vigente	X	X	X

• 5.2 Servizio di assistenza per la manutenzione, riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni nelle case/appartamenti	X	X	X
•			
• Requisiti strutturali (RS)			
• (da applicare a tutte le CAV/Residence)			
•			
• RS 1. DOTAZIONI DEGLI APPARTAMENTI IN CAV/RESIDENCE			
• 1.1 Impianto erogazione acqua calda e fredda	X	X	X
• 1.2 Fornitura gas ed energia elettrica	X	X	X
• 1.3 Impianto di riscaldamento in tutto l'esercizio escluse le strutture con apertura limitata alla sola stagione estiva	X	X	X
• 1.4 Televisore in tutte gli appartamenti	X	X	X
• 1.5 Televisore con programmazione anche dei canali internazionali in tutti gli appartamenti			X
• 1.6 Accesso ad internet via cavo o Wi-Fi se presente idonea banda larga	X	X	X
• 1.7 Cassetta di sicurezza in tutti gli appartamenti	X	X	X
• 1.8 Telefono: almeno una linea fissa a disposizione degli ospiti (Residence)	X	X	X
1.9 Attrezzature per bambini			X

•			
• RS 2. DOTAZIONI DELLE CAMERE DA LETTO			
• 2.1 Arredamento di base (letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia o altra seduta per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, punto luce su comodino o piano di appoggio)	X	X	X
• 2.2 Letti e coperte pari al numero delle persone ospitabili	X	X	X
• 2.3 Coperte in aggiunta a disposizione degli ospiti	X	X	X
•			
• RS 3. DOTAZIONI DEL LOCALE SOGGIORNO			
• 3.1 Tavolo per la consumazione dei pasti con sedie pari al numero dei posti letto	X	X	X
• 3.2 Poltrone o divani con posti pari al numero delle persone ospitabili	X	X	X
• 3.3 Arredamento di base per deposito utensileria varia	X	X	X
•			
• RS 4. DOTAZIONI DEL LOCALE CUCINA			
• 4.1 Cucina con almeno due fuochi o piastre e relativa alimentazione	X	X	X
• 4.2 Forno a microonde			X
• 4.3 Frigorifero	X	X	X
• 4.4 Lavello con scolapiatti	X	X	X
• Per ciascuna persona ospitabile			
• 4.5 n. 2 coltelli	X	X	X
• 4.6 n. 2 forchette	X	X	X
• 4.7 n. 2 cucchiai	X	X	X
• 4.8 n. 2 piatti piani	X	X	X
• 4.9 n. 2 piatti fondi	X	X	X
• 4.10 n. 2 bicchieri	X	X	X
• 4.11 n. 1 tazza	X	X	X
• 4.12 n. 1 tazzina	X	X	X
• 4.13 Tovaglia, tovaglioli e almeno n. 3 canovacci da cucina	X	X	X
• Per ciascun appartamento			
• 4.14 n. 1 batteria da cucina	X	X	X
• 4.15 n. 1 bollitore per caffè/thé e complementi disponibile su richiesta			X
• 4.16 n. 2 coltelli da cucina	X	X	X
• 4.17 n. 1 zuccheriera	X	X	X
• 4.18 n. 1 caffettiera	X	X	X
• 4.19 n. 1 scolapasta	X	X	X
• 4.20 n. 1 mestolo	X	X	X
• 4.21 n. 1 insalatiera	X	X	X
• 4.22 n. 1 grattugia	X	X	X
• 4.23 n. 1 spremiagrumi	X	X	X
• 4.24 n. 1 apribottiglia/cavatappi	X	X	X
• 4.25 n. 1 pattumiera con sacchetti plastica per raccolta differenziata	X	X	X
• 4.26 Scopa, paletta, secchio, straccio per pavimenti	X	X	X
•			

<ul style="list-style-type: none"> • RS 5. BAGNI PRIVATI NEGLI APPARTAMENTI DI CAV E RESIDENCE 			
<ul style="list-style-type: none"> • 5.1 Bagno completo dotato di acqua calda e fredda in ciascun appartamento 	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • 			
<ul style="list-style-type: none"> • • • RS 6. DOTAZIONI DEI BAGNI PRIVATI COMPLETI • (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia) 			
<ul style="list-style-type: none"> • 6.1 Chiamata di emergenza in tutti i servizi igienici (Residence) 	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • 6.2 Accappatoio o telo da bagno a persona 	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • 6.3 Asciugamani in numero adeguato agli ospiti e tappetino 	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • 6.4 Materiale d'uso per l'igiene della persona 	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • 6.5 Prodotti di cortesia 			X
<ul style="list-style-type: none"> • 6.6 Asciugacapelli di sicurezza a muro 		X	X
<ul style="list-style-type: none"> • 6.7 Cestino rifiuti e sacchetti igienici 	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • * Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A 			

• Requisiti strutturali (RS)			
• (da applicare alle CAV/Residence posti in immobili di nuova costruzione o in fase di ristrutturazione)			
•			
• RS 1. CAMERE E APPARTAMENTI DI CAV/RESIDENCE			
• 1.1 Misure atte a ridurre i rumori			X
•			
• RS 2. SPAZI E LOCALI A SERVIZIO DEGLI OSPITI			
• 2.1 Locali accessori o aree comuni per il relax, il benessere ed eventuali attività ludico-sportive e ricreative			X
• 2.2 Area destinata a parcheggio a favore degli ospiti alloggiati nella struttura nel rispetto della normativa in materia vigente	X	X	X
• 2.3 Zona ricevimento: • - in zona funzionale dotata di apposito tavolo o bancone (Residence)	X	X	X
• 2.4 Assenza di barriere architettoniche *	X	X	X
* Vedi articolo 1, comma 2, Allegato A			
•			
• RS 3. DOTAZIONI GENERALI DI CAV/RESIDENCE			
• 3.1 Impianto di condizionamento d'aria nei locali comuni per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.			X
• 3.2 Impianto di condizionamento d'aria regolabile dal cliente in tutti gli appartamenti (per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.)			X
• 3.3 Ascensore clienti (salve le deroghe previste da norme nazionali o regionali) obbligatorio per edifici superiori a due livelli (compreso i piani interrati, qualora forniti anche in parte di locali al servizio degli ospiti)	X	X	
• 3.4 Ascensore clienti (salve le deroghe previste da norme nazionali o regionali) qualunque sia il numero dei piani			X

Attribuzione classifica: _____ stelle

Data.....

Firma

.....

4. Sezione riservata al Comune per la verifica della classifica

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ⇒ Si conferma la classifica in n° _____ stelle
- ⇒ Si riattribuisce d'ufficio la classifica in n° _____ stelle

Data.....

Il funzionario incaricato

(Timbro e firma)

.....



CLASSIFICAZIONE RESIDENZA DI CAMPAGNA
(L.R. 03 Agosto 2017 n. 13)

Al SUAP del Comune di _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Istanza _____
	del _____
Indirizzo _____	Protocollo _____
PEC/Posta elettronica _____	Denuncia di classifica residenza di campagna o country house

🌀 INIZIO ATTIVITA'

*(Il presente modello deve essere presentato
in allegato alla SCIA di inizio attività)*

🌀 VARIAZIONE ATTIVITA'

*(Il presente modello deve essere presentato
in allegato alla SCIA di variazione attività, in
caso di modifiche alla classificazione esistente)*

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Sesso _
Nato/a a _ _ / _ _ / _ _	Luogo di nascita _____
	Prov. _ _
Cittadinanza _____	
Estremi del documento di soggiorno _____	<i>(se cittadino non UE)</i>
Rilasciato da _____	il _ _ / _ _ / _ _ _ _
scadenza _ _ / _ _ / _ _ _ _	
Residente in _____	Prov. _ _ Stato _____
Indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _ _ _ _ _
PEC/posta elettronica _____	Tel fisso/Cellulare _____
in qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____

Forma giuridica

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. |__|__|

n. REA |__|__|__|__|__|__|

non ancora iscritta

(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ Prov. |__|__| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____

PEC/Indirizzo di posta elettronica _____

Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza

3. STANDARD QUALITATIVI OBBLIGATORI MINIMI PER LA CLASSIFICAZIONE DELLE RESIDENZE DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE

La sezione seguente deve essere compilata con precisione per l'attribuzione della classifica. Accanto ad ogni voce è indicata per quale classe (numero stelle da 1 a 4) tale caratteristica è obbligatoria. Il dichiarante deve indicare nella colonna vuota a fianco, per ciascuna voce, il numero della classificazione che intende attribuire all'azienda alberghiera. Per comodità è consigliabile verificare prima le caratteristiche previste per le 4 stelle. In seguito quelle che prevedono le 3 stelle e così via.

Per l'assegnazione ad una determinata categoria, l'azienda deve possedere tutte le caratteristiche previste per tale classe (o superiori). La mancanza anche di una sola caratteristica prevista per una determinata classe comporta l'attribuzione di una classifica inferiore.

Elementi di classificazione	*	**	***	****	Classifica assegnata
Requisiti funzionali (RF)	1	2	3	4	
(da applicare a tutte le residenze di campagna)					
RF 1. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE					
1.1 Informazioni relative a caratteristiche, servizi e dotazioni della struttura da fornirsi su materiale cartaceo oppure su dispositivi video o mediante cartelli collocati nelle aree comuni o nelle camere/appartamenti o mediante sistemi di comunicazione telematica. In particolare, sono fornite informazioni sulla posizione della struttura, l'eventuale parcheggio e l'accettazione di animali domestici.	X	X	X	X	
1.2 Informazioni fornite in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) relative alla voce 1.1			X	X	
1.3 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.1 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi	X	X	X	X	
1.4 Pubblicazione on line in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) delle informazioni di cui alla voce 1.2 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X	X	
1.5 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.5 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi			X	X	
RF 2. SERVIZI DI RICEVIMENTO-REPERIBILITA' TELEFONICA E CUSTODIA					
2.1 Servizio di ricevimento/recapito, reperibilità telefonica e informazioni assicurato 8/24 h	X	X			
2.2 Servizio di ricevimento/reperibilità telefonica e informazioni assicurato 12/24 h con un addetto			X	X	
2.3 Servizio di notte: con chiave di ingresso al cliente	X	X			

2.4 Servizio di notte: addetto disponibile a chiamata			X	X	
2.5 Carrello a disposizione degli ospiti per trasporto bagagli negli orari in cui è garantito il ricevimento			X	X	
2.6 Servizio guardaroba e custodia bagagli				X	
RF 3. SERVIZIO DI PRIMA COLAZIONE					
3.1 Servizio di prima colazione agli alloggiati in sale o aree comuni destinate anche ad altri usi e separate da infrastrutture fisse o mobili adeguate alla separazione, se si fornisce il servizio	X	X	X		
3.2 Servizio di prima colazione in sala apposita o sala ristorante, se si fornisce il servizio				X	
3.3 Servizio in camera garantito negli stessi orari previsti per la prima colazione, se si fornisce il servizio				X	
RF 4. SERVIZIO DI RISTORAZIONE					
4.1 Servizio di ristorazione agli alloggiati in sale o aree comuni destinati anche ad altri usi e separate da infrastrutture fisse o mobili adeguate alla separazione, se si fornisce il servizio	X	X	X		
4.2 Servizio di ristorazione agli alloggiati in sala apposita, se si fornisce il servizio				X	
4.3 Servizio di ristorazione reso anche nelle camere negli stessi orari, se si fornisce il servizio				X	
RF 5. SERVIZI ALLE CAMERE/APPARTAMENTI (da fornirsi, comunque, ad ogni cambio di cliente)					
5.1 Servizio di pulizia: una volta al giorno	X	X			
5.2 Servizio di pulizia: una volta al giorno con riassetto pomeridiano			X	X	
5.3 Servizio di cambio biancheria da letto: una volta alla settimana salvo diverse scelte del cliente	X	X			
5.4 Servizio di cambio biancheria da letto: due volte alla settimana salvo diverse scelte dell'ospite			X		
5.5 Servizio di cambio biancheria da letto: tre volte alla settimana salvo diverse scelte dell'ospite				X	
5.6 Servizio di cambio biancheria da bagno: due volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite	X	X	X		
5.7 Servizio di cambio biancheria da bagno: tre volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite				X	

RF 6. SERVIZI CONNESSI AL PERSONALE					
6.1 Una lingua estera (inglese) parlata a livello scolastico dal titolare o personale di ricevimento, portineria-informazioni	X	X			
6.2 Una lingua estera (inglese) correntemente parlata dal titolare o personale di ricevimento, portineria-informazioni			X		
6.3 Due lingue estere (di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) correntemente parlate dal titolare o personale di ricevimento, portineria-informazioni				X	
RF 7. SERVIZI GENERALI					
7.1 Parcheggio 24 ore su 24	X	X	X	X	
7.2 Servizio di assistenza per la manutenzione, riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni nelle camere/appartamenti	X	X	X	X	
Requisiti strutturali (RS)					
(da applicare a tutte le residenze di campagna)					
RS 1. SALE O AREE COMUNI					
1.1 Sale o aree comuni destinate anche ad altri usi per la somministrazione di alimenti e bevande a favore degli alloggiati e separate da infrastrutture fisse o mobili adeguate alla separazione, se si fornisce il servizio	X	X	X		
1.2 Sala apposita per la somministrazione di alimenti e bevande, se si fornisce il servizio				X	
1.3 Spazio o locale adibito a guardaroba e custodia bagagli				X	
RS 2. DOTAZIONI SALE O AREE COMUNI					
2.1 Televisore ad uso comune con antenna satellitare				X	
2.2 Accesso ad internet o connessione Wi-Fi, se presente idonea banda larga	X	X	X	X	

2.3 Attrezzature per bambini			X	X	
RS 3. DOTAZIONI DELLE CAMERE (da non intendersi camere da letto di appartamenti)					
3.1 Arredamento di base (letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia o altra seduta per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, punto luce su comodino o piano di appoggio)	X	X	X	X	
3.2 Letti e coperte pari al numero delle persone ospitabili	X	X	X	X	
3.3 Coperte in aggiunta a disposizione degli ospiti	X	X	X	X	
3.4 Lettino/culla/seggiolone per bambini su richiesta		X	X	X	
3.5 Lavabo dotato di acqua calda e fredda, specchio e presa di corrente per camere senza bagno	X	X			
3.6 Sgabello o ripiano apposito per bagagli	X	X	X	X	
3.7 Poltrona			X	X	
3.8 Televisore in almeno il 50% delle camere con arrotondamento per difetto			X		
3.9 Televisore in tutte le camere				X	
3.10 Cassetta di sicurezza in almeno il 50% delle camere				X	
3.11 Frigo bar				X	
3.12 Bollitore per caffè/thé e complementi su richiesta				X	
3.13 Documentazione sulla residenza di campagna	X	X	X	X	
RS 4. DOTAZIONI DEGLI APPARTAMENTI					
4.1 Impianto erogazione acqua calda e fredda	X	X	X	X	
4.2 Fornitura gas ed energia elettrica	X	X	X	X	
4.3 Impianto di riscaldamento in tutto l'esercizio escluse le strutture con apertura limitata alla sola stagione estiva	X	X	X	X	
4.4 Televisore in tutti gli appartamenti			X	X	
4.5 Televisore anche con programmazione dei canali internazionali in tutti gli appartamenti				X	
4.6 Accesso ad internet via cavo o WI-FI se presente idonea banda larga	X	X	X	X	
4.7 Cassetta di sicurezza in almeno il 50% degli appartamenti con arrotondamento per difetto			X		
4.8 Cassetta di sicurezza in tutti gli appartamenti				X	
4.9 Telefono: almeno una linea fissa o un cellulare a disposizione degli ospiti	X	X	X	X	
4.10 Attrezzature per bambini			X	X	

RS 5. DOTAZIONI DEL LOCALE SOGGIORNO					
5.1 Tavolo per la consumazione dei pasti con sedie pari al numero dei posti letto	X	X	X	X	
5.2 Poltrone o divani con posti pari al numero delle persone ospitabili	X	X	X	X	
5.3 Arredamento di base per deposito utensileria varia	X	X	X	X	
RS 6. DOTAZIONI DEL LOCALE CUCINA					
6.1 Cucina con almeno due fuochi o piastre e relativa alimentazione	X	X	X	X	
6.2 Forno a microonde				X	
6.3 Frigorifero	X	X	X	X	
6.4 Lavello con scolapiatti	X	X	X	X	
Per ciascuna persona ospitabile					
6.5 n. 2 coltelli	X	X	X	X	
6.6 n. 2 forchette	X	X	X	X	
6.7 n. 2 cucchiari	X	X	X	X	
6.8 n. 2 piatti piani	X	X	X	X	
6.9 n. 2 piatti fondi	X	X	X	X	
6.10 n. 2 bicchieri	X	X	X	X	
6.11 n. 1 tazza	X	X	X	X	
6.12 n. 1 tazzina	X	X	X	X	
6.13 Tovaglia, tovaglioli e almeno n. 3 canovacci da cucina	X	X	X	X	
Per ciascun appartamento					
6.14 n. 1 batteria da cucina	X	X	X	X	
6.15 n. 1 bollitore per caffè/thé e complementi disponibile su richiesta			X	X	
6.16 n. 2 coltelli da cucina	X	X	X	X	
6.17 n. 1 zuccheriera	X	X	X	X	
6.18 n. 1 caffettiera	X	X	X	X	
6.19 n. 1 scolapasta	X	X	X	X	
6.20 n. 1 mestolo	X	X	X	X	
6.21 n. 1 insalatiera	X	X	X	X	
6.22 n. 1 grattugia	X	X	X	X	
6.23 n. 1 spremiagrumi	X	X	X	X	
6.24 n. 1 apribottiglia/cavatappi	X	X	X	X	
6.25 n. 1 pattumiera con sacchetti plastica per raccolta differenziata	X	X	X	X	
6.26 Scopa, paletta, secchio, straccio per pavimenti	X	X	X	X	

RS 7. DOTAZIONI DELLE CAMERE DA LETTO					
7.1 Arredamento di base (letto con comodino o piano di appoggio per ogni posto letto, sedia o altra seduta per letto, tavolino, armadio, specchio, cestino, punto luce su comodino o piano di appoggio)	x	x	x	x	
7.2 Letti e coperte pari al numero delle persone ospitabili	x	x	x	x	
7.3 Coperte in aggiunta a disposizione degli ospiti	x	x	x	x	
RS 8. BAGNI PRIVATI NEGLI APPARTAMENTI					
8.1 Bagno completo dotato di acqua calda e fredda in ciascun appartamento	x	x	x	x	
RS 9. BAGNI PRIVATI NELLE CAMERE					
9.1 Bagno completo dotato di acqua calda nel 40% delle camere	x	x			
9.2 Bagno completo dotato di acqua calda nell'80% delle camere			x		
9.3 Bagno completo dotato di acqua calda e in ciascuna camera				x	

RS 10. BAGNI AD USO COMUNE					
10.1 Servizi igienici destinati ai locali, spazi e aree comuni e/o di somministrazione di alimenti e bevande (se presenti) con wc distinto per sesso				X	X
10.2 Bagni completi ad uso comune delle camere senza bagno privato nella misura di un bagno ogni 4 posti letto o frazione con minimo di uno per piano		X			
10.3 Bagni completi ad uso comune delle camere senza bagno privato nella misura di un bagno ogni 8 posti letto o frazione con minimo di uno per piano	X				
RS 11. DOTAZIONI DEI BAGNI PRIVATI COMPLETI (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia)					
11.1 Accappatoio o telo da bagno a persona					X
11.2 Asciugamani in numero adeguato agli ospiti e tappetino	X	X	X	X	X
11.3 Materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	X	X
11.4 Prodotti di cortesia			X	X	
11.5 Asciugacapelli	X	X	X	X	X
11.6 Cestino rifiuti e sacchetti igienici	X	X	X	X	X
<i>* Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A</i>					
RS 12. DOTAZIONI DEI BAGNI AD USO COMUNE COMPLETI (lavabo, WC, bidet*, vasca o doccia)					
12.1 Asciugamani elettrico a muro					X
12.2 Carta asciugamani a zig zag o a bobina	X	X	X	X	X
12.3 Materiale d'uso per l'igiene della persona	X	X	X	X	X
12.4 Asciugacapelli	X	X	X	X	X
12.5 Cestino rifiuti e sacchetti igienici	X	X	X	X	X
<i>* Vedi articolo 8, comma 7, Allegato A</i>					
Requisiti strutturali (RS)					
(da applicare alle residenze di campagna poste in immobili di nuova costruzione o in fase di ristrutturazione)					
RS 1. CAMERE E APPARTAMENTI					
1.1 Misure atte a ridurre i rumori				X	X
RS 2. SPAZI E LOCALI A SERVIZIO DEGLI OSPITI					
2.1 Locali accessori o aree comuni per il relax, il benessere ed eventuali attività ludico-sportive e ricreative					X
2.2 Zona ricevimento: - in zona funzionale dotata di apposito tavolo o scrittoio	X	X	X	X	X
2.3 Assenza di barriere architettoniche *	X	X	X	X	X

* Vedi articolo 1, comma 2, Allegato A					
RS 3. DOTAZIONI GENERALI DELLA RESIDENZA DI CAMPAGNA					
3.1 Impianto di condizionamento d'aria nei locali comuni per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.				x	
3.2 Impianto di condizionamento d'aria regolabile dal cliente in almeno il 50% delle camere o appartamenti (per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.)			x		
3.3 Impianto di condizionamento d'aria regolabile dal cliente in tutte le camere o appartamenti (per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.)				x	
3.4 Ascensore clienti o piattaforma elevatrice con eventuale secondo accesso all'abitazione se tecnicamente possibile, per abbattimento barriere architettoniche				x	

Attribuzione classifica: _____ stelle

Data.....

Firma

.....

4. Sezione riservata al Comune per la verifica della classifica

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ⇒ Si conferma la classifica in n° _____ stelle
- ⇒ Si riattribuisce d'ufficio la classifica in n° _____ stelle

Data.....

**Il funzionario incaricato
(Timbro e firma)
.....**

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____																											
Forma giuridica _____																											
CF	P. IVA																										
<table border="1" style="width:100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> </tr> </table>														<table border="1" style="width:100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> <td style="width: 12%;"> </td> </tr> </table>													
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. __ __																											
n. REA __ __ __ __ __ __																											
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta <i>(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)</i>																											
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.																											
con sede legale in:																											
Comune _____ Prov. __ __ Stato _____																											
Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. __ __ __ __																											
Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____																											
PEC/Indirizzo di posta elettronica _____																											
Altre domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza																											

3. STANDARD QUALITATIVI OBBLIGATORI MINIMI PER LA CLASSIFICAZIONE UNICA DI CASE PER FERIE E OSTELLI

La sezione seguente deve essere autocertificata al solo fine di comprovare la presenza dei requisiti minimi richiesti per l'attività di case per ferie e ostelli senza attribuzione di alcuna classifica. Il dichiarante deve confermare nella colonna vuota, per ciascuna voce, il possesso del requisito minimo richiesto apponendo una X a fianco di ciascuna di esse. Ovviamente, qualora si dovessero possedere ulteriori requisiti qualificanti per la struttura, gli stessi possono essere evidenziati al fondo nella colonna "altri requisiti posseduti".

Requisiti minimi obbligatori per le strutture ricettive denominate "case per ferie" e "ostelli"	Categoria unica senza attribuzione di stelle
Requisiti funzionali (RF) (da applicare a tutte le case per ferie e ostelli)	x
RF 1. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	
1.1 Informazioni relative a caratteristiche, servizi e dotazioni della struttura da fornirsi su materiale cartaceo oppure su dispositivi video o mediante cartelli collocati nelle aree comuni o nelle camere/camerate o mediante sistemi di comunicazione telematica. In particolare, sono fornite informazioni sulla posizione della struttura, l'eventuale parcheggio e l'accettazione di animali domestici	
1.2 Informazioni fornite in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) relative alla voce 1.1	
1.3 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.1 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi	
1.4 Pubblicazione on line in lingua estera (almeno in due lingue, di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) delle informazioni di cui alla voce 1.2 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi	
1.6 Pubblicazione on line delle informazioni di cui alla voce 1.5 avvalendosi di sito web proprio o di soggetti terzi	
RF 2. SERVIZI DI RICEVIMENTO E REPERIBILITA' TELEFONICA	
2.1 Servizio di ricevimento, portineria-informazioni assicurato 12/24 h	
2.2 Servizio di notte: addetto disponibile a chiamata	
2.3 Servizio custodia valori in cassaforte nella struttura	
RF 3. SERVIZIO DI PRIMA COLAZIONE	
3.1 Servizio di prima colazione agli alloggiati, nonché agli ospiti della struttura che la utilizzano per le finalità cui essa è destinata, in sale o aree comuni utilizzate anche ad altri fini e separate da infrastrutture fisse o mobili adeguate alla separazione, se si fornisce il servizio	
RF 4. SERVIZIO DI RISTORAZIONE	
4.1 Servizio di ristorazione agli alloggiati, nonché agli ospiti della struttura che la utilizzano per le finalità cui essa è destinata, in sale o aree comuni	

utilizzate anche ad altri fini e separate da infrastrutture fisse o mobili adeguate alla separazione, se si fornisce il servizio
RF 5. SERVIZI ALLE CAMERE/CAMERATE (da fornirsi, comunque, ad ogni cambio di cliente)
5.1 Servizio di pulizia: una volta al giorno
5.2 Servizio di cambio biancheria da letto: una volta alla settimana salvo diverse scelte dell'ospite
5.3 Servizio di cambio biancheria da bagno: due volte a settimana salvo diverse scelte dell'ospite
RF 6. SERVIZI CONNESSI AL PERSONALE
6.1 Due lingue estere (di cui una, inglese, e una, a scelta, tra francese, spagnolo e tedesco) parlate a livello scolastico dal titolare o personale di ricevimento, portineria-informazioni
RF 7. SERVIZI GENERALI
7.1 Parcheggio assicurato 24 ore su 24, se disponibile secondo la normativa in materia vigente
7.2 Servizio di assistenza per la manutenzione, riparazione e sostituzione di arredi, corredi e dotazioni nelle camere/camerate
Requisiti strutturali (RS) (da applicare a tutte le case per ferie ed ostelli)
RS 1. SPAZI E LOCALI A SERVIZIO DEGLI OSPITI
1.1 Spazio o locale adibito a guardaroba e custodia bagagli
RS 2. SALE O AREE COMUNI
2.1 Sale o aree comuni destinate anche ad altri usi per la somministrazione di alimenti e bevande a favore degli alloggiati, nonché a coloro che utilizzano la struttura per le finalità cui essa è destinata, e separate da infrastrutture fisse o mobili adeguate alla separazione, se si fornisce il servizio
2.2 Sala o area soggiorno per gruppi autogestiti
2.3 Sale o aree utilizzabili dagli alloggiati, nonché da coloro che utilizzano la struttura per le finalità cui essa è destinata, per attività sportive, ludico-ricreative, culturali, educative e religiose
2.4 L'area comune è di superficie complessiva non inferiore a mq. 4 per le prime 10 camere/camerate, mq.1 per ognuna delle ulteriori camere/camerate fino alla ventesima, mq. 0,5 per ogni ulteriore camera/camerata
RS 3. DOTAZIONI SALE O AREE COMUNI
3.1 Televisore ad uso comune
3.2 Accesso ad internet o connessione Wi-Fi se presente idonea banda larga

RS 9. DOTAZIONI GENERALI DELLE CASE PER FERIE ED OSTELLI	
10.1	Ricevimento in zona dotata di apposito tavolo, bancone o scrittoio
10.2	Impianto di riscaldamento in tutto l'esercizio escluse le strutture con apertura limitata alla stagione estiva
10.3	Impianto di erogazione acqua calda e fredda
10.4	Fornitura energia elettrica e gas (per consumo di gruppi autogestiti)
Requisiti strutturali (RS) (da applicare alle case per ferie e agli ostelli posti in immobili di nuova costruzione o in fase di ristrutturazione)	
RS 1. SPAZI E LOCALI A SERVIZIO DEGLI OSPITI	
1.1	Area destinata a parcheggio a favore degli ospiti alloggiati nella struttura se disponibile secondo la normativa in materia vigente
1.2	Assenza di barriere architettoniche *
<i>* Vedi articolo 1, comma 2, Allegato A</i>	
RS 2. CAMERE/CAMERATE	
2.1	Misure atte a ridurre i rumori
2.2	Superfici minime di cui all'articolo 2, comma 7, dell'allegato A
RS 3. SERVIZI IGIENICI E BAGNI AD USO COMUNE	
3.1	Servizi igienici destinati ai locali, spazi e aree comuni e/o di somministrazione di alimenti e bevande con wc distinto per sesso secondo i parametri tecnici previsti per le strutture di cui all'articolo 2, comma 8, dell'allegato A
3.2	Bagni completi ad uso comune delle camere/camerate prive di bagno privato secondo i parametri tecnici previsti per le strutture di cui all'articolo 2, comma 8, dell'allegato A
RS 4. DOTAZIONI GENERALI DELLE CASE PER FERIE E OSTELLI	
4.1	Ascensore clienti (salve le deroghe previste da norme nazionali o regionali) obbligatorio per immobili superiori a due livelli, compreso i piani interrati, qualora forniti anche in parte di locali al servizio degli ospiti
4.2	Ascensore di servizio o montacarichi (salve le deroghe previste da norme nazionali o regionali)
4.3	Impianto di condizionamento dell'aria nei locali e aree comuni per strutture collocate ad altitudine inferiore a 500 m.s.l.m.
ALTRI REQUISITI POSSEDUTI DALLA STRUTTURA: (Indicare di seguito quali)	

Attribuzione classifica: _____stelle

Data.....

Firma

.....

4. Sezione riservata al Comune per la verifica della classifica

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

⇒ Si conferma la classifica in n° _____stelle

⇒ Si riattribuisce d'ufficio la classifica in n° _____stelle

Data.....

**Il funzionario incaricato
(Timbro e firma)**

.....

AFFITTACAMERE E LOCANDE

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 9 All. A)

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

INDICARE IL TIPO DI DICHIARAZIONE			
INIZIO ATTIVITA'		VARIAZIONE ATTIVITA'	
Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata di inizio attività		Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata per variazione attività	
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Denominazione			
C.A.P.	Comune		Provincia
Indirizzo struttura			N. civico
Loc./Frazione/Borgo			Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>
Telefono/Cellulare		Fax	e-mail
sito web		Prenotazione online <small>(nota)</small>	
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>			

CERTIFICAZIONI DI QUALITA'	
Certificazione acquisita = X	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

RECEPTION / DEPOSITO CHIAVI			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
NOTE			

TITOLARE E RAPPRESENTANTE	
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante, persona fisica)</small>	Rappresentante <small>(persona fisica)</small>

ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Opzioni disponibili = X		TIPO DI IMMOBILE	
<input type="checkbox"/>	Condominio	<input type="checkbox"/>	Villa indipendente
<input type="checkbox"/>	Casa indipendente	<input type="checkbox"/>	Fabbricato rurale
<input type="checkbox"/>	Villa a schiera	<input type="checkbox"/>	Cascina
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Dimora storica

UBICAZIONE										
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

Distanze				
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura				
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino				
Distanza in km dalla stazione ferroviaria		Stazione		Comune
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino		Autostrada		Casello
Distanza in km dall'aeroporto di				

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'		
Veicolo necessario		Situata in zona a traffico limitato		
Consigliato veicolo fuoristrada		Strada carrozzabile asfaltata		
Situata in isola o zona pedonale		Strada carrozzabile sterrata		

Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI CON DISABILITA' (leggere attentamente)		
Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)				
N. camere con bagno per i clienti disabili		N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili		
<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere, al bagno e al locale somministrazione alimenti e bevande; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero camere: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>				

Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE					[INFORMAZIONI]				
Solo buona conoscenza della lingua		<input type="checkbox"/>	Inglese	<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	Portoghese

ORARI					[INFORMAZIONI]
PRENOTAZIONI TELEFONICHE					
Tel. / Cell.	dalle		alle	dalle	alle
ORARIO RICEZIONE					
	Orario di arrivo	dalle		alle	Partenza entro le ore

CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)					[INFORMAZIONI]
Camere con bagno		Bagni in camera			
Camere senza bagno		Bagni in comune			
TOT. CAMERE DA LETTO (vedi nota)		TOTALE BAGNI (vedi nota)		TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)	
<p><i>NOTE</i></p> <p>Camere da letto: (massimo 6) Somma complessiva di tutte le camere da letto.</p> <p>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola vasca e/o doccia non è considerata bagno)</p> <p>Posti letto: (massimo 12) Somma di tutti i letti delle camere. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</p>					

ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI					[INFORMAZIONI]
Compilare o crocettare le caselle		OSPITALITA'			
Num. di notti minime (in alta stag.)		Accettazione gruppi		Accettazione ospiti solo su prenotazione.	Studenti
Soluzioni ricettive innovative annesse alla struttura NO					
SI (indicare quali tipologie e relativa capacità ricettiva considerando la capacità ricettiva massima consentita)					
Esercizio ristorativo annesso SI (E', in tal caso, consentita la denominazione di "locanda") NO					

Compilare o crocettare le caselle		ANIMALI DOMESTICI		
Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)			Animali non ammessi	
Ammessi animali domestici in camera			Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)	
Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)		min		max
<p><i>NOTE</i></p> <p>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</p> <p>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</p>				

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]
APERTURA ANNUALE				
APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.				
Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).				
ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)				
<p><i>NOTE</i></p> <p>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigilia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12. 				
		dal		al
		1°		1°
		2°		2°
		3°		3°
		4°		4°
		5°		5°
		6°		6°
		7°		7°
		8°		8°

STAGIONALITA' [PREZZI]				
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
	dal	al	dal	al

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA [PREZZI]						
Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camere (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA	
	senza bagno		con bagno		senza bagno	
	min	max	min	max	min	max
PREZZO CAMERA SINGOLA						
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA						
PREZZO CAMERA DOPPIA						
PREZZO CAMERA TRIPLA						
PREZZO CAMERA 4 LETTI						

NOTE Servizi per le camere: i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.
Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

ALTRI PREZZI [PREZZI]					
Prezzi per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		min	max	min	max
MEZZA PENSIONE (v. nota)	Bevande comprese				
PENSIONE COMPLETA (v. nota)	Bevande comprese				

Prezzi supplementari per persona al giorno		BASSA STAGIONE	ALTA STAGIONE o UNICA
		max	max
SERVIZIO IN CAMERA (vedi nota)			
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)			

NOTE Mezza pensione: normalmente comprensiva di pernottamento, cena e colazione.
Pensione completa: normalmente comprensiva di pernottamento, 2 pasti completi e colazione.
Supplemento servizio in camera: prezzo per persona (per ogni servizio effettuato).
Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza.

Compilare o crocettare le caselle		PRIMA COLAZIONE (prezzi per persona) [PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Non prevista: nella struttura non è previsto questo servizio	<input type="text"/>	Compresa
<input type="checkbox"/>	Non compresa	Indicare di seguito le opzioni disponibili	
<input type="checkbox"/>	Colazione italiana a parte: the/latte/caffè, brioche/dolci, pane, burro, marmellata, ecc.	min	<input type="text"/> max <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.	min	<input type="text"/> max <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande	min	<input type="text"/> max <input type="text"/>

Compilare o crocettare le caselle		RISTORAZIONE (servizio di pertinenza della struttura) [PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	AFFITTACAMERE CON RISTORAZIONE: La struttura ha ottenuto dal Comune una licenza per l'attività di ristorazione APERTA AL PUBBLICO	<input type="text"/>	N. coperti
<input type="checkbox"/>	AFFITTACAMERE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ALLE PERSONE ALLOGGiate: Può somministrare alimenti e bevande ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE ALLOGGiate PER UN MASSIMO DI 12 COPERTI.	<input type="text"/>	N. coperti (max 12)
<input type="checkbox"/>	Menù alla carta	<input type="text"/>	Menù fisso <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Menù a buffet	<input type="text"/>	Menù bambini <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Piatto unico <input type="text"/>

NOTE Cucina celiaca: Disponibilità di cucina specializzata per persone con intolleranza al glutine o ad altri alimenti, previo accordo tra le parti - <http://www.celiachia.it/>

Opzioni disponibili = X		POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (l.r. 22/95 art. 5) [PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="text"/>	Bambini (concordare con il titolare) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="text"/>	Interpreti <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Accompagnatori <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Congressisti <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Accordi Tour Operator <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Soggiorni (più di 14 gg) <input type="text"/>

Opzioni disponibili = X		MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti) [PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="text"/>	Bonifico bancario <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Carte di credito <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Bancomat <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Assegno <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Contanti <input type="text"/>

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	LOCALE SOMMIN. ALIMENTI E BEVANDE	<input type="checkbox"/>	GARAGE
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV	<input type="checkbox"/>	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>	PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	CASSAFORTE	<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/>	SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	AREA ATTREZZATA BARBECUE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	LAVATRICE
<input type="checkbox"/>	SALA SOGGIORNO / LETTURA	<input type="checkbox"/>	SOLARIUM	<input type="checkbox"/>	ASSE E FERRO DA STIRO
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PARCHEGGIO RISERVATO	<input type="checkbox"/>	CASSETTA PRONTO SOCCORSO

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutte le camere = T / In alcune camere = A		DOTAZIONI DELLE CAMERE		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/>	BALCONE / TERRAZZO
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	LETTINO PER BIMBI / CULLA
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>	FRIGO BAR (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE		

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DELLE CAMERE			
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/>	TELI SPUGNA
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGACAPELLI
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA		
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO		

NOTE
Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)
Frigo bar: dotato di bevande.

Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPERTA (interrata)	<input type="checkbox"/>	TENNIS	<input type="checkbox"/>	BILIARDO
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)	<input type="checkbox"/>	PALLAVOLO	<input type="checkbox"/>	PALESTRA / FITNESS
<input type="checkbox"/>	MINIGOLF	<input type="checkbox"/>	PING PONG		

NOTE *Piscina scoperta fuori terra: solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.*

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO SVEGLIA	<input type="checkbox"/>	PASTI IN CAMERA
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO LAVANDERIA	<input type="checkbox"/>	DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO CUSTODIA VALORI	<input type="checkbox"/>	ANIMAZIONE BAMBINI	<input type="checkbox"/>	LOCALE RICOVERO BICICLETTE
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/>	BABY SITTING (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	NOLEGGIO BICICLETTE
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	COLAZIONE IN CAMERA		

NOTE
Baby sitting: servizio ed eventuale prezzo da concordare tra le parti.
Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI

Denomin.	Comune	Prov.
Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella seguente denuncia		
Data _____	Firma leggibile del dichiarante _____	Timbro _____

SI RICORDA CHE:

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata sulla SCIA) + un nome di fantasia (es: Affittacamere Villa rosa).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Meublè Villa Rosa, Guest house Villa Rosa, Rooms rental Villa Rosa, Bed & Breakfast Villa Rosa ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo [011.432.5124](tel:011.432.5124) - [011.432.3641](tel:011.432.3641) oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo [011.4326206](tel:011.4326206) oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"**

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: www.alexala.it - E-mail: info@alexala.it - PEC: alexala@legalmail.it

Asti**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI**

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - info1@astiturismo.it - PEC: strutture.atl@pec.it

Biella**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA**

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it - PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO**

Via Pascal,7 - (Piazza ex Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax. 0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.co - PEC: atlcuneo@multipecc.it

Langhe e Roero**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO**

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it - PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA**

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it - PEC: aptnovara@pec.it

Torino**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"**

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org - PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Srl.**

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it - PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"**

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it - PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

INDICARE IL TIPO DI DICHIARAZIONE	
INIZIO ATTIVITA'	VARIAZIONE ATTIVITA'
Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata di inizio attività	Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata per variazione attività

DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA				[INFORMAZIONI]
Denominazione			Stelle	
C.A.P.	Comune		Provincia	
Indirizzo struttura			N. civico	
Loc./Frazione/Borgo			Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>	
Telefono/Cellulare		Fax	e-mail	
sito web		Prenotazione online <small>(nota)</small>		
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>				

Certificazione acquisita = X	CERTIFICAZIONI DI QUALITA'
<input type="checkbox"/>	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)
<input type="checkbox"/>	Q (Marchio di qualità delle Camere di Commercio per l'offerta ricettiva e ristorativa di qualità in Italia. http://www.10q.it)

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

PROPRIETARIO (persona fisica / impresa individuale)
Proprietario <small>(persona fisica, impresa individuale)</small>

ACCESSO ALLA STRUTTURA				[INFORMAZIONI]	
Opzioni disponibili = X		TIPO DI IMMOBILE			
<input type="checkbox"/>	Condominio	<input type="checkbox"/>	Villa indipendente	<input type="checkbox"/>	Dimora storica
<input type="checkbox"/>	Casa indipendente	<input type="checkbox"/>	Fabbricato rurale		
<input type="checkbox"/>	Villa a schiera	<input type="checkbox"/>	Cascina		

NOTE *Si ricorda che il titolare del B&B deve riservarsi una camera all'interno dell'abitazione e garantire la presenza e l'ospitalità*

UBICAZIONE										
Opzioni disponibili = X										
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

DISTANZE					
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura					
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino					
Distanza in km dalla stazione ferroviaria			Stazione	Comune	
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino			Autostrada	Casello	
Distanza in km dall'aeroporto di					

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'	
<input type="checkbox"/>	Veicolo necessario	<input type="checkbox"/>	Situata in zona a traffico limitato
<input type="checkbox"/>	Consigliato veicolo fuoristrada	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile asfaltata
<input type="checkbox"/>	Situata in isola o zona pedonale	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile sterrata

Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI CON DISABILITA' (leggere attentamente)	
<input type="checkbox"/>	Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	N. camere con bagno per i clienti disabili	<input type="checkbox"/>	N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili
<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere, al bagno e alla sala colazione; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p>NOTE Tutte le zone adibite agli ospiti disabili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza). Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto</p>			

Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE				[INFORMAZIONI]					
Solo buona conoscenza della lingua		<input type="checkbox"/>	Inglese	<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	Portoghese

ORARI		[INFORMAZIONI]		
PRENOTAZIONI TELEFONICHE				
Tel. / Cell.	dalle	alle	dalle	alle
ORARIO RICEZIONE				
Orario di arrivo		dalle	alle	Partenza entro le ore

CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)		[INFORMAZIONI]				
<input type="checkbox"/>	CAMERE DA LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	BAGNI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	POSTI LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>
<p>Camere da letto: massimo 6 camere.</p> <p>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola vasca e/o doccia non è considerata bagno)</p> <p>Attenzione: fino a due camere è sufficiente il bagno padronale, con tre camere è necessario un secondo bagno.</p> <p>Posti letto: massimo 12 posti (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o divani letto)</p>						

ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI		[INFORMAZIONI]
Compilare o crocettare le caselle		
<input type="checkbox"/>	OSPITALITA'	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Num. di notti minime (in alta stag.)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Accettazione gruppi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Accettazione ospiti solo su prenotazione.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Studenti	<input type="checkbox"/>

Soluzioni ricettive innovative annesse alla struttura NO
 SI (indicare quali tipologie e relativa capacità ricettiva considerando la capacità ricettiva massima consentita)

<input type="checkbox"/>	Ammessi animali domestici in camera	<input type="checkbox"/>	Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)		
<input type="checkbox"/>	Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)	min	<input type="checkbox"/>	max	<input type="checkbox"/>
<p>NOTE Si consiglia di richiedere il documento sanitario</p> <p>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</p>					

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]
PERIODO DI ESERCIZIO CONSENTITO: Apertura minima di 45 gg. consecutivi				
PERIODO MASSIMO DI ESERCIZIO CONSENTITO: Non più di 270 giorni, se a gestione non imprenditoriale, senza limiti temporali, se a gestione imprenditoriale				
<p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p>			dal	al
			1°	1°
			2°	2°
			3°	3°
			4°	4°
			5°	5°
			6°	6°
			7°	7°
			8°	8°

STAGIONALITA'		[PREZZI]
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05).		
ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)		
BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)
dal		al
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA (pernottamento + colazione + servizi) [PREZZI]									
Prezzo del pernottamento, più colazione, più servizi (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA				
	senza bagno		con bagno		senza bagno		con bagno		
	min	max	min	max	min	max	min	max	
PREZZO CAMERA SINGOLA									
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA									
PREZZO CAMERA DOPPIA									
PREZZO CAMERA TRIPLA									
PREZZO CAMERA 4 LETTI									

NOTE Servizi: I prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.
Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

ALTRI PREZZI SUPPLEMENTARI (per pers. al giorno) [PREZZI]			
Prezzi supplementari per persona al giorno	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA
	max		max
SUPPLEMENTO SERVIZIO IN CAMERA (vedi nota)			
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)			

NOTE Servizio in camera: prezzo per persona (per ogni servizio effettuato).
 Letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza

Compilare o crocettare le caselle PRIMA COLAZIONE [PREZZI]			
La prima colazione (esempio: the/latte/caffè, brioche/dolci, e/o pane burro marmellata, ecc.) è compresa nel prezzo della camera			
ATTENZIONE			
Al di fuori della prima colazione è vietata qualsiasi somministrazione di alimenti, si possono eventualmente somministrare bevande, tè e tisane nel corso della giornata.			
E' vietato inoltre mettere a disposizione dei clienti angoli cottura o attrezzature idonee a scaldare o preparare di cibi.			
Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.	min		max
Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande	min		max

Opzioni disponibili = X POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5) [PREZZI]						
Gruppi organizzati		Bambini (concordare con il titolare)		Accompagnatori		Accordi Tour Operator
Settimane bianche/verdi		Interpreti		Congressisti		Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti) [PREZZI]						
Obbligo caparra		Bonifico bancario		Assegno		Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X DOTAZIONI COMUNI [DOTAZIONI]					
ASCENSORE		SALA CON TV			GARAGE
MONTASCALE		SALA CON TV SATELLITARE			AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
TELEFONO DI USO COMUNE		INTERNET POINT (nota)			PARCO / GIARDINO
CASSAFORTE		INTERNET cavo/wi-fi (nota)			SPIAGGIA PRIVATA
SALA COLAZIONE		TERRAZZO			LAVATRICE
SEGGIOLONE BIMBI		SOLARIUM			ASSE E FERRO DA STIRO
SALA SOGGIORNO / LETTURA		PARCHEGGIO RISERVATO			CASSETTA PRONTO SOCCORSO

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutte le camere = T / In alcune camere = A DOTAZIONI DELLE CAMERE [DOTAZIONI]					
CASSETTA SICUREZZA		IMPIANTO HI-FI			BALCONE / TERRAZZO
LINEA TELEFONICA DIRETTA		INTERNET cavo/wi-fi (nota)			LETTINO PER BIMBI / CULLA
CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)		TV			FRIGO BAR (vedi nota)
RADIO		TV SATELLITARE			

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A DOTAZIONI NEI BAGNI DELLE CAMERE					
WC		VASCA DA BAGNO			TELI SPUGNA
BIDET		VASCA IDROMASSAGGIO			ASCIUGACAPELLI
LAVABO		SAUNA			
DOCCIA		BAGNO TURCO			

NOTE Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
 Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
 Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)
 Frigo bar: dotato di bevande.

Solo di pertinenza della struttura = X		SALUTE E BENESSERE (leggere attentamente la nota)		[DOTAZIONI]
	SAUNA		BAGNO TURCO	PET THERAPY
	CURE ALTERNATIVE (v. nota) (fitoterapia, agopuntura, omeopatia, medicina ayurvedica, medicina antroposofica, medicina tradizionale cinese, omotossicologia, osteopatia, chiropratica)			
	DISCIPLINE BIO-NATURALI DEL BENESSERE (v. nota) (massaggi, massaggi shyatsu, reiky, riflessologia, cromoterapia, cristalloterapia, meditazione, aromaterapia, yoga, altro...)			
	ESTETICA (v. nota) (trattamenti viso, trattamenti corpo, trattamenti capelli, trattamenti UVA)			
NOTE	<p>Salute e benessere: Le attività devono svolgersi all'interno della struttura.</p> <p>Cure alternative: per le cure alternative e la somministrazione di medicine "non convenzionali" è assolutamente indispensabile il supporto e la supervisione di un medico o di un professionista. Le indicazioni fin'ora disponibili si possono scaricare dai siti: www.ress.piemonte.it/Mnc.aspx e www.medicinanonconvenzionale.net</p> <p>Discipline bio-naturali del benessere: non esiste al momento una normativa nazionale o regionale di riferimento, pertanto la persona che pratica questi trattamenti è direttamente responsabile.</p> <p>Tattamenti estetici: è assolutamente indispensabile il supporto di un professionista. Ciascun Comune approva un Regolamento per quanto riguarda i locali e le dotazioni da utilizzare. Le indicazioni date a livello regionale si possono scaricare dal sito: http://www.regione.piemonte.it/sanita/sanpub/igiene/leggi_sisp.htm</p>			

Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]
	PISCINA SCOPERTA (interrata)		PING PONG	MANEGGIO
	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)		BILIARDO	CICLOTURISMO
	TENNIS		BOCCE	PALESTRA / FITNESS
	PALLAVOLO		EQUITAZIONE	GIOCHI DI SOCIETA'
NOTE	Piscina scoperta fuori terra: solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.			

Solo di pertinenza della struttura = X		CORSI		[DOTAZIONI]
	PITTURA		POTATURA	EQUITAZIONE
	DECOUPAGE		GIARDINAGGIO	TENNIS
	MAGLIA / RICAMO		ORTICOLTURA	TIRO CON L'ARCO
	CUCINA		BOTANICA	

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
	SERVIZIO CUSTODIA VALORI		SERVIZIO LAVANDERIA	DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
	SERVIZIO FAX		ANIMAZIONE BAMBINI	LOCALE RICOVERO BICICLETTE
	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)		BABY SITTING (vedi nota)	NOLEGGIO BICICLETTE
	SERVIZIO SVEGLIA		COLAZIONE IN CAMERA	NOLEGGIO IMBARCAZIONI
NOTE	<p>Baby sitting: servizio ed eventuale prezzo da concordare tra le parti.</p> <p>Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).</p>			

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI

Denomin.	Comune	Prov.
Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente denuncia		
Data _____	Firma leggibile del dichiarante _____	Timbro _____

SI RICORDA CHE:

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata sulla SCIA) + un nome di fantasia (es: Bed & Breakfast Glicine).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Bed with Breakfast Glicine, Rooms rental Glicine, Camere in affitto Glicine, Meublè Glicine, ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (TURismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"**

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 – 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it

PEC: alexala@legalmail.it

Asti**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI**

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 – 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 – Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - E-mail: info1@astiturismo.it

PEC: strutture.atl@pec.it

Biella**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA**

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it

PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO**

Via Pascal.7 (ex Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com

PEC: atlcuneo@multipecc.it

Langhe e Roero**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO**

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it

PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA**

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it

PEC: aptnovara@pec.it

Torino**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"**

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org

PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Srl.**

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel.0323/30416 - Fax 0323/934335.

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it

PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"**

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it

PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it



CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE / RESIDENCE

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 11 All. A)

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

INDICARE IL TIPO DI DICHIARAZIONE					
INIZIO ATTIVITA'	VARIAZIONE ATTIVITA'				
Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata di inizio attività	Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata per variazione attività				
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Denominazione					
C.A.P.	Comune				
Provincia					
Indirizzo struttura					
N. civico					
Loc./Frazione/Borgo					
Altitud. della struttura (metri sul livello del mare)					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
sito web	Prenotazione online (nota)				
NOTE Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.					
Certificazione acquisita = X	CERTIFICAZIONI DI QUALITA'				
Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)					
RECAPITO FUORI STAGIONE					
Nome					
Indirizzo					
CAP	Comune				
Loc./Frazione/Borgo					
Prov					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
RECEPTION / RITIRO CHIAVI					
Nome					
Indirizzo					
CAP	Comune				
Loc./Frazione/Borgo					
Prov					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
NOTE					
TITOLARE E RAPPRESENTANTE					
Titolare (impresa, legale rappresentante)					
Rappresentante (persona fisica)					
ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Indicare il numero					
TIPO DI IMMOBILE					
Numero alloggi in condominio	Numero alloggi in villa indipendente	Numero alloggi in cascina			
Numero alloggi in casa/e indipendenti	Numero alloggi in fabbricato rurale	Numero alloggi in dimora storica			
Numero case indipendenti in affitto	Numero villette in affitto	Numero chalets in affitto			
Opzioni disponibili = X					
UBICAZIONE					
CITTA' / PAESE	Centro storico	Centro	Prima periferia	Periferia	Frazione
FUORI CITTA'	Campagna	Collina	Fondovalle	Montagna	Lago
DISTANZE					
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura					
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino					
Distanza in km dalla stazione ferroviaria	Stazione	Comune			
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino	Autostrada	Casello			
Distanza in km dall'aeroporto di					

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'									
<input type="checkbox"/>	Veicolo necessario	<input type="checkbox"/>	Situata in zona a traffico limitato								
<input type="checkbox"/>	Consigliato veicolo fuoristrada	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile asfaltata								
<input type="checkbox"/>	Situata in isola o zona pedonale	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile sterrata								
Compilare o crocettare le caselle ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DISABILI (leggere attentamente)											
<input type="checkbox"/>	Struttura idonea ai clienti diversamente abili (vedi nota)		<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	N. unità abitative con bagno per i clienti disabili	<input type="checkbox"/>	N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili								
NOTE	<p><i>Struttura idonea ai clienti diversamente abili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle unità abitative e al bagno delle unità abitative; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero unità abitative: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>										
Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE		[INFORMAZIONI]							
Solo buona conoscenza della lingua	<input type="checkbox"/>	Inglese	<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	Portoghese	<input type="checkbox"/>
ORARI		PRENOTAZIONI TELEFONICHE		[INFORMAZIONI]							
Tel. / Cell.	<input type="checkbox"/>	dalle	<input type="checkbox"/>	alle	<input type="checkbox"/>	dalle	<input type="checkbox"/>	alle	<input type="checkbox"/>		
ORARIO RICEZIONE		ORARIO DI ARRIVO		PARTENZA ENTRO LE ORE							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dalle	<input type="checkbox"/>	alle	<input type="checkbox"/>	Partenza entro le ore	<input type="checkbox"/>				
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)		[INFORMAZIONI]									
TOTALE CAMERE DA LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	(Appartamenti) Monolocali	<input type="checkbox"/>								
TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	(Appartamenti) Bilocali	<input type="checkbox"/>								
TOTALE BAGNI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	(Appartamenti) Tri/Plurilocali	<input type="checkbox"/>								
		TOTALE APPARTAMENTI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>								
		TOTALE CASE/VILLETTE (vedi nota)	<input type="checkbox"/>								
		TOTALE CASE/VILLETTE E APPARTAMENTI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>								
NOTE	<p><i>Case / Appartamenti: Gestione imprenditoriale ad uso turistico di almeno 3 o più case/villette o appartamenti nello stesso stabile o in più stabili. (l.r. 13/2017, art.6)</i></p> <p><i>Totale Camere: somma di tutte le camere da letto degli appartamenti + le camere da letto delle case/villette (non sono da conteggiare le sale di soggiorno).</i></p> <p><i>Totale Bagni: per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Totale posti letto: somma complessiva di tutti i letti degli appartamenti + i letti delle case/villette. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i></p>										
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI		[INFORMAZIONI]									
Compilare o crocettare le caselle		OSPITALITA'									
<input type="checkbox"/>	Num. di notti minime (in alta stag.)	<input type="checkbox"/>	Accettazione gruppi	<input type="checkbox"/>	Accettazione ospiti solo su prenotazione.	<input type="checkbox"/>	Studenti				
Compilare o crocettare le caselle		ANIMALI DOMESTICI									
<input type="checkbox"/>	Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)		<input type="checkbox"/>	Animali non ammessi							
<input type="checkbox"/>	Ammessi animali domestici in camera	<input type="checkbox"/>	Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)								
NOTE	<p><i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>										
PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]									
<input type="checkbox"/>	APERTURA ANNUALE	<input type="checkbox"/>	dal	<input type="checkbox"/>	al						
<input type="checkbox"/>	APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.	<input type="checkbox"/>	1°	<input type="checkbox"/>	1°						
<p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE</p> <p>Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p> <p>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio:</p> <p>- primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01</p> <p>- ultimo periodo (dall'antivigliata di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</p>		<input type="checkbox"/>	2°	<input type="checkbox"/>	2°						
		<input type="checkbox"/>	3°	<input type="checkbox"/>	3°						
		<input type="checkbox"/>	4°	<input type="checkbox"/>	4°						
		<input type="checkbox"/>	5°	<input type="checkbox"/>	5°						
		<input type="checkbox"/>	6°	<input type="checkbox"/>	6°						
		<input type="checkbox"/>	7°	<input type="checkbox"/>	7°						
		<input type="checkbox"/>	8°	<input type="checkbox"/>	8°						
		NOTE									

STAGIONALITA' [PREZZI]				
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
	dal	al	dal	al

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI PER APPARTAMENTO [PREZZI]								
Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	1 GIORNO		1 SETTIMANA		1 GIORNO		1 SETTIMANA	
	min	max	min	max	min	max	min	max
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
CASA O VILLETTA								
Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	2 SETTIMANE		1 MESE		2 SETTIMANE		1 MESE	
	min	max	min	max	min	max	min	max
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
CASA O VILLETTA								
Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.		WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.	
	min	max	min	max	min	max	min	max
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
CASA O VILLETTA								

NOTE
Servizi per gli appartamenti: i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto degli appartamenti, IVA.
Monocale: appartamento di un solo locale con angolo cottura, bagno ed eventuale ripostiglio.
Bilocale, Trilocale o Plurilocale: appartamento composto da due, tre o più stanze di cui una dedicata a soggiorno e cucina più bagno ed eventuale ripostiglio.
I prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA.

ALTRI PREZZI [PREZZI]		
Prezzi supplementari per persona al giorno (vedi nota)	BASSA STAGIONE	ALTA STAGIONE o UNICA
	max	max
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA		

NOTE Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto per ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza

Opzioni disponibili = X				POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5) [PREZZI]			
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X				MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti) [PREZZI]							
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>	Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	PARCHEGGIO RISERVATO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	GARAGE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/>	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

In tutti gli appart. = T / In alcuni appartam. = A		DOTAZIONI DEGLI APPARTAMENTI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	BALCONE / TERRAZZO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	LETTINO PER BIMBI / CULLA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	SVEGLIA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DEGLI APPARTAMENTI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Cucina attrezzata: cucina base con zona cottura, frigorifero, lavello, stoviglie, posate, pentole, scolapasta, caffettiera, ecc. (All. B – Sezione III – Reg DPGR 8/6/2018, n. 4/R)

NOTE **Internet point:** accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

NOTE **Servizio navetta:** servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

**NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI**

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente denuncia

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE:

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata sulla SCIA) + un nome di fantasia (es: C.A.V. (Case e Appartamenti per Vacanze) Il Melograno, Residence Il Melograno).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Residenza turistico-alberghiera Il Melograno, Alloggi vacanze Il Melograno, Casa vacanze Il Melograno, ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo 011.432.5124 - 011.432.3641 oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo 011.432.6206 oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/ 288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@ast.it - E-mail: info1@astiturismo.it PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0122/690217 - Fax0122/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Scrl.

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettoalaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettoalaghi.it PEC: amministrazione@pec.distrettoalaghi.biz

Valsesia e Vercelli

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 13 All. A)

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

INDICARE IL TIPO DI DICHIARAZIONE			
INIZIO ATTIVITA'		VARIAZIONE ATTIVITA'	
Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata di inizio attività		Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata per variazione attività	
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Denominazione			
C.A.P.	Comune		Provincia
Indirizzo struttura			N. civico
Loc./Frazione/Borgo			Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>
Telefono/Cellulare		Fax	e-mail
sito web		Prenotazione online <small>(nota)</small>	
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>			

CERTIFICAZIONI DI QUALITA'	
Certificazione acquisita = X	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

RECEPTION / DEPOSITO CHIAVI			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
NOTE			

TITOLARE E RAPPRESENTANTE	
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante, persona fisica)</small>	Rappresentante <small>(persona fisica)</small>

ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Opzioni disponibili = X		TIPO DI IMMOBILE	
<input type="checkbox"/>	Condominio	<input type="checkbox"/>	Villa indipendente
<input type="checkbox"/>	Casa indipendente	<input type="checkbox"/>	Fabbricato rurale
<input type="checkbox"/>	Villa a schiera	<input type="checkbox"/>	Cascina
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Dimora storica

UBICAZIONE											
Opzioni disponibili = X	FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

DISTANZE			
Distanza in metri dal parcheggio esterno di pertinenza della struttura			
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino			
Distanza in km dalla stazione ferroviaria		Stazione	
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino		Autostrada	
Distanza in km dall'aeroporto di			

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'	
Veicolo necessario		Situata in zona a traffico limitato	
Consigliato veicolo fuoristrada		Strada carrozzabile asfaltata	
Situata in isola o zona pedonale		Strada carrozzabile sterrata	

Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI CON DISABILITA' (leggere attentamente)	
Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)			
N. camere con bagno per i clienti disabili		N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili	
NOTE <i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere, al bagno e al locale somministrazione alimenti e bevande; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i> <i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i> <i>Numero camere: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i>			

Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE				[INFORMAZIONI]	
Solo buona conoscenza della lingua		Inglese		Francese		Tedesco	
						Spagnolo	
							Portoghese

ORARI				[INFORMAZIONI]			
PRENOTAZIONI TELEFONICHE							
Tel. / Cell.	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	
ORARIO RICEZIONE							
	Orario di arrivo	dalle	alle	Partenza entro le ore			

CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)				[INFORMAZIONI]	
Camere con bagno		Bagni in camera		Appartamenti con bagno	
Camere senza bagno		Bagni in comune		Appartamenti con bagno in comune	
TOT. CAMERE DA LETTO (vedi nota)		TOTALE BAGNI compresi appartamenti (vedi nota)		TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)	
NOTE <i>Camere da letto: s Somma complessiva di tutte le camere da letto.</i> <i>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola vasca e/o doccia non è considerata bagno)</i> <i>Posti letto: (massimo 30) Somma di tutti i letti delle camere. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i>					

ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI				[INFORMAZIONI]	
Compilare o crocettare le caselle		OSPITALITA'			
Num. di notti minime (in alta stag.)		Accettazione gruppi		Accettazione ospiti solo su prenotazione.	
					Studenti

Soluzioni ricettive innovative annesse alla struttura NO
 SI (indicare quali tipologie e relativa capacità ricettiva considerando la capacità ricettiva massima consentita)

Pertinenza di terreno in MQ. (minimo 2.000 mq.)		ANIMALI DOMESTICI	
		Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)	
		Animali non ammessi	
		Ammessi animali domestici in camera	
		Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)	
		Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)	
		min	max
NOTE <i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i> <i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i>			

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]	
APERTURA ANNUALE		dal		al	
APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.		1°		1°	
Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01) NOTE Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio: - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigilia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.		2°		2°	
		3°		3°	
		4°		4°	
		5°		5°	
		6°		6°	
		7°		7°	
		8°		8°	

STAGIONALITA'				[PREZZI]	
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)		
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>	

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA						[PREZZI]		
Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camere (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	senza bagno		con bagno		senza bagno		con bagno	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO CAMERA SINGOLA								
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA								
PREZZO CAMERA DOPPIA								
PREZZO CAMERA TRIPLA								
PREZZO CAMERA 4 LETTI								

NOTE *Servizi per le camere:* i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.
Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

ALTRI PREZZI				[PREZZI]	
Prezzi per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
MEZZA PENSIONE (v. nota)	Bevande comprese				
PENSIONE COMPLETA (v. nota)	Bevande comprese				

Prezzi supplementari per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		<i>max</i>		<i>max</i>	
SERVIZIO IN CAMERA (vedi nota)					
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)					

NOTE *mezza pensione:* normalmente comprensiva di pernottamento, cena e colazione.
Pensione completa: normalmente comprensiva di pernottamento, 2 pasti completi e colazione.
Supplemento servizio in camera: prezzo per persona (per ogni servizio effettuato).
Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza.

Compilare o crocettare le caselle		PRIMA COLAZIONE (prezzi per persona)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Non prevista: nella struttura non è previsto questo servizio	<input type="checkbox"/>	Compresa		
<input type="checkbox"/>	Non compresa	Indicare di seguito le opzioni disponibili			
<input type="checkbox"/>	Colazione italiana a parte: the/latte/caffè, brioche/dolci, pane, burro, marmellata, ecc.	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>	max
<input type="checkbox"/>	Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>	max
<input type="checkbox"/>	Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>	max

Compilare o crocettare le caselle		RISTORAZIONE (servizio di pertinenza della struttura)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	RESIDENZA DI CAMPAGNA CON RISTORAZIONE: La struttura ha ottenuto dal Comune una licenza per l'attività di ristorazione APERTA AL PUBBLICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	N. coperti
<input type="checkbox"/>	RESIDENZA DI CAMPAGNA CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ALLE PERSONE ALLOGGiate: Può somministrare alimenti e bevande ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE ALLOGGiate PER UN MASSIMO DI 30 COPERTI.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	N. coperti (max 30)
<input type="checkbox"/>	Menù alla carta	<input type="checkbox"/>	Menù fisso	<input type="checkbox"/>	Cucina con specialità piemontesi
<input type="checkbox"/>	Menù a buffet	<input type="checkbox"/>	Menù bambini	<input type="checkbox"/>	Cucina celiaca (vedi nota)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Piatto unico	<input type="checkbox"/>	Cucina vegetariana

NOTE *Cucina celiaca:* Disponibilità di cucina specializzata per persone con intolleranza al glutine o ad altri alimenti, previo accordo tra le parti - <http://www.celiachia.it/>

Opzioni disponibili = X		POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>	Congressisti
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X		MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	Carte di credito
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bancomat
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assegno
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	LOCALE SOMMIN. ALIMENTI E BEVANDE	<input type="checkbox"/>	GARAGE
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV	<input type="checkbox"/>	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>	PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	CASSAFORTE	<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/>	SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	AREA ATTREZZATA BARBECUE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	LAVATRICE
<input type="checkbox"/>	SALA SOGGIORNO / LETTURA	<input type="checkbox"/>	SOLARIUM	<input type="checkbox"/>	ASSE E FERRO DA STIRO
		<input type="checkbox"/>	PARCHEGGIO RISERVATO	<input type="checkbox"/>	CASSETTA PRONTO SOCCORSO

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutte le camere = T / In alcune camere = A		DOTAZIONI DELLE CAMERE		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/>	BALCONE / TERRAZZO
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	LETTINO PER BIMBI / CULLA
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>	FRIGO BAR (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE		

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DELLE CAMERE			
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/>	TELI SPUGNA
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGACAPELLI
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA		
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO		

NOTE

Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Frigo bar: dotato di bevande.

Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPERTA (interrata)	<input type="checkbox"/>	TENNIS	<input type="checkbox"/>	BILIARDO
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)	<input type="checkbox"/>	PALLAVOLO	<input type="checkbox"/>	PALESTRA / FITNESS
<input type="checkbox"/>	MINIGOLF	<input type="checkbox"/>	PING PONG		

NOTE **Piscina scoperta fuori terra:** solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO SVEGLIA	<input type="checkbox"/>	PASTI IN CAMERA
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO LAVANDERIA	<input type="checkbox"/>	DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO CUSTODIA VALORI	<input type="checkbox"/>	ANIMAZIONE BAMBINI	<input type="checkbox"/>	LOCALE RICOVERO BICICLETTE
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/>	BABY SITTING (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	NOLEGGIO BICICLETTE
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	COLAZIONE IN CAMERA		

NOTE **Baby sitting:** servizio ed eventuale prezzo da concordare tra le parti.

Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella seguente denuncia

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE:

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata sulla SCIA) + un nome di fantasia (es: Affittacamere Villa rosa).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Meublè Villa Rosa, Guest house Villa Rosa, Rooms rental Villa Rosa, Bed & Breakfast Villa Rosa ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.4326206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"**

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: www.alexala.it - E-mail: info@alexala.it - PEC: alexala@legalmail.it

Asti**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI**

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - info1@astiturismo.it - PEC: strutture.atl@pec.it

Biella**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA**

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it - PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO**

Via Pascal, 7 - (Piazza ex Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel. 0171/690217 - Fax 0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.co - PEC: atlcuneo@multipecc.it

Langhe e Roero**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO**

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it - PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA**

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it - PEC: aptnovara@pec.it

Torino**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"**

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org - PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Srl.**

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it - PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"**

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it - PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

CASE PER FERIE / OSTELLI

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" art. 7 e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 12 All. A)

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

INDICARE IL TIPO DI DICHIARAZIONE			
INIZIO ATTIVITA'		VARIAZIONE ATTIVITA'	
Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata di inizio attività		Il presente modello deve essere presentato in allegato alla segnalazione certificata per variazione attività	
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Denominazione			
C.A.P.	Comune		Provincia
Indirizzo struttura			N. civico
Loc./Frazione/Borgo			Altitud. della struttura <i>(metri sul livello del mare)</i>
Telefono/Cellulare		Fax	e-mail
sito web		Prenotazione online <i>(nota)</i>	
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>			
Crocettare la Qualifica	Casa per ferie (struttura ricettiva attrezzata per il soggiorno temporaneo di persone o gruppi non residenti nel Comune sede della casa per ferie per il conseguimento di finalità sociali, culturali, religiose o sportive)		
	Ostello (struttura ricettiva attrezzata per il soggiorno ed il pernottamento dei giovani e degli accompagnatori dei gruppi di giovani - Non sono comunque previsti limiti di età)		
	Ostello facente parte di un circuito.	<input type="checkbox"/> Obbligo di tesseramento direttamente presso la struttura.	<input type="checkbox"/> Presso un ufficio tesseramento.
	Ostello indipendente: Non facente parte di un circuito. Non è richiesto il tesseramento ed è utilizzabile da chiunque.		
Crocettare la Sottotipologia (L.r. 13/2017, art. 7, comma 4)	Centro soggiorno vacanze o Colonia		Foresteria
	Centro soggiorno studio		
	Centro soggiorno sportivo		
	Centro soggiorno eventi		
Certificazione acquisita = X CERTIFICAZIONI DI QUALITA'			
<input type="checkbox"/>	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)		
<input type="checkbox"/>			
RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
RECEPTION / DEPOSITO CHIAVI			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
NOTE			
TITOLARE - GESTORE/RAPPRESENTANTE			
Titolare <i>(impresa/legale rappresentante, ente o associazione profit/no profit)</i>		Gestore/Rappresentante <i>(impresa/legale rappresentante, ente o associazione profit/no profit, persona fisica)</i>	

ACCESSO ALLA STRUTTURA										[INFORMAZIONI]	
Opzioni disponibili = X										UBICAZIONE	
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione	
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago	
DISTANZE											
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura											
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino											
Distanza in km dalla stazione ferroviaria				<input type="text"/>	Stazione		<input type="text"/>	Comune			
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino				<input type="text"/>	Autostrada		<input type="text"/>	Casello			
Distanza in km dall'aeroporto di				<input type="text"/>							
Segnalazione della posizione = X										NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'	
Veicolo necessario				<input type="text"/>	Situata in zona a traffico limitato						
Consigliato veicolo fuoristrada				<input type="text"/>	Strada carrozzabile asfaltata						
Situata in isola o zona pedonale				<input type="text"/>	Strada carrozzabile sterrata						
COMPILARE O CROCCETTARE LE CASELLE ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DISABILI (leggere attentamente)											
Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)											
N. camere con bagno per i clienti diversamente abili				<input type="text"/>	N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili						
N. servizi igienici in comune accessibili ai disabili				<input type="text"/>	N. docce calde accessibili ai disabili						
<p>NOTE</p> <p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere / camerate, al bagno, ai servizi igienici in comune e alla sala ristorante/colazione; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero camere: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>											
Lingue disponibili = X										LINGUE PARLATE	[INFORMAZIONI]
Solo buona conoscenza della lingua	<input type="checkbox"/>	Inglese	<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	Portoghese	
ORARI											[INFORMAZIONI]
PRENOTAZIONI TELEFONICHE											
Tel. / Cell.		dalle		alle		dalle		alle			
ORARIO RICEZIONE											
Orario di arrivo			dalle		alle		Partenza entro le ore				
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)										[INFORMAZIONI]	
CAMERE DA LETTO		<input type="text"/>	CAMERATE (vedi nota)		<input type="text"/>	Numero WC		<input type="text"/>			
POSTI LETTO (vedi nota)		<input type="text"/>			<input type="text"/>	Numero LAVABI		<input type="text"/>			
NUMERO BAGNI COMPLETI (vedi nota)		<input type="text"/>			<input type="text"/>	Numero DOCCE		<input type="text"/>			
<p>NOTE</p> <p><i>Camerate: Camere con più di 4 letti</i></p> <p><i>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Posti letto: Somma di tutti i letti delle camere e delle camerate (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti)</i></p>											
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI										[INFORMAZIONI]	
COMPILARE O CROCCETTARE LE CASELLE OSPITALITA'											
Num. di notti minime (in alta stag.)		<input type="text"/>	Accettazione gruppi		<input type="text"/>	Accettazione ospiti solo su prenotazione.		<input type="text"/>	Studenti		
COMPILARE O CROCCETTARE LE CASELLE ANIMALI DOMESTICI											
Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)							<input type="text"/>	Animali non ammessi			
Ammessi animali domestici in camera				<input type="text"/>	Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)						
Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)						min	<input type="text"/>	max	<input type="text"/>		
<p>NOTE</p> <p><i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>											

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA				[INFORMAZIONI]			
APERTURA ANNUALE		dal		al					
APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.		1°		1°					
<p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p> <p>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio: - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigliia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</p> <p>NOTE</p>		2°		2°					
		3°		3°					
		4°		4°					
		5°		5°					
		6°		6°					
		7°		7°					
		8°		8°					
STAGIONALITA'		[PREZZI]							
<p>Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05).</p> <p>ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)</p>		BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)				ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)			
		dal		al		dal		al	
<p>Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.</p>									
PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA		[PREZZI]							
<p>Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camere (vedi nota)</p>		BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
		senza bagno min max		con bagno min max		senza bagno min max		con bagno min max	
PREZZO CAMERA SINGOLA									
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA									
PREZZO CAMERA DOPPIA									
PREZZO CAMERA TRIPLA									
PREZZO CAMERA 4 LETTI									
PREZZI GIORNALIERI PER PERSONA		[PREZZI]							
<p>Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camerate (vedi nota)</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA					
		min max		min max					
CAMERATE									
<p>NOTE Servizi per le camere/camerate: i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere/camerate e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere/camerate.</p>									
ALTRI PREZZI		[PREZZI]							
<p>Prezzi per persona al giorno</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA					
		min max		min max					
MEZZA PENSIONE (v. nota)	Bevande comprese								
PENSIONE COMPLETA (v. nota)	Bevande comprese								
<p>Prezzi supplementari per persona al giorno</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA					
		max		max					
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)									
<p>NOTE Mezza pensione: normalmente comprensiva di pernottamento, cena e colazione. Pensione completa: normalmente comprensiva di pernottamento, 2 pasti completi e colazione. Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza</p>									
Compilare o crocettare le caselle		PRIMA COLAZIONE (prezzi per persona)				[PREZZI]			
Non prevista: nella struttura non è previsto questo servizio				Compresa					
Non compresa		Indicare di seguito le opzioni disponibili							
Colazione italiana a parte: the/latte/caffè, brioche/dolci, pane, burro, marmellata, ecc.		min		max					
Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.		min		max					
Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande		min		max					

Compilare o crocettare le caselle		SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE		[PREZZI]
Il servizio di somministrazione di alimenti e bevande è riservato agli ospiti della struttura				
<input type="checkbox"/>	Numero coperti	<input type="checkbox"/>	Piatto unico	<input type="checkbox"/> Cucina celiaca (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	Menù fisso	<input type="checkbox"/>	Cucina con specialità piemontesi	<input type="checkbox"/> Cucina vegetariana
NOTE	<i>Cucina celiaca: disponibilità di cucina specializzata per persone con intolleranza al glutine o ad altri alimenti previo accordo tra le parti - http://www.celiachia.it/</i>			
Opzioni disponibili = X		POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/> Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/> Soggiorni (più di 14 gg)
<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/> Soci di associazioni varie
Opzioni disponibili = X		MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Contanti	<input type="checkbox"/>
Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	SALA SOGGIORNO / LETTURA	<input type="checkbox"/> PARCHEGGIO RISERVATO
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	LOCALE SOMMIN. ALIMENTI E BEVANDE	<input type="checkbox"/> GARAGE
<input type="checkbox"/>	SALA RIUNIONI	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV	<input type="checkbox"/> AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/> PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	CASSAFORTE	<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/> SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	AREA ATTREZZATA BARBECUE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/> DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	AREA ATTREZZATA PIC-NIC	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/> CUCINA PER GRUPPI AUTOGESTITI
<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	SOLARIUM	<input type="checkbox"/> LAVATRICE
				<input type="checkbox"/> CASSETTA PRONTO SOCCORSO
In tutte le camere = T / In alcune camere = A		DOTAZIONI DELLE CAMERE / CAMERATE		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/> BALCONE / TERRAZZO
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/> LETTINO PER BIMBI / CULLA
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/> FRIGO BAR (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE	
In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI		
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/> TELI SPUGNA
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/> ASCIUGACAPELLI
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA	
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO	
NOTE	<i>Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura. Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi. Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili) Frigo bar: dotato di bevande.</i>			
Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPERTA (interrata)	<input type="checkbox"/>	PING PONG	<input type="checkbox"/> MANEGGIO
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)	<input type="checkbox"/>	SALA GIOCHI	<input type="checkbox"/> CICLOTURISMO
<input type="checkbox"/>	MINIGOLF	<input type="checkbox"/>	BILIARDO	<input type="checkbox"/> PALESTRA / FITNESS
<input type="checkbox"/>	TENNIS	<input type="checkbox"/>	BOCCE	<input type="checkbox"/> GIOCHI DI SOCIETA'
<input type="checkbox"/>	PALLAVOLO	<input type="checkbox"/>	EQUITAZIONE	
NOTE	<i>Piscina scoperta fuori terra: solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.</i>			
Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/> DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)	<input type="checkbox"/> LOCALE RICOVERO BICICLETTE
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO CUSTODIA VALORI	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO SVEGLIA	<input type="checkbox"/> NOLEGGIO BICICLETTE
NOTE	<i>Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).</i>			

**NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI**

Denomin.	Comune	Prov.
Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente denuncia		
Data _____	Firma leggibile del dichiarante _____	Timbro _____
<p align="center">SI RICORDA CHE:</p> <p><i>Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata sulla SCIA) + un nome di fantasia (es: Casa per ferie S. Giorgio, Ostello per la gioventù S. Giorgio, Colonia S. Giorgio, Pensionato universitario S. Giorgio, Casa della Giovane S. Giorgio, Foresteria S. Giorgio, Casa vacanza S. Giorgio, Centro soggiorno studi S. Giorgio, Casa religiosa di ospitalità S. Giorgio).</i></p> <p align="center">E' SEVERAMENTE VIETATO:</p> <p><i>Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Albergo S. Giorgio, Bed & Breakfast S. Giorgio, ecc...).</i></p>		

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - E-mail: info1@astiturismo.it PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax 0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novaratl@tin.it PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Scrl.

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel.0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it



ALLOGGI VACANZE

I.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 15

DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

INDICARE IL TIPO DI DICHIARAZIONE					
INIZIO ATTIVITA'	VARIAZIONE ATTIVITA'				
Il presente modello deve essere allegato alla segnalazione certificata di inizio attività	Il presente modello deve essere allegato alla segnalazione certificata per variazione attività				
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Denominazione					
C.A.P.	Comune				
Provincia					
Indirizzo struttura					
N. civico					
Loc./Frazione/Borgo					
Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
sito web	Prenotazione online <small>(nota)</small>				
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>					
Certificazione acquisita = X CERTIFICAZIONI DI QUALITA'					
Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)					
RECAPITO FUORI STAGIONE					
Nome					
Indirizzo					
CAP	Comune				
Loc./Frazione/Borgo					
Prov					
Telefono/Cellulare					
Fax					
e-mail					
RECEPTION / RITIRO CHIAVI					
Nome					
Indirizzo					
CAP	Comune				
Loc./Frazione/Borgo					
Prov					
Telefono/Cellulare					
Fax					
e-mail					
NOTE					
TITOLARE E GESTORE					
GESTIONE DIRETTA	GESTIONE INDIRETTA				
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante, persona fisica)</small>	Gestore <small>(Coop. di imprenditori turistici, consorzi turistici, piccola/media impresa o impresa individuale)</small>				
ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Indicare il numero NUMERO ALLOGGI					
Numero alloggi in condominio	Numero alloggi in villa indipendente	Numero alloggi in cascina			
Numero alloggi in casa/e indipendenti	Numero alloggi in fabbricato rurale	Numero alloggi in dimora storica			
Opzioni disponibili = X UBICAZIONE					
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/> Centro storico	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Prima periferia	<input type="checkbox"/> Periferia	<input type="checkbox"/> Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/> Campagna	<input type="checkbox"/> Collina	<input type="checkbox"/> Fondovalle	<input type="checkbox"/> Montagna	<input type="checkbox"/> Lago

DISTANZE					
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura					
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino					
Distanza in km dalla stazione ferroviaria			Stazione		Comune
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino			Autostrada		Casello
Distanza in km dall'aeroporto di					
Segnalazione della posizione = X NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'					
Veicolo necessario			Situata in zona a traffico limitato		
Consigliato veicolo fuoristrada			Strada carrozzabile asfaltata		
Situata in isola o zona pedonale			Strada carrozzabile sterrata		
Compilare o crocettare le caselle ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DISABILI (leggere attentamente)					
Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)					
N. unità abitative con bagno per i clienti disabili			N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili		
<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle unità abitative e al bagno delle unità abitative; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero unità abitative: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>					
Lingue disponibili = X LINGUE PARLATE [INFORMAZIONI]					
Solo buona conoscenza della lingua			Inglese		Francese
			Tedesco		Spagnolo
					Portoghese
ORARI [INFORMAZIONI]					
PRENOTAZIONI TELEFONICHE					
Tel. / Cell.		dalle	alle	dalle	alle
ORARIO RICEZIONE					
Orario di arrivo		dalle	alle	Partenza entro le ore	
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune) [INFORMAZIONI]					
TOTALE CAMERE DA LETTO (vedi nota)			(Appartamenti) Monolocali		
TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)			(Appartamenti) Bilocali		
TOTALE BAGNI (vedi nota)			(Appartamenti) Tri/Plurilocali		
			TOTALE APPARTAMENTI		
<p><i>Totale Camere: somma di tutte le camere da letto degli appartamenti (non sono da conteggiare le sale soggiorno).</i></p> <p><i>Totale Bagni: per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Totale posti letto: somma complessiva di tutti i letti degli appartamenti. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i></p>					
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI [INFORMAZIONI]					
Compilare o crocettare le caselle OSPITALITA'					
Num. di notti minime (in alta stag.)			Accettazione gruppi		Accettazione ospiti solo su prenotazione.
					Studenti
Compilare o crocettare le caselle ANIMALI DOMESTICI					
Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)			Animali non ammessi		
Ammessi animali domestici in camera			Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)		
<p><i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>					
Compilare o crocettare le caselle PERIODI DI APERTURA [INFORMAZIONI]					
APERTURA ANNUALE			dal		al
<p>IL PERIODO MINIMO DI ESERCIZIO CONSENTITO E' DI 275 GIORNI NEL CORSO DELL'ANNO SOLARE</p> <p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE</p> <p>Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p>			1°		1°
			2°		2°
			3°		3°
			4°		4°
			5°		5°
			6°		6°
			7°		7°
			8°		8°
<p><i>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio:</i></p> <p>- primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01</p> <p>- ultimo periodo (dall'antivigilia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</p>					

STAGIONALITA' [PREZZI]				
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI PER APPARTAMENTO [PREZZI]								
Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti(vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	1 GIORNO		1 SETTIMANA		1 GIORNO		1 SETTIMANA	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti(vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	2 SETTIMANE		1 MESE		2 SETTIMANE		1 MESE	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti(vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.		WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
NOTE	Servizi per gli appartamenti: i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto degli appartamenti, IVA. Monocale: appartamento di un solo locale con angolo cottura, bagno ed eventuale ripostiglio. Bilocale, Trilocale o Plurilocale: appartamento composto da due, tre o più stanze di cui una dedicata a soggiorno e cucina più bagno ed eventuale ripostiglio. I prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA.							

ALTRI PREZZI [PREZZI]		
Prezzi supplementari per persona al giorno (vedi nota)	BASSA STAGIONE	ALTA STAGIONE o UNICA
	<i>max</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)		
NOTE	Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto per ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza	

Opzioni disponibili = X POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (l.r. 22/95 art. 5) [PREZZI]							
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti) [PREZZI]											
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>	Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	SOLARIUM	<input type="checkbox"/>	SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	CASSAFORTE	<input type="checkbox"/>	PARCHEGGIO RISERVATO	<input type="checkbox"/>	DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/>	GARAGE	<input type="checkbox"/>	CASSETTA PRONTO SOCCORSO

In tutti gli appart. = T / In alcuni appartam. = A		DOTAZIONI DEGLI APPARTAMENTI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>	LAVASTOVIGLIE
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>	LAVATRICE
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	BALCONE / TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGATRICE
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	LETTINO PER BIMBI / CULLA	<input type="checkbox"/>	ASSE E FERRO DA STIRO
<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	CUCINA ATTREZZATA (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	SVEGLIA		

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DEGLI APPARTAMENTI	
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO

NOTE

Cucina attrezzata: cucina base con zona cottura, frigorifero, lavello, stoviglie, posate, pentole, scolapasta, caffettiera, ecc. (l.r. 14/95, Allegato A, Sez. 2)

Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA				

NOTE Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
DENUNCIA DELLE ATTREZZATURE, CARATTERISTICHE E PREZZI

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente denuncia

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE:

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata sulla SCIA) + un nome di fantasia (es: Alloggi vacanze Il Ciliegio).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Case vacanze Il Ciliegio, Residence Il Ciliegio, Appartamenti per le vacanze Il Ciliegio, Residenza turistica Il Ciliegio, ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET**TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)**

E' il servizio di comunicazione **ANNUALE on-line** delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione **MENSILE on-line** dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)**Alessandria**

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/ 288095 – 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 – 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 – Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - E-mail: info1@astiturismo.it PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel. 0171/690217 - Fax: 0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it PEC: enteturismo@confcommercio@legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Scrl.

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

AFFITTACAMERE E LOCANDE

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 9 All. A)

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

ANNO

Il presente modello è da spedire o consegnare in originale all'Agenzia di Accoglienza e Promozione Turistica Locale.

La mancata o incompleta comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive entro i termini previsti comporta l'implicita conferma della validità dei dati trasmessi con la precedente comunicazione, fatta salva l'applicazione delle sanzioni amministrative

Legge regionale 22/95, art. 2, commi 3, 4, 7, 10 - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

INDICARE IL TIPO DI COMUNICAZIONE (per informazioni contattare l'ATL di competenza)			
COMUNICAZIONE ANNUALE	AGGIORNAMENTO PREZZI PER IL SECONDO SEMESTRE		
La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Ottobre. I prezzi avranno validità dal 1° Gennaio.	La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Marzo. I prezzi avranno validità dal 1° Luglio		
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Denominazione			
C.A.P.	Comune	Provincia	
Indirizzo struttura			N. civico
Loc./Frazione/Borgo		Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>	
Telefono/Cellulare	Fax	e-mail	
sito web	Prenotazione online <small>(nota)</small>		
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>			

Certificazione acquisita = X	CERTIFICAZIONI DI QUALITA'
<input type="checkbox"/>	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

RECEPTION / DEPOSITO CHIAVI			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
NOTE			

TITOLARE E RAPPRESENTANTE	
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante, persona fisica)</small>	Rappresentante <small>(persona fisica)</small>

ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Opzioni disponibili = X	TIPO DI IMMOBILE				
<input type="checkbox"/>	Condominio	<input type="checkbox"/>	Villa indipendente	<input type="checkbox"/>	Dimora storica
<input type="checkbox"/>	Casa indipendente	<input type="checkbox"/>	Fabbricato rurale	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Villa a schiera	<input type="checkbox"/>	Cascina	<input type="checkbox"/>	

Opzioni disponibili = X	UBICAZIONE									
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

DISTANZE				
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura				
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino				
Distanza in km dalla stazione ferroviaria		Stazione		Comune
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino		Autostrada		Casello
Distanza in km dall'aeroporto di				

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'		
Veicolo necessario		Situata in zona a traffico limitato		
Consigliato veicolo fuoristrada		Strada carrozzabile asfaltata		
Situata in isola o zona pedonale		Strada carrozzabile sterrata		

Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI CON DISABILITA' (leggere attentamente)		
Struttura idonea ai clienti diversamente abili (vedi nota)				
N. camere con bagno per i clienti diversamente abili		N. posti auto, di pertinenza, per i clienti diversamente abili		
<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere, al bagno e al locale somministrazione alimenti e bevande; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero camere: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>				

Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE					[INFORMAZIONI]			
Solo buona conoscenza della lingua		Inglese		Francese		Tedesco		Spagnolo		Portoghese

ORARI				[INFORMAZIONI]			
PRENOTAZIONI TELEFONICHE							
Tel. / Cell.	dalle		alle		dalle		alle
ORARIO RICEZIONE							
	Orario di arrivo	dalle		alle		Partenza entro le ore	

CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)				[INFORMAZIONI]	
Camere con bagno		Bagni in camera			
Camere senza bagno		Bagni in comune			
TOT. CAMERE DA LETTO (vedi nota)		TOTALE BAGNI (vedi nota)		TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)	
<p><i>Camere da letto: (massimo 6) Somma complessiva di tutte le camere da letto.</i></p> <p><i>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola vasca e/o doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Posti letto: (massimo 12) Somma di tutti i letti delle camere. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i></p>					

ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI				[INFORMAZIONI]	
Compilare o crocettare le caselle					
OSPITALITA'					
Num. di notti minime (in alta stag.)		Accettazione gruppi		Accettazione ospiti solo su prenotazione.	
Studenti					

Soluzioni ricettive innovative annesse alla struttura NO
 SI (indicare quali tipologie e relativa capacità ricettiva considerando la capacità ricettiva massima consentita)

Esercizio ristorativo annesso		SI (E', in tal caso, consentita la denominazione di "locanda")		NO		
Ammessi animali domestici in camera			Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)			
Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)		min		max		
<p><i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>						

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]	
APERTURA ANNUALE			dal		al
APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.			1°		1°
<p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p> <p>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio: - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigliata di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</p>			2°		2°
			3°		3°
			4°		4°
			5°		5°
			6°		6°
			7°		7°
			8°		8°

STAGIONALITA'				[PREZZI]
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA						[PREZZI]		
Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camere (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	senza bagno		con bagno		senza bagno		con bagno	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO CAMERA SINGOLA								
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA								
PREZZO CAMERA DOPPIA								
PREZZO CAMERA TRIPLA								
PREZZO CAMERA 4 LETTI								
NOTE <i>Servizi per le camere:</i> i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere. <i>Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.</i>								

ALTRI PREZZI				[PREZZI]	
Prezzi per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
MEZZA PENSIONE (v. nota)	Bevande comprese				
PENSIONE COMPLETA (v. nota)	Bevande comprese				
Prezzi supplementari per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		<i>max</i>		<i>max</i>	
SERVIZIO IN CAMERA (vedi nota)					
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)					
NOTE <i>Mezza pensione:</i> normalmente comprensiva di pernottamento, cena e colazione. <i>Pensione completa:</i> normalmente comprensiva di pernottamento, 2 pasti completi e colazione. <i>Supplemento servizio in camera:</i> prezzo per persona (per ogni servizio effettuato). <i>Supplemento del letto in aggiunta:</i> è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza					

Compilare o crocettare le caselle		PRIMA COLAZIONE (prezzi per persona)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Non prevista: nella struttura non è previsto questo servizio	<input type="checkbox"/>	Compresa	
<input type="checkbox"/>	Non compresa	Indicare di seguito le opzioni disponibili		
<input type="checkbox"/>	Colazione italiana a parte: the/latte/caffè, brioche/dolci, pane, burro, marmellata, ecc.	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>

Compilare o crocettare le caselle		RISTORAZIONE (servizio di pertinenza della struttura)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	AFFITTACAMERE CON RISTORAZIONE: La struttura ha ottenuto dal Comune una licenza per l'attività di ristorazione APERTA AL PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	N. coperti	
<input type="checkbox"/>	AFFITTACAMERE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ALLE PERSONE ALLOGGiate: Può somministrare alimenti e bevande ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE ALLOGGiate PER UN MASSIMO DI 12 COPERTI.	<input type="checkbox"/>	N. coperti (max 12)	
<input type="checkbox"/>	Menù alla carta	<input type="checkbox"/>	Menù fisso	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Menù a buffet	<input type="checkbox"/>	Menù bambini	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Piatto unico	<input type="checkbox"/>
NOTE <i>Cucina celiaca:</i> Disponibilità di cucina specializzata per persone con intolleranza al glutine o ad altri alimenti, previo accordo tra le parti - http://www.celiachia.it/				

Opzioni disponibili = X		POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)	<input type="checkbox"/>

Opzioni disponibili = X		MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Contanti	<input type="checkbox"/>

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]
	ASCENSORE		LOCALE SOMMIN. ALIMENTI E BEVANDE	GARAGE
	MONTASCALE		SALA CON TV	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
	TELEFONO DI USO COMUNE		SALA CON TV SATELLITARE	PARCO / GIARDINO
	CASSAFORTE		INTERNET POINT (nota)	SPIAGGIA PRIVATA
	AREA ATTREZZATA BARBECUE		INTERNET cavo/wi-fi (nota)	DOCCE IN SPIAGGIA
	SEGGIOLONE BIMBI		TERRAZZO	LAVATRICE
	SALA SOGGIORNO / LETTURA		SOLARIUM	ASSE E FERRO DA STIRO
			PARCHEGGIO RISERVATO	CASSETTA PRONTO SOCCORSO

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutte le camere = T / In alcune camere = A		DOTAZIONI DELLE CAMERE		[DOTAZIONI]
	CASSETTA SICUREZZA		IMPIANTO HI-FI	BALCONE / TERRAZZO
	LINEA TELEFONICA DIRETTA		INTERNET cavo/wi-fi (nota)	LETTINO PER BIMBI / CULLA
	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)		TV	FRIGO BAR (vedi nota)
	RADIO		TV SATELLITARE	

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DELLE CAMERE		[DOTAZIONI]
	WC		VASCA DA BAGNO	TELI SPUGNA
	BIDET		VASCA IDROMASSAGGIO	ASCIUGACAPELLI
	LAVABO		SAUNA	
	DOCCIA		BAGNO TURCO	

NOTE

Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Frigo bar: dotato di bevande.

Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]
	PISCINA SCOPERTA (interrata)		TENNIS	BILIARDO
	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)		PALLAVOLO	PALESTRA / FITNESS
	MINIGOLF		PING PONG	

NOTE *Piscina scoperta fuori terra:* solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
	PORTINERIA DIURNA		SERVIZIO SVEGLIA	PASTI IN CAMERA
	PORTINERIA NOTTURNA		SERVIZIO LAVANDERIA	DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
	SERVIZIO CUSTODIA VALORI		ANIMAZIONE BAMBINI	LOCALE RICOVERO BICICLETTE
	SERVIZIO FAX		BABY SITTING (vedi nota)	NOLEGGIO BICICLETTE
	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)		COLAZIONE IN CAMERA	

NOTE *Baby sitting:* servizio ed eventuale prezzo da concordare tra le parti.

Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI PER L'ANNO

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente comunicazione.

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE

Liberatoria open data

Si informa che, in linea con la politica regionale di messa a disposizione, in termini di riutilizzo, delle informazioni, dei dati e dei documenti di titolarità o nella disponibilità di Regione Piemonte - da ultime L.R. 24/2011 e Linee Guida relative al riutilizzo e alla diffusione tramite la rete internet dei documenti e dei dati pubblici dell'Amministrazione regionale approvate con DGR n. 22 - 4687 del 08/10/2012 (di seguito Linee guida) - la stessa diffonderà, in ottemperanza al CAD (artt. 50-52 e 54) e al D. Lgs. 36/2006 e s.m.i. (artt. 3 e 4), i dati e le informazioni da voi comunicati alla Regione stessa.

A seguito di attenta valutazione di opportunità e legittimità (art 50 comma 2 del CAD, artt. 3 e 4 del D. Lgs. 36/2006 e s.m.i., art. 4 delle Linee guida), tali dati verranno rilasciati in formato aperto ai sensi dell'art. 68 comma 3 del CAD, attraverso la loro pubblicazione e messa a disposizione sulla piattaforma regionale "Open data" (www.dati.piemonte.it) secondo le modalità descritte dalle Linee guida e relativi allegati.

Il sottoscritto autorizza:

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

I dati riportati sono soggetti al controllo del Comune competente territorialmente.

La mancata comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive o la comunicazione mancante di informazioni essenziali o contenente informazioni errate comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, nonché l'applicazione della sanzione amministrativa da euro 51,65 a euro 309,87.

La presente comunicazione è regolamentata dalla legge regionale n. 22 del 23 febbraio 1995 "Norme sulla pubblicità dei prezzi e delle caratteristiche degli alberghi e delle altre strutture turistico-ricettive". (B.U. 01 Marzo 1995, n. 9) - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it>

Per eventuali controlli si consiglia di conservare la presente scheda per almeno due anni.

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata nell'autorizzazione) + un nome di fantasia (es: Affittacamere Villa rosa).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Meublè Villa Rosa, Guest house Villa Rosa, Rooms rental Villa Rosa, Bed & Breakfast Villa Rosa ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - E-mail: info1@astiturismo.it PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Srl.

Sede operativa - Via dell'industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSEZIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

ANNO

Il presente modello è da spedire o consegnare in originale all'Agenzia di Accoglienza e Promozione Turistica Locale.

La mancata o incompleta comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive entro i termini previsti comporta l'implicita conferma della validità dei dati trasmessi con la precedente comunicazione, fatta salva l'applicazione delle sanzioni amministrative

Legge regionale 22/95, art. 2, commi 3, 4, 7, 10 - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

INDICARE IL TIPO DI COMUNICAZIONE (per informazioni contattare l'ATL di competenza)			
COMUNICAZIONE ANNUALE	AGGIORNAMENTO PREZZI PER IL SECONDO SEMESTRE		
La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Ottobre. I prezzi avranno validità dal 1° Gennaio.	La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Marzo. I prezzi avranno validità dal 1° Luglio		
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Denominazione			Stelle
C.A.P.	Comune		Provincia
Indirizzo struttura			N. civico
Loc./Frazione/Borgo			Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>
Telefono/Cellulare		Fax	e-mail
sito web		Prenotazione online <small>(nota)</small>	
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>			

Certificazione acquisita = X	CERTIFICAZIONI DI QUALITA'
<input type="checkbox"/>	Ecolabel europeo (L'Ecolabel - Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)
<input type="checkbox"/>	Q (Marchio di qualità delle Camere di Commercio per l'offerta ricettiva e ristorativa di qualità in Italia. http://www.10q.it)

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

PROPRIETARIO (persona fisica / impresa individuale)
Proprietario (persona fisica, impresa individuale)

ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Opzioni disponibili = X			
TIPO DI IMMOBILE			
<input type="checkbox"/>	Condominio	<input type="checkbox"/>	Villa indipendente
<input type="checkbox"/>	Casa indipendente	<input type="checkbox"/>	Fabbricato rurale
<input type="checkbox"/>	Villa a schiera	<input type="checkbox"/>	Cascina
NOTE <i>Si ricorda che il titolare del B&B deve riservarsi una camera all'interno dell'abitazione e garantire la presenza e l'ospitalità</i>			

UBICAZIONE											
CITTA' / PAESE		<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione
FUORI CITTA'		<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

DISTANZE					
<input type="text"/>	Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura				
<input type="text"/>	Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino				
<input type="text"/>	Distanza in km dalla stazione ferroviaria		<input type="text"/>	Stazione	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino		<input type="text"/>	Autostrada	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Distanza in km dall'aeroporto di		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'									
<input type="checkbox"/>	Veicolo necessario	<input type="checkbox"/>	Situata in zona a traffico limitato								
<input type="checkbox"/>	Consigliato veicolo fuoristrada	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile asfaltata								
<input type="checkbox"/>	Situata in isola o zona pedonale	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile sterrata								
Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DIVERSAMENTE ABILI (leggere attentamente)									
<input type="checkbox"/>	Struttura idonea ai clienti diversamente abili (vedi nota)										
<input type="checkbox"/>	N. camere con bagno per i clienti diversamente abili	<input type="checkbox"/>	N. posti auto, di pertinenza, per i clienti diversamente abili								
<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere, al bagno e alla sala colazione; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p>NOTE Tutte le zone adibite agli ospiti disabili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza). Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere. fatto</p>											
Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE		[INFORMAZIONI]							
Solo buona conoscenza della lingua	<input type="checkbox"/>	Inglese	<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	Portoghese	<input type="checkbox"/>
ORARI				[INFORMAZIONI]							
PRENOTAZIONI TELEFONICHE											
Tel. / Cell.	dalle	alle	dalle	alle							
ORARIO RICEZIONE											
	Orario di arrivo	dalle	alle	Partenza entro le ore							
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)				[INFORMAZIONI]							
CAMERE DA LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	BAGNI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	POSTI LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>						
<p>Camere da letto: massimo 6 camere.</p> <p>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola vasca e/o doccia non è considerata bagno)</p> <p>Attenzione: fino a due camere è sufficiente il bagno padronale, con tre camere è necessario un secondo bagno.</p> <p>Posti letto: massimo 12 posti (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o divani letto)</p>											
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI				[INFORMAZIONI]							
Compilare o crocettare le caselle		OSPITALITA'									
<input type="checkbox"/>	Num. di notti minime (in alta stag.)	<input type="checkbox"/>	Accettazione gruppi	<input type="checkbox"/>	Accettazione ospiti solo su prenotazione.	<input type="checkbox"/>	Studenti	<input type="checkbox"/>			
Soluzioni ricettive innovative annesse alla struttura											
NO											
SI (indicare quali tipologie e relativa capacità ricettiva considerando la capacità ricettiva massima consentita)											
<input type="checkbox"/>	Ammessi animali domestici in camera		<input type="checkbox"/>	Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)							
<input type="checkbox"/>	Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)		min	<input type="checkbox"/>	max	<input type="checkbox"/>					
<p>NOTE Si consiglia di richiedere il documento sanitario</p> <p>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</p>											
Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]							
PERIODO DI ESERCIZIO CONSENTITO: Apertura minima di 45 gg. consecutivi											
PERIODO MASSIMO DI ESERCIZIO CONSENTITO: Non più di 270 giorni, se a gestione non imprenditoriale, senza limiti temporali, se a gestione imprenditoriale											
Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).			<i>dal</i>	<i>al</i>							
ATTENZIONE			1°	1°							
Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)			2°	2°							
			3°	3°							
			4°	4°							
			5°	5°							
			6°	6°							
			7°	7°							
			8°	8°							
STAGIONALITA'				[PREZZI]							
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05).	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)								
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
ATTENZIONE											
Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)											
Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.											

PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA (pernottamento + colazione + servizi) [PREZZI]										
Prezzo del pernottamento, più colazione, più servizi (vedi nota)	BASSA STAGIONE					ALTA STAGIONE o UNICA				
	senza bagno		con bagno			senza bagno		con bagno		
	min	max	min	max	min	max	min	max		
PREZZO CAMERA SINGOLA										
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA										
PREZZO CAMERA DOPPIA										
PREZZO CAMERA TRIPLA										
PREZZO CAMERA 4 LETTI										
NOTE	<i>Servizi: I prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.</i> Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.									

ALTRI PREZZI SUPPLEMENTARI (per pers. al giorno) [PREZZI]			
Prezzi supplementari per persona al giorno	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA
	max		max
SUPPLEMENTO SERVIZIO IN CAMERA (vedi nota)			
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)			
NOTE	<i>Servizio in camera: prezzo per persona (per ogni servizio effettuato).</i> <i>Letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza</i>		

PRIMA COLAZIONE [PREZZI]			
La prima colazione (esempio: the/latte/caffè, brioche/dolci, e/o pane burro marmellata, ecc.) è compresa nel prezzo della camera			
ATTENZIONE			
Al di fuori della prima colazione è vietata qualsiasi somministrazione di alimenti, si possono eventualmente somministrare bevande, tè e tisane nel corso della giornata.			
E' vietato inoltre mettere a disposizione dei clienti angoli cottura o attrezzature idonee a scaldare o preparare di cibi.			
Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.	min		max
Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande	min		max

Opzioni disponibili = X POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5) [PREZZI]						
Gruppi organizzati		Bambini (concordare con il titolare)		Accompagnatori		Accordi Tour Operator
Settimane bianche/verdi		Interpreti		Congressisti		Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti) [PREZZI]						
Obbligo caparra		Bonifico bancario		Assegno		Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X DOTAZIONI COMUNI [DOTAZIONI]					
ASCENSORE		SALA CON TV		GARAGE	
MONTASCALE		SALA CON TV SATELLITARE		AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)	
TELEFONO DI USO COMUNE		INTERNET POINT (nota)		PARCO / GIARDINO	
CASSAFORTE		INTERNET cavo/wi-fi (nota)		SPIAGGIA PRIVATA	
SALA COLAZIONE		TERRAZZO		LAVATRICE	
SEGGIOLONE BIMBI		SOLARIUM		ASSE E FERRO DA STIRO	
SALA SOGGIORNO / LETTURA		PARCHEGGIO RISERVATO		CASSETTA PRONTO SOCCORSO	
E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.					

In tutte le camere = T / In alcune camere = A DOTAZIONI DELLE CAMERE [DOTAZIONI]					
CASSETTA SICUREZZA		IMPIANTO HI-FI		BALCONE / TERRAZZO	
LINEA TELEFONICA DIRETTA		INTERNET cavo/wi-fi (nota)		LETTINO PER BIMBI / CULLA	
CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)		TV		FRIGO BAR (vedi nota)	
RADIO		TV SATELLITARE			
E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.					

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A DOTAZIONI NEI BAGNI DELLE CAMERE					
WC		VASCA DA BAGNO		TELI SPUGNA	
BIDET		VASCA IDROMASSAGGIO		ASCIUGACAPELLI	
LAVABO		SAUNA			
DOCCIA		BAGNO TURCO			

NOTE

Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)
Frigo bar: dotato di bevande.

Solo di pertinenza della struttura = X		SALUTE E BENESSERE (leggere attentamente la nota)		[DOTAZIONI]
	SAUNA		BAGNO TURCO	PET THERAPY
	CURE ALTERNATIVE (v. nota) (fitoterapia, agopuntura, omeopatia, medicina ayurvedica, medicina antroposofica, medicina tradizionale cinese, omtossicologia, osteopatia, chiropratica)			
	DISCIPLINE BIO-NATURALI DEL BENESSERE (v. nota) (massaggi, massaggi shiyatsu, reiky, riflessologia, cromoterapia, cristalloterapia, meditazione, aromaterapia, yoga, altro...)			
	ESTETICA (v. nota) (trattamenti viso, trattamenti corpo, trattamenti capelli, trattamenti UVA)			
<p>Salute e benessere: Le attività devono svolgersi all'interno della struttura.</p> <p>Cure alternative: per le cure alternative e la somministrazione di medicine "non convenzionali" è assolutamente indispensabile il supporto e la supervisione di un medico o di un professionista. Le indicazioni fin'ora disponibili si possono scaricare dai siti: www.aress.piemonte.it/Mnc.aspx e www.medicinanonconvenzionale.net</p> <p>NOTE Discipline bio-naturali del benessere: non esiste al momento una normativa nazionale o regionale di riferimento, pertanto la persona che pratica questi trattamenti è direttamente responsabile.</p> <p>Tattamenti estetici: è assolutamente indispensabile il supporto di un professionista. Ciascun Comune approva un Regolamento per quanto riguarda i locali e le dotazioni da utilizzare. Le indicazioni date a livello regionale si possono scaricare dal sito: http://www.regione.piemonte.it/sanita/sanpub/igiene/leggi_sisp.htm</p>				

Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]
	PISCINA SCOPERTA (interrata)		PING PONG	MANEGGIO
	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)		BILIARDO	CICLOTURISMO
	TENNIS		BOCCE	PALESTRA / FITNESS
	PALLAVOLO		EQUITAZIONE	GIOCHI DI SOCIETA'
NOTE <i>Piscina scoperta fuori terra: solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.</i>				

Solo di pertinenza della struttura = X		CORSI		[DOTAZIONI]
	PITTURA		POTATURA	EQUITAZIONE
	DECOUPAGE		GIARDINAGGIO	TENNIS
	MAGLIA / RICAMO		ORTICOLTURA	TIRO CON L'ARCO
	CUCINA		BOTANICA	

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
	SERVIZIO CUSTODIA VALORI		SERVIZIO LAVANDERIA	DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
	SERVIZIO FAX		ANIMAZIONE BAMBINI	LOCALE RICOVERO BICICLETTE
	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)		BABY SITTING (vedi nota)	NOLEGGIO BICICLETTE
	SERVIZIO SVEGLIA		COLAZIONE IN CAMERA	NOLEGGIO IMBARCAZIONI
NOTE <i>Baby sitting: servizio ed eventuale prezzo da concordare tra le parti.</i> <i>Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).</i>				

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI PER L'ANNO

Denomin.	Comune	Prov.
Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente comunicazione.		
Data _____	Firma leggibile del dichiarante _____	Timbro _____
Liberatoria open data		
<p>Si informa che, in linea con la politica regionale di messa a disposizione, in termini di riutilizzo, delle informazioni, dei dati e dei documenti di titolarità o nella disponibilità di Regione Piemonte - da ultime L.R. 24/2011 e Linee Guida relative al riutilizzo e alla diffusione tramite la rete internet dei documenti e dei dati pubblici dell'Amministrazione regionale approvate con DGR n. 22 – 4687 del 08/10/2012 (di seguito Linee guida) - la stessa diffonderà, in ottemperanza al CAD (artt. 50-52 e 54) e al D. Lgs. 36/2006 e s.m.i. (artt. 3 e 4), i dati e le informazioni da voi comunicati alla Regione stessa.</p> <p>A seguito di attenta valutazione di opportunità e legittimità (art 50 comma 2 del CAD, artt. 3 e 4 del D. Lgs. 36/2006 e s.m.i., art. 4 delle Linee guida), tali dati verranno rilasciati in formato aperto ai sensi dell'art. 68 comma 3 del CAD, attraverso la loro pubblicazione e messa a disposizione sulla piattaforma regionale "Open data" (www.dati.piemonte.it) secondo le modalità descritte dalle Linee guida e relativi allegati.</p>		
Il sottoscritto autorizza:		
Data	Firma leggibile del dichiarante	Timbro
SI RICORDA CHE:		

I dati riportati sono soggetti al controllo del Comune competente territorialmente.

La **mancata comunicazione** dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive o la comunicazione mancante di informazioni essenziali o contenente informazioni errate comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, nonché l'applicazione della **sanzione amministrativa da euro 51,65 a euro 309,87**.

La presente comunicazione è regolamentata dalla legge regionale n. 22 del 23 febbraio 1995 "Norme sulla pubblicità dei prezzi e delle caratteristiche degli alberghi e delle altre strutture turistico-ricettive". (B.U. 01 Marzo 1995, n. 9) - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

Per eventuali controlli si consiglia di conservare la presente scheda per almeno due anni.

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata nella presa d'atto) + un nome di fantasia (es: Bed & Breakfast Glicine).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Bed with Breakfast Glicine, Rooms rental Glicine, Camere in affitto Glicine, Meublè Glicine, ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"**

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it PEC: alexala@legalmail.it

Asti**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI**

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@ast.it - E-mail: info1@astiturismo.it PEC: strutture.atl@pec.it

Biella**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA**

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO**

Via Pascal,7 (ex. Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO**

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA**

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it PEC: aptnovara@pec.it

Torino**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"**

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Scrl.**

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"**

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE / RESIDENCE

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 11 All. A)

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI
ANNO

Il presente modello è da spedire o consegnare in originale all'Agenzia di Accoglienza e Promozione Turistica Locale.

La mancata o incompleta comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive entro i termini previsti comporta l'implicita conferma della validità dei dati trasmessi con la precedente comunicazione, fatta salva l'applicazione delle sanzioni amministrative

 Legge regionale 22/95, art. 2, commi 3, 4, 7, 10 - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

INDICARE IL TIPO DI COMUNICAZIONE (per informazioni contattare l'ATL di competenza)					
<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE ANNUALE	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO PREZZI PER IL SECONDO SEMESTRE				
La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Ottobre. I prezzi avranno validità dal 1° Gennaio.	La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Marzo. I prezzi avranno validità dal 1° Luglio.				
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Denominazione					
C.A.P.	Comune				
Provincia					
Indirizzo struttura					
N. civico					
Loc./Frazione/Borgo					
Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
sito web	Prenotazione online <small>(nota)</small>				
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>					
Certificazione acquisita = X CERTIFICAZIONI DI QUALITA'					
<input type="checkbox"/> Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
RECAPITO FUORI STAGIONE					
Nome					
Indirizzo					
CAP	Comune				
Loc./Frazione/Borgo					
Prov					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
RECEPTION / RITIRO CHIAVI					
Nome					
Indirizzo					
CAP	Comune				
Loc./Frazione/Borgo					
Prov					
Telefono/Cellulare	Fax				
e-mail					
NOTE					
TITOLARE E RAPPRESENTANTE					
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante)</small>					
Rappresentante <small>(persona fisica)</small>					
ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Indicare il numero					
TIPO DI IMMOBILE					
<input type="checkbox"/> Numero alloggi in condominio	<input type="checkbox"/> Numero alloggi in villa indipendente	<input type="checkbox"/> Numero alloggi in cascina			
<input type="checkbox"/> Numero alloggi in casa/e indipendenti	<input type="checkbox"/> Numero alloggi in fabbricato rurale	<input type="checkbox"/> Numero alloggi in dimora storica			
<input type="checkbox"/> Numero case indipendenti in affitto	<input type="checkbox"/> Numero villette in affitto	<input type="checkbox"/> Numero chalets in affitto			
Opzioni disponibili = X					
UBICAZIONE					
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/> Centro storico	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Prima periferia	<input type="checkbox"/> Periferia	<input type="checkbox"/> Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/> Campagna	<input type="checkbox"/> Collina	<input type="checkbox"/> Fondovalle	<input type="checkbox"/> Montagna	<input type="checkbox"/> Lago
DISTANZE					
<input type="checkbox"/> Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura					
<input type="checkbox"/> Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino					
<input type="checkbox"/> Distanza in km dalla stazione ferroviaria	<input type="checkbox"/> Stazione	<input type="checkbox"/> Comune			
<input type="checkbox"/> Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino	<input type="checkbox"/> Autostrada	<input type="checkbox"/> Casello			
<input type="checkbox"/> Distanza in km dall'aeroporto di	<input type="checkbox"/>				

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'			
<input type="checkbox"/>	Veicolo necessario	<input type="checkbox"/>	Situata in zona a traffico limitato		
<input type="checkbox"/>	Consigliato veicolo fuoristrada	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile asfaltata		
<input type="checkbox"/>	Situata in isola o zona pedonale	<input type="checkbox"/>	Strada carrozzabile sterrata		
<hr/>					
Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DISABILI (leggere attentamente)			
<input type="checkbox"/>	Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili		
<input type="checkbox"/>	N. unità abitative con bagno per i clienti disabili	<input type="checkbox"/>			
NOTE	<p><i>Struttura idonea ai clienti diversamente abili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle unità abitative e al bagno delle unità abitative; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero unità abitative: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>				
Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE		[INFORMAZIONI]	
Solo buona conoscenza della lingua		<input type="checkbox"/>	Inglese	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Tedesco	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	Portoghese	<input type="checkbox"/>	
ORARI		[INFORMAZIONI]			
PRENOTAZIONI TELEFONICHE					
Tel. / Cell.	dalle	alle	dalle	alle	
ORARIO RICEZIONE					
	Orario di arrivo	dalle	alle	Partenza entro le ore	
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)		[INFORMAZIONI]			
TOTALE CAMERE DA LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	(Appartamenti) Monolocali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	(Appartamenti) Bilocali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TOTALE BAGNI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	(Appartamenti) Tri/Plurilocali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		TOTALE APPARTAMENTI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		TOTALE CASE/VILLETTE (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		TOTALE CASE/VILLETTE E APPARTAMENTI (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NOTE	<p><i>Case / Appartamenti: Gestione imprenditoriale ad uso turistico di almeno 3 o più case/villette o appartamenti nello stesso stabile o in più stabili. (Lr. 31/85, Tit. VI, art. 16)</i></p> <p><i>Totale Camere: somma di tutte le camere da letto degli appartamenti + le camere da letto delle case/villette (non sono da conteggiare le sale di soggiorno).</i></p> <p><i>Totale Bagni: per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Totale posti letto: somma complessiva di tutti i letti degli appartamenti + i letti delle case/villette. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i></p>				
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI		[INFORMAZIONI]			
Compilare o crocettare le caselle		OSPITALITA'			
<input type="checkbox"/>	Num. di notti minime (in alta stag.)	<input type="checkbox"/>	Accettazione gruppi	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Accettazione ospiti solo su prenotazione.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Studenti	<input type="checkbox"/>	
Compilare o crocettare le caselle		ANIMALI DOMESTICI			
<input type="checkbox"/>	Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)	<input type="checkbox"/>	Animali non ammessi	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ammessi animali domestici in camera	<input type="checkbox"/>	Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)	<input type="checkbox"/>	
NOTE	<p><i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>				
Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA			[INFORMAZIONI]
<input type="checkbox"/>	APERTURA ANNUALE		dal	al	
<input type="checkbox"/>	APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.		1°	1°	
	Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).		2°	2°	
			3°	3°	
			4°	4°	
			5°	5°	
			6°	6°	
			7°	7°	
			8°	8°	
NOTE	<p>ATTENZIONE</p> <p>Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p> <p>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigliia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12. 				

STAGIONALITA' [PREZZI]				
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI PER APPARTAMENTO [PREZZI]									
<i>Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti (vedi nota)</i>	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA				
	1 GIORNO		1 SETTIMANA		1 GIORNO		1 SETTIMANA		
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO									
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO									
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO									
CASA O VILLETTA									
<i>Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti (vedi nota)</i>	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA				
	2 SETTIMANE		1 MESE		2 SETTIMANE		1 MESE		
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO									
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO									
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO									
CASA O VILLETTA									
<i>Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti (vedi nota)</i>	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA				
	WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.		WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.		
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO									
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO									
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO									
CASA O VILLETTA									
NOTE	<p><i>Servizi per gli appartamenti:</i> i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto degli appartamenti, IVA.</p> <p><i>Monocale:</i> appartamento di un solo locale con angolo cottura, bagno ed eventuale ripostiglio.</p> <p><i>Bilocale, Trilocale o Plurilocale:</i> appartamento composto da due, tre o più stanze di cui una dedicata a soggiorno e cucina più bagno ed eventuale ripostiglio.</p> <p>I prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA.</p>								

ALTRI PREZZI [PREZZI]				
<i>Prezzi supplementari per persona al giorno</i>	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
	<i>max</i>		<i>max</i>	
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)				
NOTE	<i>Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto per ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza</i>			

Opzioni disponibili = X POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (l.r. 22/95 art. 5) [PREZZI]							
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti) [PREZZI]											
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>	Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	PARCHEGGIO RISERVATO	<input type="checkbox"/>	DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	GARAGE	<input type="checkbox"/>	CASSETTA PRONTO SOCCORSO
<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/>	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)		

In tutti gli appart. = T / In alcuni appartam. = A		DOTAZIONI DEGLI APPARTAMENTI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>	LAVASTOVIGLIE
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>	LAVATRICE
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	BALCONE / TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGATRICE
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	LETTINO PER BIMBI / CULLA	<input type="checkbox"/>	ASSE E FERRO DA STIRO
<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	CUCINA ATTREZZATA (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	SVEGLIA		

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DEGLI APPARTAMENTI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/>	TELI SPUGNA
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGACAPELLI
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA		
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO		

Cucina attrezzata: cucina base con zona cottura, frigorifero, lavello, stoviglie, posate, pentole, scolapasta, caffettiera, ecc. (All. B – Sezione III – Reg DPGR 8/6/2018, n. 4/R)

NOTE Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).
Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA				

NOTE Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

**NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI PER L'ANNO**

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente comunicazione.

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

Liberatoria open data

Si informa che, in linea con la politica regionale di messa a disposizione, in termini di riutilizzo, delle informazioni, dei dati e dei documenti di titolarità o nella disponibilità di Regione Piemonte - da ultime L.R. 24/2011 e Linee Guida relative al riutilizzo e alla diffusione tramite la rete internet dei documenti e dei dati pubblici dell'Amministrazione regionale approvate con DGR n. 22 - 4687 del 08/10/2012 (di seguito Linee guida) - la stessa diffonderà, in ottemperanza al CAD (artt. 50-52 e 54) e al D. Lgs. 36/2006 e s.m.i. (artt. 3 e 4), i dati e le informazioni da voi comunicati alla Regione stessa.

A seguito di attenta valutazione di opportunità e legittimità (art 50 comma 2 del CAD, artt. 3 e 4 del D. Lgs. 36/2006 e s.m.i., art. 4 delle Linee guida), tali dati verranno rilasciati in formato aperto ai sensi dell'art. 68 comma 3 del CAD, attraverso la loro pubblicazione e messa a disposizione sulla piattaforma regionale "Open data" (www.dati.piemonte.it) secondo le modalità descritte dalle Linee guida e relativi allegati.

Il sottoscritto autorizza:

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE:

I dati riportati sono soggetti al controllo del Comune competente territorialmente.

La mancata comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive o la comunicazione mancante di informazioni essenziali o contenente informazioni errate comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, nonché l'applicazione della sanzione amministrativa da euro 51,65 a euro 309,87.

La presente comunicazione è regolamentata dalla legge regionale n. 22 del 23 febbraio 1995 "Norme sulla pubblicità dei prezzi e delle caratteristiche degli alberghi e delle altre strutture turistico-ricettive". (B.U. 01 Marzo 1995, n. 9) - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

Per eventuali controlli si consiglia di conservare la presente scheda per almeno due anni.

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata nell'autorizzazione) + un nome di fantasia (es: C.A.V. (Case e Appartamenti per Vacanze) Il Melograno, Residence Il Melograno).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Residenza turistico-alberghiera Il Melograno, Alloggi vacanze Il Melograno, Casa vacanze Il Melograno, ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmg@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it

PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@ast.it - E-mail: info1@astiturismo.it

PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atlbiella.it/> - E-mail: info@atlbiella.it

PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex.Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com

PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it

PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it

PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org

PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" ScrI.

Sede operativa - Via dell'industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it

PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it

PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE

l.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 13 All. A)

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

ANNO

Il presente modello è da spedire o consegnare in originale all'Agenzia di Accoglienza e Promozione Turistica Locale.

La mancata o incompleta comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive entro i termini previsti comporta l'implicita conferma della validità dei dati trasmessi con la precedente comunicazione, fatta salva l'applicazione delle sanzioni amministrative

Legge regionale 22/95, art. 2, commi 3, 4, 7, 10 - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

INDICARE IL TIPO DI COMUNICAZIONE (per informazioni contattare l'ATL di competenza)			
COMUNICAZIONE ANNUALE	AGGIORNAMENTO PREZZI PER IL SECONDO SEMESTRE		
La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Ottobre. I prezzi avranno validità dal 1° Gennaio.	La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Marzo. I prezzi avranno validità dal 1° Luglio		
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]			
Denominazione			
C.A.P.	Comune	Provincia	
Indirizzo struttura			N. civico
Loc./Frazione/Borgo		Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>	
Telefono/Cellulare	Fax	e-mail	
sito web	Prenotazione online <small>(nota)</small>		
NOTE <i>Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.</i>			

Certificazione acquisita = X	CERTIFICAZIONI DI QUALITA'
<input type="checkbox"/>	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

RECEPTION / DEPOSITO CHIAVI			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
NOTE			

TITOLARE E RAPPRESENTANTE	
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante, persona fisica)</small>	Rappresentante <small>(persona fisica)</small>

ACCESSO ALLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]					
Opzioni disponibili = X	TIPO DI IMMOBILE				
<input type="checkbox"/>	Condominio	<input type="checkbox"/>	Villa indipendente	<input type="checkbox"/>	Dimora storica
<input type="checkbox"/>	Casa indipendente	<input type="checkbox"/>	Fabbricato rurale		
<input type="checkbox"/>	Villa a schiera	<input type="checkbox"/>	Cascina		

UBICAZIONE										
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

Distanze				
Distanza in metri dal parcheggio esterno di pertinenza della struttura				
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino				
Distanza in km dalla stazione ferroviaria		Stazione		Comune
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino		Autostrada		Casello
Distanza in km dall'aeroporto di				

Segnalazione della posizione = X		NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'		
Veicolo necessario		Situata in zona a traffico limitato		
Consigliato veicolo fuoristrada		Strada carrozzabile asfaltata		
Situata in isola o zona pedonale		Strada carrozzabile sterrata		

Compilare o crocettare le caselle		ACCESSIBILITA' AI CLIENTI CON DISABILITA' (leggere attentamente)		
Struttura idonea ai clienti diversamente abili (vedi nota)				
N. camere con bagno per i clienti diversamente abili		N. posti auto, di pertinenza, per i clienti diversamente abili		
<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere, al bagno e al locale somministrazione alimenti e bevande; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero camere: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>				

Lingue disponibili = X		LINGUE PARLATE				[INFORMAZIONI]				
Solo buona conoscenza della lingua		Inglese		Francese		Tedesco		Spagnolo		Portoghese

ORARI				[INFORMAZIONI]			
PRENOTAZIONI TELEFONICHE							
Tel. / Cell.	dalle		alle	dalle		alle	
ORARIO RICEZIONE							
	Orario di arrivo	dalle		alle		Partenza entro le ore	

CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)				[INFORMAZIONI]			
Camere con bagno		Bagni in camera		Appartamenti con bagno			
Camere senza bagno		Bagni in comune		Appartamenti con bagno in comune			
TOT. CAMERE DA LETTO (vedi nota)		TOTALE BAGNI compresi appartamenti (vedi nota)		TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)			

<p>NOTE</p> <p><i>Camere da letto: Somma complessiva di tutte le camere da letto.</i></p> <p><i>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola vasca e/o doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Posti letto: (massimo 30) Somma di tutti i letti delle camere. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i></p>							
--	--	--	--	--	--	--	--

ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI				[INFORMAZIONI]			
Compilare o crocettare le caselle							
OSPITALITA'							
Num. di notti minime (in alta stag.)		Accettazione gruppi		Accettazione ospiti solo su prenotazione.		Studenti	

Soluzioni ricettive innovative annesse alla struttura NO
 SI (indicare quali tipologie e relativa capacità ricettiva considerando la capacità ricettiva massima consentita)

Pertinenza di terreno in MQ. (minimo 2.000 mq.)							
Ammessi animali domestici in camera		Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)					
Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)		min		max			

NOTE

Si consiglia di richiedere il documento sanitario

Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asi competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]	
APERTURA ANNUALE				dal	al
APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.				1°	1°
<p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p> <p>NOTE Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio: - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigliia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</p>				2°	2°
				3°	3°
				4°	4°
				5°	5°
				6°	6°
				7°	7°
8°	8°				

STAGIONALITA'				[PREZZI]	
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)		
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>	

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA						[PREZZI]		
Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camere (vedi nota)	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	senza bagno		con bagno		senza bagno		con bagno	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO CAMERA SINGOLA								
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA								
PREZZO CAMERA DOPPIA								
PREZZO CAMERA TRIPLA								
PREZZO CAMERA 4 LETTI								

NOTE *Servizi per le camere:* i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.
Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

ALTRI PREZZI				[PREZZI]	
Prezzi per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
MEZZA PENSIONE (v. nota)	Bevande comprese				
PENSIONE COMPLETA (v. nota)	Bevande comprese				
Prezzi supplementari per persona al giorno		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		<i>max</i>		<i>max</i>	
SERVIZIO IN CAMERA (vedi nota)					
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)					

NOTE *Mezza pensione:* normalmente comprensiva di pernottamento, cena e colazione.
Pensione completa: normalmente comprensiva di pernottamento, 2 pasti completi e colazione.
Supplemento servizio in camera: prezzo per persona (per ogni servizio effettuato).
Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza

Compilare o croccettare le caselle		PRIMA COLAZIONE (prezzi per persona)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Non prevista: nella struttura non è previsto questo servizio	<input type="checkbox"/>	Compresa		
<input type="checkbox"/>	Non compresa	Indicare di seguito le opzioni disponibili			
<input type="checkbox"/>	Colazione italiana a parte: the/latte/caffè, brioche/dolci, pane, burro, marmellata, ecc.	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>	max
<input type="checkbox"/>	Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>	max
<input type="checkbox"/>	Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande	<input type="checkbox"/>	min	<input type="checkbox"/>	max

Compilare o croccettare le caselle		RISTORAZIONE (servizio di pertinenza della struttura)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	RESIDENZA DI CAMPAGNA CON RISTORAZIONE: La struttura ha ottenuto dal Comune una licenza per l'attività di ristorazione APERTA AL PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	N. coperti		
<input type="checkbox"/>	RESIDENZA DI CAMPAGNA CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ALLE PERSONE ALLOGGiate: Può somministrare alimenti e bevande ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE ALLOGGiate PER UN MASSIMO DI 30 COPERTI.	<input type="checkbox"/>	N. coperti (max 30)		
<input type="checkbox"/>	Menù alla carta	<input type="checkbox"/>	Menù fisso	<input type="checkbox"/>	Cucina con specialità piemontesi
<input type="checkbox"/>	Menù a buffet	<input type="checkbox"/>	Menù bambini	<input type="checkbox"/>	Cucina celiaca (vedi nota)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Piatto unico	<input type="checkbox"/>	Cucina vegetariana

NOTE *Cucina celiaca:* Disponibilità di cucina specializzata per persone con intolleranza al glutine o ad altri alimenti, previo accordo tra le parti - <http://www.celiachia.it/>

Opzioni disponibili = X		POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>	Congressisti
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)

Opzioni disponibili = X		MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti)		[PREZZI]	
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	Carte di credito
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bancomat
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assegno
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]
	ASCENSORE		LOCALE SOMMIN. ALIMENTI E BEVANDE	GARAGE
	MONTASCALE		SALA CON TV	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
	TELEFONO DI USO COMUNE		SALA CON TV SATELLITARE	PARCO / GIARDINO
	CASSAFORTE		INTERNET POINT (nota)	SPIAGGIA PRIVATA
	AREA ATTREZZATA BARBECUE		INTERNET cavo/wi-fi (nota)	DOCCE IN SPIAGGIA
	SEGGIOLONE BIMBI		TERRAZZO	LAVATRICE
	SALA SOGGIORNO / LETTURA		SOLARIUM	ASSE E FERRO DA STIRO
			PARCHEGGIO RISERVATO	CASSETTA PRONTO SOCCORSO

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutte le camere = T / In alcune camere = A		DOTAZIONI DELLE CAMERE		[DOTAZIONI]
	CASSETTA SICUREZZA		IMPIANTO HI-FI	BALCONE / TERRAZZO
	LINEA TELEFONICA DIRETTA		INTERNET cavo/wi-fi (nota)	LETTINO PER BIMBI / CULLA
	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)		TV	FRIGO BAR (vedi nota)
	RADIO		TV SATELLITARE	

E' vietato mettere a disposizione degli ospiti cucine o angoli cottura attrezzati.

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DELLE CAMERE		[DOTAZIONI]
	WC		VASCA DA BAGNO	TELI SPUGNA
	BIDET		VASCA IDROMASSAGGIO	ASCIUGACAPELLI
	LAVABO		SAUNA	
	DOCCIA		BAGNO TURCO	

NOTE

Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Frigo bar: dotato di bevande.

Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]
	PISCINA SCOPERTA (interrata)		TENNIS	BILIARDO
	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)		PALLAVOLO	PALESTRA / FITNESS
	MINIGOLF		PING PONG	

NOTE *Piscina scoperta fuori terra:* solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
	PORTINERIA DIURNA		SERVIZIO SVEGLIA	PASTI IN CAMERA
	PORTINERIA NOTTURNA		SERVIZIO LAVANDERIA	DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
	SERVIZIO CUSTODIA VALORI		ANIMAZIONE BAMBINI	LOCALE RICOVERO BICICLETTE
	SERVIZIO FAX		BABY SITTING (vedi nota)	NOLEGGIO BICICLETTE
	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)		COLAZIONE IN CAMERA	

NOTE *Baby sitting:* servizio ed eventuale prezzo da concordare tra le parti.

Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI PER L'ANNO

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente comunicazione.

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE

Liberatoria open data

Si informa che, in linea con la politica regionale di messa a disposizione, in termini di riutilizzo, delle informazioni, dei dati e dei documenti di titolarità o nella disponibilità di Regione Piemonte - da ultime L.R. 24/2011 e Linee Guida relative al riutilizzo e alla diffusione tramite la rete internet dei documenti e dei dati pubblici dell'Amministrazione regionale approvate con DGR n. 22 - 4687 del 08/10/2012 (di seguito Linee guida) - la stessa diffonderà, in ottemperanza al CAD (artt. 50-52 e 54) e al D. Lgs. 36/2006 e s.m.i. (artt. 3 e 4), i dati e le informazioni da voi comunicati alla Regione stessa.

A seguito di attenta valutazione di opportunità e legittimità (art 50 comma 2 del CAD, artt. 3 e 4 del D. Lgs. 36/2006 e s.m.i., art. 4 delle Linee guida), tali dati verranno rilasciati in formato aperto ai sensi dell'art. 68 comma 3 del CAD, attraverso la loro pubblicazione e messa a disposizione sulla piattaforma regionale "Open data" (www.datipiemonte.it) secondo le modalità descritte dalle Linee guida e relativi allegati.

Il sottoscritto autorizza:

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

I dati riportati sono soggetti al controllo del Comune competente territorialmente.

La mancata comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive o la comunicazione mancante di informazioni essenziali o contenente informazioni errate comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, nonché l'applicazione della sanzione amministrativa da euro 51,65 a euro 309,87.

La presente comunicazione è regolamentata dalla legge regionale n. 22 del 23 febbraio 1995 "Norme sulla pubblicità dei prezzi e delle caratteristiche degli alberghi e delle altre strutture turistico-ricettive". (B.U. 01 Marzo 1995, n. 9) - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it>

Per eventuali controlli si consiglia di conservare la presente scheda per almeno due anni.

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata nell'autorizzazione) + un nome di fantasia (es: Affittacamere Villa rosa).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Meublè Villa Rosa, Guest house Villa Rosa, Rooms rental Villa Rosa, Bed & Breakfast Villa Rosa ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - E-mail: info1@astiturismo.it PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novarat@tin.it PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Srl.

Sede operativa - Via dell'industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it



CASE PER FERIE / OSTELLI PER LA GIOVENTU'

I.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" art. 7 e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 12 All. A)

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

ANNO

Il presente modello è da spedire o consegnare in originale all'Agenzia di Accoglienza e Promozione Turistica Locale.

La mancata o incompleta comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive entro i termini previsti comporta l'implicita conferma della validità dei dati trasmessi con la precedente comunicazione, fatta salva l'applicazione delle sanzioni amministrative

Legge regionale 22/95, art. 2, commi 3, 4, 7, 10 - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

INDICARE IL TIPO DI COMUNICAZIONE (per informazioni contattare l'ATL di competenza)	
COMUNICAZIONE ANNUALE	AGGIORNAMENTO PREZZI PER IL SECONDO SEMESTRE
La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Ottobre. I prezzi avranno validità dal 1° Gennaio.	La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Marzo. I prezzi avranno validità dal 1° Luglio.
DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA [INFORMAZIONI]	
Denominazione	
C.A.P.	Comune
Provincia	
Indirizzo struttura	
N. civico	
Loc./Frazione/Borgo	
Altitud. della struttura (metri sul livello del mare)	
Telefono/Cellulare	Fax
e-mail	
sito web	Prenotazione online (nota)
NOTE Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.	
Crocettare la Qualifica	Casa per ferie (struttura ricettiva attrezzata per il soggiorno temporaneo di persone o gruppi non residenti nel Comune sede della casa per ferie per il conseguimento di finalità sociali, culturali, religiose o sportive)
	Ostello (struttura ricettiva attrezzata per il soggiorno ed il pernottamento dei giovani e degli accompagnatori dei gruppi di giovani - Non sono comunque previsti limiti di età)
	Ostello facente parte di un <input type="text"/> Obbligo di tesseramento direttamente presso la struttura. <input type="text"/> Presso un ufficio tesseramento.
	Ostello indipendente: Non facente parte di un circuito. Non è richiesto il tesseramento ed è utilizzabile da chiunque.
Crocettare la Sottotipologia (L.r. 13/2017, art. 7, comma 4)	Centro soggiorno vacanze o Colonia
	Foresteria
	Centro soggiorno studio
	Centro soggiorno sportivo
Centro soggiorno eventi	
Certificazione acquisita = X CERTIFICAZIONI DI QUALITA'	
Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)	
RECAPITO FUORI STAGIONE	
Nome	
Indirizzo	
CAP	Comune
Loc./Frazione/Borgo	
Prov	
Telefono/Cellulare	
Fax	
e-mail	
RECEPTION / DEPOSITO CHIAVI	
Nome	
Indirizzo	
CAP	Comune
Loc./Frazione/Borgo	
Prov	
Telefono/Cellulare	
Fax	
e-mail	
NOTE	
TITOLARE - GESTORE/RAPPRESENTANTE	
Titolare (impresa/legale rappresentante, ente o associazione profit/no profit)	Gestore/Rappresentante (impresa/legale rappresentante, ente o associazione profit/no profit, persona fisica)

ACCESSO ALLA STRUTTURA										[INFORMAZIONI]	
Opzioni disponibili = X										UBICAZIONE	
CITTA' / PAESE	<input type="text"/>	Centro storico	<input type="text"/>	Centro	<input type="text"/>	Prima periferia	<input type="text"/>	Periferia	<input type="text"/>	Frazione	
FUORI CITTA'	<input type="text"/>	Campagna	<input type="text"/>	Collina	<input type="text"/>	Fondovalle	<input type="text"/>	Montagna	<input type="text"/>	Lago	
DISTANZE											
<input type="text"/>	Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura										
<input type="text"/>	Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino										
<input type="text"/>	Distanza in km dalla stazione ferroviaria					<input type="text"/>	Stazione	<input type="text"/>	Comune		
<input type="text"/>	Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino					<input type="text"/>	Autostrada	<input type="text"/>	Casello		
<input type="text"/>	Distanza in km dall'aeroporto di <input type="text"/>										
Segnalazione della posizione = X										NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'	
<input type="text"/>	Veicolo necessario					<input type="text"/>	Situata in zona a traffico limitato				
<input type="text"/>	Consigliato veicolo fuoristrada					<input type="text"/>	Strada carrozzabile asfaltata				
<input type="text"/>	Situata in isola o zona pedonale					<input type="text"/>	Strada carrozzabile sterrata				
Compilare o crocettare le caselle										ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DISABILI (leggere attentamente)	
<input type="text"/>	Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)										
<input type="text"/>	N. camere con bagno per i clienti diversamente abili					<input type="text"/>	N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili				
<input type="text"/>	N. servizi igienici in comune accessibili ai disabili					<input type="text"/>	N. docce calde accessibili ai disabili				
NOTE	<p><i>Struttura idonea ai clienti disabili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle camere / camerate, al bagno, ai servizi igienici in comune e alla sala ristorante/colazione; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p><i>Numero camere: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>										
Lingue disponibili = X										LINGUE PARLATE	[INFORMAZIONI]
Solo buona conoscenza della lingua	<input type="text"/>	Inglese	<input type="text"/>	Francese	<input type="text"/>	Tedesco	<input type="text"/>	Spagnolo	<input type="text"/>	Portoghese	
ORARI										[INFORMAZIONI]	
PRENOTAZIONI TELEFONICHE											
Tel. / Cell.	dalle			alle			dalle			alle	
ORARIO RICEZIONE											
Orario di arrivo			dalle			alle			Partenza entro le ore		
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune)										[INFORMAZIONI]	
CAMERE DA LETTO	<input type="text"/>	CAMERATE (vedi nota)	<input type="text"/>	Numero WC			<input type="text"/>				
POSTI LETTO (vedi nota)	<input type="text"/>			Numero LAVABI			<input type="text"/>				
NUMERO BAGNI COMPLETI (vedi nota)	<input type="text"/>			Numero DOCCE			<input type="text"/>				
NOTE	<p><i>Camerate: Camere con più di 4 letti</i></p> <p><i>Totale Bagni: Per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Posti letto: Somma di tutti i letti delle camere e delle camerate (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti)</i></p>										
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI										[INFORMAZIONI]	
Compilare o crocettare le caselle										OSPITALITA'	
<input type="text"/>	Num. di notti minime (in alta stag.)		<input type="text"/>	Accettazione gruppi		<input type="text"/>	Accettazione ospiti solo su prenotazione.		<input type="text"/>	Studenti	
Compilare o crocettare le caselle										ANIMALI DOMESTICI	
<input type="text"/>	Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)							<input type="text"/>	Animali non ammessi		
<input type="text"/>	Ammessi animali domestici in camera			<input type="text"/>	Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)						
<input type="text"/>	Pasti a cura della struttura (prezzo giornaliero per singolo animale secondo la taglia)					min	<input type="text"/>	max	<input type="text"/>		
NOTE	<p><i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>										

Compilare o crocettare le caselle		PERIODI DI APERTURA		[INFORMAZIONI]	
APERTURA ANNUALE				dal al	
APERTURA STAGIONALE : Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi.		1°		1°	
<p style="text-align: center;">Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p style="text-align: center;">ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p> <p>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio: - primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01 - ultimo periodo (dall'antivigliia di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</p>		2°		2°	
		3°		3°	
		4°		4°	
		5°		5°	
		6°		6°	
		7°		7°	
8°		8°			
NOTE					
STAGIONALITA' [PREZZI]					
<p>Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05).</p> <p style="text-align: center;">ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)</p>		BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
		dal al		dal al	
<p>Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.</p>					
PREZZI GIORNALIERI PER CAMERA [PREZZI]					
<p>Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camere (vedi nota)</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		senza bagno min max	con bagno min max	senza bagno min max	con bagno min max
PREZZO CAMERA SINGOLA					
PREZZO CAMERA DOPPIA USO SINGOLA					
PREZZO CAMERA DOPPIA					
PREZZO CAMERA TRIPLA					
PREZZO CAMERA 4 LETTI					
PREZZI GIORNALIERI PER PERSONA [PREZZI]					
<p>Prezzo del solo pernottamento più servizi per le camerate (vedi nota)</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		min	max	min	max
CAMERATE					
<p>NOTE <i>Servizi per le camere/camerate:</i> i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere/camerate e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere/camerate.</p>					
ALTRI PREZZI [PREZZI]					
<p>Prezzi per persona al giorno</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		min	max	min	max
MEZZA PENSIONE (v. nota)	Bevande comprese				
PENSIONE COMPLETA (v. nota)	Bevande comprese				
<p>Prezzi supplementari per persona al giorno</p>		BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA	
		max		max	
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)					
<p>NOTE <i>Mezza pensione:</i> normalmente comprensiva di pernottamento, cena e colazione. <i>Pensione completa:</i> normalmente comprensiva di pernottamento, 2 pasti completi e colazione. <i>Supplemento del letto in aggiunta:</i> è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto in ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni e per soggetti accompagnatori di clienti bisognosi di assistenza</p>					
Compilare o crocettare le caselle		PRIMA COLAZIONE (prezzi per persona)		[PREZZI]	
Non prevista: nella struttura non è previsto questo servizio				Compresa	
Non compresa		Indicare di seguito le opzioni disponibili			
Colazione italiana a parte: the/latte/caffè, brioche/dolci, pane, burro, marmellata, ecc.		min		max	
Colazione inglese a parte: uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.		min		max	
Colazione a buffet a parte: abbondante scelta di cibi e bevande		min		max	

Compilare o crocettare le caselle		SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE		[PREZZI]
Il servizio di somministrazione di alimenti e bevande è riservato agli ospiti della struttura				
<input type="checkbox"/>	Numero coperti	<input type="checkbox"/>	Piatto unico	<input type="checkbox"/> Cucina celiaca (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	Menù fisso	<input type="checkbox"/>	Cucina con specialità piemontesi	<input type="checkbox"/> Cucina vegetariana
NOTE	<i>Cucina celiaca: disponibilità di cucina specializzata per persone con intolleranza al glutine o ad altri alimenti previo accordo tra le parti - http://www.celiachia.it/</i>			
Opzioni disponibili = X		POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (I.r. 22/95 art. 5)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/> Accordi Tour Operator
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/> Soggiorni (più di 14 gg)
<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/> Soci di associazioni varie
Opzioni disponibili = X		MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti)		[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Contanti	<input type="checkbox"/>
Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	SALA SOGGIORNO / LETTURA	<input type="checkbox"/> PARCHEGGIO RISERVATO
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	LOCALE SOMMIN. ALIMENTI E BEVANDE	<input type="checkbox"/> GARAGE
<input type="checkbox"/>	SALA RIUNIONI	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV	<input type="checkbox"/> AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	SALA CON TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/> PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	CASSAFORTE	<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/> SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	AREA ATTREZZATA BARBECUE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/> DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	AREA ATTREZZATA PIC-NIC	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/> CUCINA PER GRUPPI AUTOGESTITI
<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	SOLARIUM	<input type="checkbox"/> LAVATRICE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> CASSETTA PRONTO SOCCORSO
In tutte le camere = T / In alcune camere = A		DOTAZIONI DELLE CAMERE / CAMERATE		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/> BALCONE / TERRAZZO
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/> LETTINO PER BIMBI / CULLA
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/> FRIGO BAR (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>
In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/> TELI SPUGNA
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/> ASCIUGACAPELLI
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO	<input type="checkbox"/>
NOTE	<i>Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura. Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi. Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili) Frigo bar: dotato di bevande.</i>			
Solo di pertinenza della struttura = X		IMPIANTI SPORTIVI E SVAGO		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPERTA (interrata)	<input type="checkbox"/>	PING PONG	<input type="checkbox"/> MANEGGIO
<input type="checkbox"/>	PISCINA SCOPER. (fuori terra) (v. nota)	<input type="checkbox"/>	SALA GIOCHI	<input type="checkbox"/> CICLOTURISMO
<input type="checkbox"/>	MINIGOLF	<input type="checkbox"/>	BILIARDO	<input type="checkbox"/> PALESTRA / FITNESS
<input type="checkbox"/>	TENNIS	<input type="checkbox"/>	BOCCE	<input type="checkbox"/> GIOCHI DI SOCIETA'
<input type="checkbox"/>	PALLAVOLO	<input type="checkbox"/>	EQUITAZIONE	<input type="checkbox"/>
NOTE	<i>Piscina scoperta fuori terra: solo se dotata di impianto di filtraggio e depurazione.</i>			
Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/> DEPOSITO ATTREZZ. SPORT.
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)	<input type="checkbox"/> LOCALE RICOVERO BICICLETTE
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO CUSTODIA VALORI	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO SVEGLIA	<input type="checkbox"/> NOLEGGIO BICICLETTE
NOTE	<i>Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).</i>			

**NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI PER L'ANNO**

Denomin.	Comune	Prov.
Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente comunicazione.		
Data _____	Firma leggibile del dichiarante _____	Timbro _____
Liberatoria open data		
<p>Si informa che, in linea con la politica regionale di messa a disposizione, in termini di riutilizzo, delle informazioni, dei dati e dei documenti di titolarità o nella disponibilità di Regione Piemonte - da ultime L.R. 24/2011 e Linee Guida relative al riutilizzo e alla diffusione tramite la rete internet dei documenti e dei dati pubblici dell'Amministrazione regionale approvate con DGR n. 22 – 4687 del 08/10/2012 (di seguito Linee guida) - la stessa diffonderà, in ottemperanza al CAD (artt. 50-52 e 54) e al D. Lgs. 36/2006 e s.m.i. (artt. 3 e 4), i dati e le informazioni da voi comunicati alla Regione stessa.</p> <p>A seguito di attenta valutazione di opportunità e legittimità (art 50 comma 2 del CAD, artt. 3 e 4 del D. Lgs. 36/2006 e s.m.i., art. 4 delle Linee guida), tali dati verranno rilasciati in formato aperto ai sensi dell'art. 68 comma 3 del CAD, attraverso la loro pubblicazione e messa a disposizione sulla piattaforma regionale "Open data" (www.datipiemonte.it) secondo le modalità descritte dalle Linee guida e relativi allegati.</p>		
Il sottoscritto autorizza:		
Data	Firma leggibile del dichiarante	Timbro
SI RICORDA CHE:		
<i>I dati riportati sono soggetti al controllo del Comune competente territorialmente.</i>		
<i>La mancata comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive o la comunicazione mancante di informazioni essenziali o contenente informazioni errate comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, nonché l'applicazione della sanzione amministrativa da euro 51,65 a euro 309,87.</i>		
<i>La presente comunicazione è regolamentata dalla legge regionale n. 22 del 23 febbraio 1995 " Norme sulla pubblicità dei prezzi e delle caratteristiche degli alberghi e delle altre strutture turistico-ricettive". (B.U. 01 Marzo 1995, n. 9) - http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/</i>		
<i>Per eventuali controlli si consiglia di conservare la presente scheda per almeno due anni.</i>		
<i>Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata nell'autorizzazione) + un nome di fantasia (es: Casa per ferie S. Giorgio, Ostello per la gioventù S. Giorgio, Colonia S. Giorgio, Pensionato universitario S. Giorgio, Casa della Giovane S. Giorgio, Foresteria S. Giorgio, Casa vacanza S. Giorgio, Centro soggiorno studi S. Giorgio, Casa religiosa di ospitalità S. Giorgio).</i>		
E' SEVERAMENTE VIETATO:		
<i>Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Albergo S. Giorgio, Bed & Breakfast S. Giorgio, ecc...).</i>		

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione **ANNUALE on-line** delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione **MENSILE on-line** dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it

PEC: alexala@legalmail.it

Asti

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@axt.it - E-mail: info1@astiturismo.it

PEC: strutture.atl@pec.it

Biella

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it

PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO

Via Pascal,7 (ex. Piazza Foro Boario) - 12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com

PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it

PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novaratl@tin.it

PEC: aptnovara@pec.it

Torino

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org

PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Scrl.

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel.0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it

PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli

AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atvalsesiavercelli.it

PEC: atvalsesiavercelli@legalmail.it

ALLOGGI VACANZE

I.r. 3 agosto 2017, n° 13 - "Disciplina delle strutture ricettive extralberghiere" e Regolamento di attuazione DPGR 8/6/2018, n. 4/R art. 15

COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI

ANNO

Il presente modello è da spedire o consegnare in originale all'Agenzia di Accoglienza e Promozione Turistica Locale.

La mancata o incompleta comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive entro i termini previsti comporta l'implicita conferma della validità dei dati trasmessi con la precedente comunicazione, fatta salva l'applicazione delle sanzioni amministrative

Legge regionale 22/95, art. 2, commi 3, 4, 7, 10 - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

INDICARE IL TIPO DI COMUNICAZIONE (per informazioni contattare l'ATL di competenza)	
COMUNICAZIONE ANNUALE	AGGIORNAMENTO PREZZI PER IL SECONDO SEMESTRE
La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Ottobre. I prezzi avranno validità dal 1° Gennaio.	La comunicazione deve pervenire entro e non oltre il 1° Marzo. I prezzi avranno validità dal 1° Luglio

DATI ANAGRAFICI DELLA STRUTTURA				[INFORMAZIONI]
Denominazione				
C.A.P.	Comune		Provincia	
Indirizzo struttura			N. civico	
Loc./Frazione/Borgo			Altitud. della struttura <small>(metri sul livello del mare)</small>	
Telefono/Cellulare		Fax	e-mail	
sito web		Prenotazione online <small>(nota)</small>		
NOTE Se dal vostro sito è possibile accedere ad un sistema di prenotazione on line, digitare la URL di riferimento.				

Certificazione acquisita = X	CERTIFICAZIONI DI QUALITA'
<input type="checkbox"/>	Ecolabel europeo (L'Ecolabel -Regolamento CE n. 1980/2000 - è il marchio europeo di qualità ecologica che premia i prodotti e i servizi migliori dal punto di vista ambientale. (Centro Studi Ambientali - 011/19710596 - info@studiambientali.to.it - www.studiambientali.to.it)
<input type="checkbox"/>	

RECAPITO FUORI STAGIONE			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			

RECEPTION / RITIRO CHIAVI			
Nome		Indirizzo	
CAP	Comune	Loc./Frazione/Borgo	Prov
Telefono/Cellulare		Fax	
e-mail			
NOTE			

TITOLARE E GESTORE	
GESTIONE DIRETTA	GESTIONE INDIRETTA
Titolare <small>(impresa, legale rappresentante, persona fisica)</small>	Gestore <small>(Coop. di imprenditori turistici, consorzi turistici, piccola/media impresa o impresa individuale)</small>

ACCESSO ALLA STRUTTURA				[INFORMAZIONI]
Indicare il numero				NUMERO ALLOGGI
<input type="text"/>	Numero alloggi in condominio	<input type="text"/>	Numero alloggi in villa indipendente	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Numero alloggi in casa/e indipendenti	<input type="text"/>	Numero alloggi in fabbricato rurale	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Numero alloggi in cascina	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Numero alloggi in dimora storica	<input type="text"/>

Opzioni disponibili = X	UBICAZIONE									
CITTA' / PAESE	<input type="checkbox"/>	Centro storico	<input type="checkbox"/>	Centro	<input type="checkbox"/>	Prima periferia	<input type="checkbox"/>	Periferia	<input type="checkbox"/>	Frazione
FUORI CITTA'	<input type="checkbox"/>	Campagna	<input type="checkbox"/>	Collina	<input type="checkbox"/>	Fondovalle	<input type="checkbox"/>	Montagna	<input type="checkbox"/>	Lago

Distanze					
Distanza in metri dal parcheggio esterno non di pertinenza della struttura					
Distanza in metri dall'impianto di risalita più vicino					
Distanza in km dalla stazione ferroviaria			Stazione		Comune
Distanza in km dal casello d'autostr. più vicino			Autostrada		Casello
Distanza in km dall'aeroporto di					
Segnalazione della posizione = X NOTA SULLA RAGGIUNGIBILITA'					
Veicolo necessario			Situata in zona a traffico limitato		
Consigliato veicolo fuoristrada			Strada carrozzabile asfaltata		
Situata in isola o zona pedonale			Strada carrozzabile sterrata		
Compilare o crocettare le caselle ACCESSIBILITA' AI CLIENTI DISABILI (leggere attentamente)					
Struttura idonea ai clienti disabili (vedi nota)					
N. unità abitative con bagno per i clienti disabili			N. posti auto, di pertinenza, per i clienti disabili		
<p><i>Struttura idonea ai clienti diversamente abili: Sono strutture idonee soltanto quelle con libero accesso alla struttura, alle unità abitative e al bagno delle unità abitative; devono essere soddisfatte tutte le condizioni indicate.</i></p> <p><i>Tutte le zone adibite agli ospiti diversamente abili, devono avere un adeguato spazio di manovra per le persone su sedia a rotelle e un agevole ingresso ai locali (spazio di rotazione 150x150 cm, accessi almeno 80 cm di larghezza).</i></p> <p>NOTE <i>Numero unità abitative: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 1, comma 2, del regolamento DPGR 8/6/2018, n.4/R non sono rese obbligatorie le disposizioni relative all'accessibilità dei locali per strutture ricettive fino a sei camere, fatto salvo, ovviamente l'adattamento volontario, qualora possibile, secondo i criteri della normativa nazionale di cui al D.M. 236/1989.</i></p>					
Lingue disponibili = X LINGUE PARLATE [INFORMAZIONI]					
Solo buona conoscenza della lingua			Inglese		Francese
			Tedesco		Spagnolo
					Portoghese
ORARI [INFORMAZIONI]					
PRENOTAZIONI TELEFONICHE					
Tel. / Cell.		dalle	alle	dalle	alle
ORARIO RICEZIONE					
Orario di arrivo		dalle	alle	Partenza entro le ore	
CAPACITA' RICETTIVA (dati del Comune) [INFORMAZIONI]					
TOTALE CAMERE DA LETTO (vedi nota)			(Appartamenti) Monocalci		
TOTALE POSTI LETTO (vedi nota)			(Appartamenti) Bilocali		
TOTALE BAGNI (vedi nota)			(Appartamenti) Tri/Plurilocali		
			TOTALE APPARTAMENTI		
<p>NOTE <i>Totale Camere: somma di tutte le camere da letto degli appartamenti (non sono da conteggiare le sale soggiorno).</i></p> <p><i>Totale Bagni: per bagno completo si intende solo il locale dotato di WC + lavabo + vasca e/o doccia + eventuale bidet. (il solo WC non è considerato bagno - la sola doccia non è considerata bagno)</i></p> <p><i>Totale posti letto: somma complessiva di tutti i letti degli appartamenti. (non sono da conteggiare gli eventuali letti aggiunti o i divani letto)</i></p>					
ALTRE CARATTERISTICHE E SERVIZI [INFORMAZIONI]					
Compilare o crocettare le caselle OSPITALITA'					
Num. di notti minime (in alta stag.)			Accettazione gruppi		Accettazione ospiti solo su prenotazione.
					Studenti
Compilare o crocettare le caselle ANIMALI DOMESTICI					
Ammessi animali domestici al guinzaglio (Previo accordo su specie, numero, taglia e servizi offerti)					Animali non ammessi
Ammessi animali domestici in camera			Disponibilità di spazio recintato coperto e attrezzato all'esterno (vedi nota)		
<p>NOTE <i>Si consiglia di richiedere il documento sanitario</i></p> <p><i>Spazio riservato all'esterno: il numero di animali ammessi, il tipo e le dimensioni dei box e le aree dedicate devono essere approvate dal servizio veterinario dell'Asl competente per il proprio territorio e/o conformi ai regolamenti comunali.</i></p>					
Compilare o crocettare le caselle PERIODI DI APERTURA [INFORMAZIONI]					
APERTURA ANNUALE				dal	al
<p>IL PERIODO MINIMO DI ESERCIZIO CONSENTITO E' DI 275 GIORNI NEL CORSO DELL'ANNO SOLARE</p> <p>Indicare i periodi in ordine cronologico nell'anno solare di riferimento tra il 1° gennaio e il 31 dicembre con le date in formato numerico senza l'anno. (es.20/03).</p> <p>ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12 - 6/01)</p>				1°	1°
				2°	2°
				3°	3°
				4°	4°
				5°	5°
				6°	6°
				7°	7°
				8°	8°
<p>NOTE <i>Periodo natalizio: l'eventuale periodo delle festività natalizie deve essere suddiviso secondo il seguente criterio. Esempio:</i></p> <p><i>- primo periodo (tra Capodanno e l'Epifania) dal 01/01 al 06/01</i></p> <p><i>- ultimo periodo (dall'antivigliata di Natale a S. Silvestro) dal 23/12 al 31/12.</i></p>					

STAGIONALITA'				[PREZZI]
Indicare i periodi in cui si intendono applicare i prezzi di alta o bassa stagione (es. dal 01/04 al 05/05). ATTENZIONE Non sono ammessi periodi a cavallo di due anni. (es. 23/12/2008 - 6/01/2009)	BASSA STAGIONE (nell'anno solare di riferimento)		ALTA STAGIONE o UNICA (nell'anno solare di riferimento)	
	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>

Richiesta anticipata di pubblicazione prezzi: I prezzi comunicati possono essere applicati a decorrere dal 1° Dicembre dello stesso anno della dichiarazione solo dalle strutture ricettive site in località montane sedi di sport invernali.

PREZZI PER APPARTAMENTO								[PREZZI]
<i>Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti(vedi nota)</i>	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	1 GIORNO		1 SETTIMANA		1 GIORNO		1 SETTIMANA	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
<i>Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti(vedi nota)</i>	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	2 SETTIMANE		1 MESE		2 SETTIMANE		1 MESE	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
<i>Prezzo del solo pernottamento più servizi per gli appartamenti(vedi nota)</i>	BASSA STAGIONE				ALTA STAGIONE o UNICA			
	WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.		WEEK END (una notte) sab. - dom.		WEEK END (due notti) ven. - sab. - dom.	
	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>	<i>min</i>	<i>max</i>
PREZZO DEL MONOLOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL BILOCALE IN AFFITTO								
PREZZO DEL TRI O PLURILOCALE IN AFFITTO								
NOTE	<p><i>Servizi per gli appartamenti:</i> i prezzi del soggiorno sono comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto degli appartamenti, IVA.</p> <p>Monocale: appartamento di un solo locale con angolo cottura, bagno ed eventuale ripostiglio.</p> <p>Bilocale, Trilocale o Plurilocale: appartamento composto da due, tre o più stanze di cui una dedicata a soggiorno e cucina più bagno ed eventuale ripostiglio.</p> <p>I prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA.</p>							

ALTRI PREZZI			[PREZZI]
<i>Prezzi supplementari per persona al giorno</i>	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE o UNICA
	<i>max</i>		<i>max</i>
PREZZO DEL LETTO IN AGGIUNTA (vedi nota)			
NOTE	<i>Supplemento del letto in aggiunta: è consentito aggiungere provvisoriamente 1 solo posto letto per ciascuna camera, solo per ragazzi di età inferiore a 15 anni.</i>		

Opzioni disponibili = X				POSSIBILITA' DI SCONTI E PROMOZIONI (l.r. 22/95 art. 5)				[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Gruppi organizzati	<input type="checkbox"/>	Bambini (concordare con il titolare)	<input type="checkbox"/>	Accompagnatori	<input type="checkbox"/>	Accordi Tour Operator	
<input type="checkbox"/>	Settimane bianche/verdi	<input type="checkbox"/>	Interpreti	<input type="checkbox"/>	Congressisti	<input type="checkbox"/>	Soggiorni (più di 14 gg)	

Opzioni disponibili = X				MODALITA' DI PAGAMENTO (da concordare tra le parti)				[PREZZI]
<input type="checkbox"/>	Obbligo caparra	<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	Carte di credito	<input type="checkbox"/>	Bancomat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assegno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Contanti

Solo di pertinenza della struttura = X		DOTAZIONI COMUNI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	ASCENSORE	<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	AREA GIOCHI BAMBINI (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	MONTASCALE	<input type="checkbox"/>	TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	PARCO / GIARDINO
<input type="checkbox"/>	TELEFONO DI USO COMUNE	<input type="checkbox"/>	SOLARIUM	<input type="checkbox"/>	SPIAGGIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	CASSAFORTE	<input type="checkbox"/>	PARCHEGGIO RISERVATO	<input type="checkbox"/>	DOCCE IN SPIAGGIA
<input type="checkbox"/>	INTERNET POINT (nota)	<input type="checkbox"/>	GARAGE	<input type="checkbox"/>	CASSETTA PRONTO SOCCORSO

In tutti gli appart. = T / In alcuni appartam. = A		DOTAZIONI DEGLI APPARTAMENTI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	CASSETTA SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>	LAVASTOVIGLIE
<input type="checkbox"/>	LINEA TELEFONICA DIRETTA	<input type="checkbox"/>	TV SATELLITARE	<input type="checkbox"/>	LAVATRICE
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONAMENTO ARIA (caldo/freddo)	<input type="checkbox"/>	BALCONE / TERRAZZO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGATRICE
<input type="checkbox"/>	RADIO	<input type="checkbox"/>	LETTINO PER BIMBI / CULLA	<input type="checkbox"/>	ASSE E FERRO DA STIRO
<input type="checkbox"/>	IMPIANTO HI-FI	<input type="checkbox"/>	SEGGIOLONE BIMBI	<input type="checkbox"/>	CUCINA ATTREZZATA (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	INTERNET cavo/wi-fi (nota)	<input type="checkbox"/>	SVEGLIA	<input type="checkbox"/>	

In tutti i bagni = T / In alcuni bagni = A		DOTAZIONI NEI BAGNI DEGLI APPARTAMENTI			
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	VASCA DA BAGNO	<input type="checkbox"/>	TELI SPUGNA
<input type="checkbox"/>	BIDET	<input type="checkbox"/>	VASCA IDROMASSAGGIO	<input type="checkbox"/>	ASCIUGACAPELLI
<input type="checkbox"/>	LAVABO	<input type="checkbox"/>	SAUNA	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	DOCCIA	<input type="checkbox"/>	BAGNO TURCO	<input type="checkbox"/>	

NOTE

Cucina attrezzata: cucina base con zona cottura, frigorifero, lavello, stoviglie, posate, pentole, scolapasta, caffettiera, ecc. (l.r. 14/95, Allegato A, Sez. 2)

Internet point: accesso a internet da un PC messo a disposizione dalla struttura (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Internet cavo / wi-fi: accesso a internet tramite PC portatile del cliente, via cavo o wi-fi (digitare G per servizio gratuito; P per servizio a pagamento).

Area giochi bambini: spazio con presenza di giochi (altalena, scivolo e simili)

Solo di pertinenza della struttura = X		SERVIZI DISPONIBILI		[DOTAZIONI]	
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA DIURNA	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO FAX	<input type="checkbox"/>	SERVIZIO NAVETTA (vedi nota)
<input type="checkbox"/>	PORTINERIA NOTTURNA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

NOTE Servizio navetta: servizio di trasferimento garantito con mezzo proprio della struttura (non mezzi di linea).

**NOTA FINALE E DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DEI DATI FORNITI
COMUNICAZIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEI PREZZI PER L'ANNO**

Denomin.	Comune	Prov.
----------	--------	-------

Il sottoscritto è responsabile di quanto è riportato nella presente comunicazione.

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

Liberatoria open data

Si informa che, in linea con la politica regionale di messa a disposizione, in termini di riutilizzo, delle informazioni, dei dati e dei documenti di titolarità o nella disponibilità di Regione Piemonte - da ultime L.R. 24/2011 e Linee Guida relative al riutilizzo e alla diffusione tramite la rete internet dei documenti e dei dati pubblici dell'Amministrazione regionale approvate con DGR n. 22 - 4687 del 08/10/2012 (di seguito Linee guida) - la stessa diffonderà, in ottemperanza al CAD (artt. 50-52 e 54) e al D. Lgs. 36/2006 e s.m.i. (artt. 3 e 4), i dati e le informazioni da voi comunicati alla Regione stessa.

A seguito di attenta valutazione di opportunità e legittimità (art 50 comma 2 del CAD, artt. 3 e 4 del D. Lgs. 36/2006 e s.m.i., art. 4 delle Linee guida), tali dati verranno rilasciati in formato aperto ai sensi dell'art. 68 comma 3 del CAD, attraverso la loro pubblicazione e messa a disposizione sulla piattaforma regionale "Open data" (www.datipiemonte.it) secondo le modalità descritte dalle Linee guida e relativi allegati.

Il sottoscritto autorizza:

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____ Timbro _____

SI RICORDA CHE:

I dati riportati sono soggetti al controllo del Comune competente territorialmente.

La mancata comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive o la comunicazione mancante di informazioni essenziali o contenente informazioni errate comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, nonché l'applicazione della sanzione amministrativa da euro 51,65 a euro 309,87.

La presente comunicazione è regolamentata dalla legge regionale n. 22 del 23 febbraio 1995 "Norme sulla pubblicità dei prezzi e delle caratteristiche degli alberghi e delle altre strutture turistico-ricettive". (B.U. 01 Marzo 1995, n. 9) - <http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/>

Per eventuali controlli si consiglia di conservare la presente scheda per almeno due anni.

Per quanto riguarda la promozione della struttura su siti internet, cartelloni pubblicitari, volantini, insegne, ecc... è obbligatorio utilizzare nella denominazione la tipologia (riportata nell'autorizzazione) + un nome di fantasia (es: Alloggi vacanze Il Ciliegio).

E' SEVERAMENTE VIETATO:

Richiamare tipologie non contemplate dalla legislazione vigente o contemplate nella legislazione vigente, ma non riferibili alla tipologia (es: Case vacanze Il Ciliegio, Residence Il Ciliegio, Appartamenti per le vacanze Il Ciliegio, Residenza turistica Il Ciliegio, ecc...).

COMPILAZIONE VIA INTERNET

TURFMNG - (Turf Manager - Caratteristiche e Prezzi)

E' il servizio di comunicazione ANNUALE on-line delle caratteristiche e dei prezzi (e della eventuale documentazione fotografica per il web)

Il servizio di compilazione on-line non è ancora disponibile.

Per informazioni che riguardano la presente scheda: telefonare allo **011.432.5124 - 011.432.3641** oppure scrivere a: turfmng@regione.piemonte.it

TUAP - (Turismo Arrivi e Presenze)

E' il servizio di comunicazione MENSILE on-line dei dati ISTAT sui flussi turistici (arrivi e presenze).

L'abilitazione al servizio, solo su richiesta, è gratuita.

Per informazioni che riguardano i flussi turistici: telefonare allo **011.432.6206** oppure scrivere a: tuap@regione.piemonte.it

ELENCO DELLE ATL (Agenzie di Accoglienza e Promozione Turistica Locali)

Alessandria**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ALESSANDRIA "ALEXALA"**

P.zza Santa Maria di Castello, 14 - 15100 ALESSANDRIA - Tel. 0131/288095 - 220056 - Fax 0131/220546

Sito web: <http://www.alexala.it/> - E-mail: info@alexala.it

PEC: alexala@legalmail.it

Asti**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI ASTI**

Sede Legale - Piazza Alfieri, 29 - 14100 ASTI - Tel. 0141/530357 - Fax 0141/538200

Sito web: www.astiturismo.it - E-mail: info1@astiturismo.it

Sede Operativa - C.so Dante, 8 - 14100 ASTI - Tel. 0141/353034 - Fax 0141/356140

E-mail: atl@ast.it - E-mail: info1@astiturismo.it

PEC: strutture.atl@pec.it

Biella**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI BIELLA**

P.zza Vittorio Veneto, 3 - 13900 BIELLA - Tel. 015/351128 - Fax 015/34612

Sito web: <http://www.atl.biella.it/> - E-mail: info@atl.biella.it

PEC: atl.biella@legalmail.it

Cuneo**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DI CUNEO**

Via Pascal,7 (ex. Piazza Foro Boario) -12100 CUNEO - Tel.0171/690217 - Fax.0171/631528

Sito web: <http://www.cuneoholiday.com/> - E-mail: info@cuneoholiday.com

PEC: atlcuneo@multipec.it

Langhe e Roero**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLE LANGHE E DEL ROERO**

P.zza Risorgimento, 2 - 12051 ALBA - Tel. 0173/362807-35833 - Fax 0173/363878

Sito web: <http://www.langheroero.it/> - E-mail: info@langheroero.it

PEC: enteturismo@confcommercio.legalmail.it

Novara**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA**

Baluardo Quintino Sella, 40 - 28100 NOVARA - Tel. 0321/394059 - Fax 0321/631063

Sito web: <http://www.turismonovara.it/> - E-mail: novaratl@tin.it

PEC: aptlnovara@pec.it

Torino**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO TORINO E PROVINCIA"**

Uffici e Sede Legale - Via Maria Vittoria, 19 - 10123 TORINO - Tel. 011/8185011 - Fax 011/883426

Sito web: <http://www.turismotorino.org> - E-mail: contact@turismotorino.org

PEC: accoglienza@pec.turismotorino.org

Distretto dei Laghi**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "DISTRETTO TURISTICO DEI LAGHI" Srl.**

Sede operativa - Via dell'Industria, 25 - 28924 VERBANIA FONDOTOCE - Tel. 0323/30416 - Fax 0323/934335

Sito web: <http://www.distrettolaghi.it/> - E-mail: infoturismo@distrettolaghi.it

PEC: amministrazione@pec.distrettolaghi.biz

Valsesia e Vercelli**AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE "TURISMO VALSESIA E VERCELLI"**

C.so Roma, 38 - 13019 VARALLO - Tel. 0163/564404 - Fax 0163/53091

Sede operativa di Vercelli - Viale Garibaldi, 90 - 13100 VERCELLI - Tel. 0161/58002 - Fax 0161/257899

Sito web: <http://www.atlvalsesiavercelli.it/> - E-mail: info@atlvalsesiavercelli.it

PEC: atlvalsesiavercelli@legalmail.it

La "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi" contenente questi e altri prezzi eventuali è consultabile presso la reception.



TABELLA PREZZI AFFITTACAMERE E LOCANDE

ANNO

DENOMINAZIONE

TITOLARE

PREZZI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere. Per chi ha la partita IVA, i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

		Prezzi di solo pernottamento per camera al giorno				Altri prezzi								
		CAMERA SINGOLA*	CAMERA DOPPIA*	CAMERA TRIPLA*	CAMERA CON 4 LETTI*	½ PENSIONE per persona ³			PENS. COMPL. per persona ³			LETTO IN AGGIUNTA *		
		Single room Einbettzimmer Chambre à un lit	Double room Doppelzimmer Chambre à 2 lits	3 beds Dreibettzimmer Chambre à 3 lits	4 beds Vierbettzimmer Chambre à 4 lits	Half board/person Halbpension/Person Mi-pension/pers.			Full board/person Vollpension/Person Pension/personne			Additional bed Zusatzbett Lit supplémentaire		
Bassa stagione ¹	min					BC		BE		BC		BE		max
	max					BC		BE		BC		BE		
Alta stagione ² (o unica)	min					BC		BE		BC		BE		max
	max					BC		BE		BC		BE		

Periodi di bassa stagione¹	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (o unica)²	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al
<input type="checkbox"/> Colazione compresa ^x	<input type="checkbox"/> Colazione non compresa ^{xx}		Italiana max. €		Inglese max. €		A buffet max. €	

* Prezzo giornaliero - Daily rate - Pro Tag - Par jour.

^x Breakfast per person included. ^{xx} Breakfast per person not included.¹ Off season - Nachsaison - Hors saison.² High season (all year round) - Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) - Haute saison (ou toute l'année).³ Prezzo giornaliero, Daily rate, Pro Tag, Prix par jour, (BC= bevande comprese, including drinks, Getränke inbegriffen, boissons comprises - BE= bevande escluse, not including drinks, keine Getränke inbegriffen, boissons non comprises).

Data

Timbro e firma



TABELLA PREZZI BED & BREAKFAST

ANNO

DENOMINAZIONE

TITOLARE

PREZZI DEL SOGGIORNO – PERNOTTAMENTO E COLAZIONE ITALIANA COMPRESA

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere. Per chi ha la partita IVA, i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

		Prezzi del pernottamento per camera e colazione al giorno				Altri prezzi per persona al giorno
		CAMERA SINGOLA*	CAMERA DOPPIA*	CAMERA TRIPLA*	CAMERA CON 4 LETTI*	LETTO IN AGGIUNTA *
		Single room Einbettzimmer Chambre à un lit	Double room Doppelzimmer Chambre à 2 lits	3 beds Dreibettzimmer Chambre à 3 lits	4 beds Vierbettzimmer Chambre à 4 lits	Additional bed Zusatzbett Lit supplémentaire
Bassa stagione ¹	min					max
	max					
Alta stagione ² (o unica)	min					max
	max					

Periodi di bassa stagione¹	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (o unica)²	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al

Tipo di colazione non compresa – Kind of breakfast not included				Colazione italiana compresa	
Colazione Inglese a parte: (uova, bacon, prosciutto, formaggio, succhi di frutta, ecc.)	max. €	Colazione a buffet a parte: (abbondante scelta di cibi e bevande)	max. €	(The/latte/caffè, Brioche/dolci, e/o pane, burro, marmellata, ecc.)	

* Prezzo giornaliero - Daily rate - Pro Tag - Par jour.

¹ Off season - Nachsaison - Hors saison.² High season (all year round) - Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) - Haute saison (ou toute l'année).

Data

Timbro e firma

La "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi" contenente questi e altri prezzi eventuali è consultabile presso la reception.

REGIONE
PIEMONTE
**TABELLA PREZZI CASE E APPARTAMENTI PER
VACANZE/RESIDENCE**

ANNO

DENOMINAZIONE

TITOLARE

PREZZI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle unità abitative, IVA .

		MONOLOCALE Studio - Einbettzimmer - Studio				BILOCALE Flatlet - Zweibettzimmer - Deux-pièces			
		1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois	1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois
Bassa stagione ¹	min								
	max								
Alta stagione ² (o unica)	min								
	max								

		TRI-PLURILOCALE Apartment - Dreibettzimmer - Trois-pièces ou plus				VILLETTE / CASSETTE Villas/Holiday homes - Ferienhäuser - Pavillons/Maisonnettes			
		1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois	1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois
Bassa stagione ¹	min								
	max								
Alta stagione ² (o unica)	min								
	max								

 Periodi di bassa stagione¹ dal al ; dal al ; dal al ; dal al

 Periodi di alta stagione (o unica)² dal al ; dal al ; dal al ; dal al

Altri prezzi e sconti*:

* Prezzo giornaliero - Daily rate - Pro Tag - Par jour

¹ Off season - Nachsaison - Hors saison

² High season (all year round) - Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) - Haute saison (ou toute l'année)

Data

Timbro e firma

La "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi" contenente questi e altri prezzi eventuali è consultabile presso la reception.

		TRI-PLURILOCALE Apartment - Dreibettzimmer - Trois-pièces ou plus				VILLETTE / CASSETTE Villas/Holiday homes - Ferienhäuser - Pavillons/Maisonnettes			
		1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois	1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois
Bassa stagione ¹	min								
	max								
Alta stagione ² (o unica)	min								
	max								

Periodi di bassa stagione¹	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (o unica)²	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al

<input type="checkbox"/> Colazione compresa^x	<input type="checkbox"/> Colazione non compresa^{xx}	Italiana max. €	Inglese max. €	A buffet max. €
--	---	-----------------	----------------	-----------------

* Prezzo giornaliero - Daily rate - Pro Tag - Par jour.

^x Breakfast per person included. ^{xx} Breakfast per person not included.

¹ Off season - Nachsaison - Hors saison.

² High season (all year round) - Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) - Haute saison (ou toute l'année).

³ Prezzo giornaliero, Daily rate, Pro Tag, Prix par jour, (BC= bevande comprese, including drinks, Getränke inbegriffen, boissons comprises - BE= bevande escluse, not including drinks, keine Getränke inbegriffen, boissons non comprises).

Data

Timbro e firma

La “Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi” contenente questi e altri prezzi eventuali è consultabile presso la reception.



TABELLA PREZZI CASE PER FERIE E OSTELLI

ANNO

DENOMINAZIONE	TITOLARE
QUALIFICA	<input type="checkbox"/> CASA PER FERIE <input type="checkbox"/> FORESTERIA <input type="checkbox"/> CENTRO SOGGIORNO VACANZE <input type="checkbox"/> CENTRO SOGGIORNO STUDIO <input type="checkbox"/> CENTRO SOGGIORNO SPORTIVO <input type="checkbox"/> CENTRO SOGGIORNO EVENTI <input type="checkbox"/> OSTELLO

PREZZI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso servizi comuni, uso degli accessori delle camere/camerate e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere. Per chi ha la partita IVA, i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

		Prezzi di solo pernottamento per camera / camerata al giorno					Altri prezzi						
		CAMERA SINGOLA*	CAMERA DOPPIA*	CAMERA TRIPLA*	CAMERA CON 4 LETTI*	CAMERATA*	½ PENSIONE per persona ³			PENS. COMPLETA per persona ³			LETTO IN AGGIUNTA *
		Single room Einbettzimmer Chambre à un lit	Double room Doppelzimmer Chambre à 2 lits	3 beds Dreibettzimmer Chambre à 3 lits	4 beds Vierbettzimmer Chambre à 4 lits	Dormitory Übernachtung Chambre	Half board/person Halbpension/Person Mi-pension/pers.			Full board/person Vollpension/Person Pension/personne			Additional bed Zusatzbett Lit supplémentaire
(GB)	(D)	(F)						BC	BE	BC	BE	max	
Bassa stagione ¹	min						BC	BE	BC	BE	max		
	max						BC	BE	BC	BE			
Alta stagione ² (o unica)	min						BC	BE	BC	BE	max		
	max						BC	BE	BC	BE			

Periodi di bassa stagione¹	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (o unica)²	dal	al	dal	al	dal	al	dal	al

Colazione compresa^x Colazione non compresa^{xx} Italiana max. € Inglese max. € A buffet max. €

* Prezzo giornaliero - Daily rate - Pro Tag - Par jour.

^x Breakfast per person included. ^{xx} Breakfast per person not included.

¹ Off season - Nachsaison - Hors saison.

² High season (all year round) - Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) - Haute saison (ou toute l'année).

Data

Timbro e firma

La “Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi” contenente questi e altri prezzi eventuali è consultabile presso la reception.

³ Prezzo giornaliero, Daily rate, Pro Tag, Prix par jour, (BC= bevande comprese, including drinks, Getränke inbegriffen, boissons comprises - BE= bevande escluse, not including drinks, keine Getränke inbegriffen, boissons non comprises).

⁴ Prezzo per persona, Per person, Pro person, Par personne.

Data

Timbro e firma



TABELLA PREZZI ALLOGGI VACANZE

ANNO

DENOMINAZIONE

GESTORE

PREZZI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle unità abitative, IVA .

		MONOLOCALE - solo pernottamento / appart. Studio - Einbettzimmer – Studio				BILOCALE - solo pernottamento / appart. Flatlet - Zweibettzimmer - Deux-pièces				TRI-PLURILOCALE - solo pernott. / appart. Apartment - Dreibettzimmer - Trois-pièces ou plus			
		(IT) (GB) (D) (F)	1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 1 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois	1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines	1 Mese 1 month 1 Monat 1 Mois	1 Giorno 1 day 1 Tag 1 Jour	1 Settimana 1 week 1 Woche 1 Semaine	2 Settimane 2 weeks 2 Wochen 2 Semaines
Bassa stagione ¹	min												
	max												
Alta stagione ² (o unica)	min												
	max												

Periodi di bassa stagione¹ dal al ; dal al ; dal al ; dal al

Periodi di alta stagione (o unica)² dal al ; dal al ; dal al ; dal al

Altri prezzi e sconti^x:

* Prezzo giornaliero - Daily rate - Pro Tag - Par jour

¹ Off season - Nachsaison - Hors saison

² High season (all year round) - Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) - Haute saison (ou toute l'année)

Data

Timbro e firma

I prezzi riportati sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento e alla "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi".



AFFITTACAMERE E LOCANDE

ANNO

DENOMINAZIONE STRUTTURA

PREZZI MASSIMI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.

Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

(GB) Highest prices for stay inclusive of service, heating and air conditioning where present, use of common bathrooms, use of room and bathroom amenities.	(D) Höchstpreise pro Tag inklusive Service, Heizung und Klimaanlage, Benutzung der allgemeinen Leistungen, Zimmer- und Badezimmerzubehör.	(F) Prix maxi pour : service, chauffage et climatisation quand prévus, usage des services communs, usage des accessoires des chambres et des salles de bain.
---	---	--

Prezzi giornalieri del solo pernottamento per camera		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Camera n°	Letti n°	Solo pernottamento	Solo pernottamento
Room, Zimmer, Chambre	Beds, Betten, Lits	max. €	max. €

Altri prezzi		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Mezza pensione per persona		max. €	max. €
(GB) Half board per person	Bevande comprese including drinks		
(D) Halbpension pro Person	Bevande non comprese not including drinks	max. €	max. €
(F) Mi-pension par jour par personne			
Pensione completa per persona		max. €	max. €
(GB) Daily full board per person	Bevande comprese including drinks		
(D) Vollpension pro Tag pro Person	Bevande non comprese not including drinks	max. €	max. €
(F) Pension par jour par personne			
Prezzo supplementare per letto aggiunto		Supplemento al prezzo del pernottamento	Supplemento al prezzo del pernottamento
(GB) Additional bed on request - supplement		max. €	max. €
(D) Zusatzbett auf Anfrage des Gastes - supplement			
(F) Lit supplémentaire sur demande du client - supplement			
Prezzo supplementare per servizio in camera		Supplemento al prezzo del pernottamento	Supplemento al prezzo del pernottamento
(GB) Extra charge for breakfast in the room		max. €	max. €
(D) Zuschlag für Bedienung im Zimmer			
(F) Supplément pour petit déjeuner servi dans la chambre			
Prima colazione (per persona)	<input type="checkbox"/> compresa included inbegriffen compris	<input type="checkbox"/> non compresa not included nicht inbegriffen non compris	Italiana max. €
(GB) Breakfast per person			Inglese max. €
(D) Frühstück pro Person			a buffet max. €
(F) Petit déjeuner par personne			
La camera deve essere liberata entro le ore del giorno di partenza.		a.m. on the day of departure.	
(GB) The room must be vacated no later than		Uhr verlassen werden.	
(D) Das Zimmer muss am Tage der Abfahrt bis		heures du jour de départ.	
(F) La chambre doit être quittée avant			

⁽¹⁾ Off season, Nachsaison, Hors saison

⁽²⁾ High season – All year round, Hochsaison – Das ganze Jahr hindurch, Haute saison – Ou toute l'année

Periodi di bassa stagione (GB) Off season (D) Nachsaison (F) Hors saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (GB) High season (D) Hochsaison (F) Haute saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Informazioni e reclami (GB) Information and complaints (D) Auskünfte und Beschwerden (F) Renseignements et réclamations	Comune di			Tel.....
	Azienda turistica locale di			Tel.....

(GB)
 The prices shown are the same as those displayed at reception.

(D)
 Die hier angegebenen Preise müssen den Preisen auf der amtlichen Tafel bei der Rezeption entsprechen.

(F)
 Les prix indiqués doivent correspondre aux prix affichés sur la liste officielle à la réception.

Data

Timbro e firma dell'esercente

I prezzi riportati sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento e alla "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi".



BED AND BREAKFAST

ANNO

DENOMINAZIONE STRUTTURA

PREZZI MASSIMI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.

Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

(GB) Highest prices for stay inclusive of service, heating and air conditioning where present, use of common bathrooms, use of room and bathroom amenities.	(D) Höchstpreise pro Tag inklusive Service, Heizung und Klimaanlage, Benutzung der allgemeinen Leistungen, Zimmer- und Badezimmerzubehör.	(F) Prix maxi pour : service, chauffage et climatisation quand prévus, usage des services communs, usage des accessoires des chambres et des salles de bain.
---	---	--

Prezzi giornalieri pernottamento e colazione italiana per camera		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Camera n°	Letti n°	Pernottamento e colazione italiana	Pernottamento e colazione italiana
Room, Zimmer, Chambre	Beds, Betten, Lits	max. €	max. €

Altri prezzi		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Prezzo supplementare per letto aggiunto		Supplemento al prezzo del pernottamento	Supplemento al prezzo del pernottamento
(GB) Additional bed on request - supplement (D) Zusatzbett auf Anfrage des Gastes - supplement (F) Lit supplémentaire sur demande du client - supplement		max. €	max. €
Prezzo supplementare per servizio in camera		Supplemento al prezzo del pernottamento	Supplemento al prezzo del pernottamento
(GB) Extra charge for breakfast in the room (D) Zuschlag für Bedienung im Zimmer (F) Supplément pour petit déjeuner servi dans la chambre		max. €	max. €
Tipi di prima colazione non compresa			
(GB) Breakfast per person - not included		Inglese	max. €
(D) Frühstück pro Person - nicht inbegriffen		a buffet	max. €
(F) Petit déjeuner par personne - non compris			
La camera deve essere liberata entro		le ore	del giorno di partenza.
(GB) The room must be vacated no later than			a.m. on the day of departure.
(D) Das Zimmer muss am Tage der Abfahrt bis			Uhr verlassen werden.
(F) La chambre doit être quittée avant			heures du jour de départ.

⁽¹⁾ Off season, Nachsaison, Hors saison

⁽²⁾ High season – All year round, Hochsaison – Das ganze Jahr hindurch, Haute saison – Ou toute l'année

Periodi di bassa stagione (GB) Off season (D) Nachsaison (F) Hors saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (GB) High season (D) Hochsaison (F) Haute saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Informazioni e reclami		Comune di..... Tel.....		
(GB) Information and complaints (D) Auskünfte und Beschwerden (F) Renseignements et réclamations		Azienda turistica locale di Tel.....		

(GB)
 The prices shown are the same as those displayed at reception.

(D)
 Die hier angegebenen Preise müssen den Preisen auf der amtlichen Tafel bei der Rezeption entsprechen.

(F)
 Les prix indiqués doivent correspondre aux prix affichés sur la liste officielle à la réception.

Data

Timbro e firma dell'esercente

I prezzi riportati sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento e alla "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi".



CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE - RESIDENCE

ANNO

DENOMINAZIONE STRUTTURA

PREZZI MASSIMI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle unità abitative, IVA.

(GB)

Highest prices for stay inclusive of service, heating and air conditioning where present, use of common bathrooms, use of room and bathroom amenities, VAT.

(D)

Höchstpreise pro Tag inklusive Service, Heizung und Klimaanlage, Benutzung der allgemeinen Leistungen, Zimmer- und Badezimmerzubehör, Steuern.

(F)

Prix maxi pour : service, chauffage et climatisation quand prévus, usage des services communs, usage des accessoires des chambres et des salles de bain, taxes.

Prezzi di solo pernottamento per unità abitativa			BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
unità abitativa n° (GB) Unit (D) Wohneinheit (F) Logement	Con n. letti n° Beds Betten Lits	1 Giorno 1 day, 1 Tag, 1 Jour	max. €	max. €
		1 settimana 1 week, 1 Woche, 1 semaine	max. €	max. €
		2 settimane 2 weeks, 2 Wochen, 2 semaines	max. €	max. €
		1 mese 1 month, 1 Monat, 1 mois	max. €	max. €
Altri prezzi			BASSA STAGIONE⁽¹⁾	ALTA O UNICA⁽²⁾
Prezzo supplementare per letto aggiunto (GB) Additional bed on request - supplement (D) Zusatzbett auf Anfrage des Gastes - supplement (F) Lit supplémentaire sur demande du client - supplement			Supplemento al prezzo del pernottamento max. €	Supplemento al prezzo del pernottamento max. €
L'unità abitativa deve essere liberata entro le ore del giorno di partenza. (GB) The unit must be vacated no later than a.m. on the day of departure. (D) Das Wohneinheit muss am Tage der Abfahrt bis Uhr verlassen werden. (F) Le logement doit être quittée avant heures du jour de départ.				

⁽¹⁾ Off season, Nachsaison, Hors saison

⁽²⁾ High season – All year round, Hochsaison – Das ganze Jahr hindurch, Haute saison – Ou toute l'année

Periodi di bassa stagione (GB) Off season (D) Nachsaison (F) Hors saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (GB) High season (D) Hochsaison (F) Haute saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Informazioni e reclami (GB) Information and complaints (D) Auskünfte und Beschwerden (F) Renseignements et réclamations	Comune di.....			Tel.....
	Azienda turistica locale di			Tel.....

(GB)

The prices shown are the same as those displayed at reception.

(D)

Die hier angegebenen Preise müssen den Preisen auf der amtlichen Tafel bei der Rezeption entsprechen.

(F)

Les prix indiqués doivent correspondre aux prix affichés sur la liste officielle à la réception.

Data

Timbro e firma dell'esercente

I prezzi riportati sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento e alla "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi".



RESIDENZA DI CAMPAGNA O COUNTRY HOUSE

ANNO

DENOMINAZIONE STRUTTURA

PREZZI MASSIMI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere.

Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

(GB) Highest prices for stay inclusive of service, heating and air conditioning where present, use of common bathrooms, use of room and bathroom amenities.	(D) Höchstpreise pro Tag inklusive Service, Heizung und Klimaanlage, Benutzung der allgemeinen Leistungen, Zimmer- und Badezimmerzubehör.	(F) Prix maxi pour : service, chauffage et climatisation quand prévus, usage des services communs, usage des accessoires des chambres et des salles de bain.
--	--	---

Prezzi giornalieri del solo pernottamento per camera		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Camera n°	Letti n°	Solo pernottamento	Solo pernottamento
Room, Zimmer, Chambre	Beds, Betten, Lits	max. €	max. €

Altri prezzi		BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Mezza pensione per persona			
(GB) Half board per person	Bevande comprese including drinks	max. €	max. €
(D) Halbpension pro Person	Bevande non comprese not including drinks	max. €	max. €
(F) Mi-pension par jour par personne			
Pensione completa per persona			
(GB) Daily full board per person	Bevande comprese including drinks	max. €	max. €
(D) Vollpension pro Tag pro Person	Bevande non comprese not including drinks	max. €	max. €
(F) Pension par jour par personne			
Prezzo supplementare per letto aggiunto		Supplemento al prezzo del pernottamento	Supplemento al prezzo del pernottamento
(GB) Additional bed on request - supplement		max. €	max. €
(D) Zusatzbett auf Anfrage des Gastes - supplement			
(F) Lit supplémentaire sur demande du client - supplement			
Prezzo supplementare per servizio in camera		Supplemento al prezzo del pernottamento	Supplemento al prezzo del pernottamento
(GB) Extra charge for breakfast in the room		max. €	max. €
(D) Zuschlag für Bedienung im Zimmer			
(F) Supplément pour petit déjeuner servi dans la chambre			
Prima colazione (per persona)	<input type="checkbox"/> compresa included inbegriffen compris	<input type="checkbox"/> non compresa not included nicht inbegriffen non compris	Italiana max. €
(GB) Breakfast per person			Inglese max. €
(D) Frühstück pro Person			a buffet max. €
(F) Petit déjeuner par personne			
La camera deve essere liberata entro le ore del giorno di partenza.			
(GB) The room must be vacated no later than		a.m. on the day of departure.	
(D) Das Zimmer muss am Tage der Abfahrt bis		Uhr verlassen werden.	
(F) La chambre doit être quittée avant		heures du jour de départ.	

⁽¹⁾ Off season, Nachsaison, Hors saison

⁽²⁾ High season – All year round, Hochsaison – Das ganze Jahr hindurch, Haute saison – Ou toute l'année

Periodi di bassa stagione			
(GB) Off season	dal	al	dal al
(D) Nachsaison	dal	al	dal al
(F) Hors saison			
Periodi di alta stagione			
(GB) High season	dal	al	dal al
(D) Hochsaison	dal	al	dal al
(F) Haute saison			
Informazioni e reclami	Comune di..... Tel.....		
(GB) Information and complaints	Azienda turistica locale di Tel.....		
(D) Auskünfte und Beschwerden			
(F) Renseignements et réclamations			

(GB) The prices shown are the same as those displayed at reception.	(D) Die hier angegebenen Preise müssen den Preisen auf der amtlichen Tafel bei der Rezeption entsprechen.	(F) Les prix indiqués doivent correspondre aux prix affichés sur la liste officielle à la réception.
--	--	---

Data

Timbro e firma dell'esercente

I prezzi riportati sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento e alla "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi".



CASE PER FERIE E OSTELLI

ANNO

DENOMINAZIONE STRUTTURA

- CASA PER FERIE
 FORESTERIA
 CENTRO SOGGIORNO VACANZE
 CENTRO SOGGIORNO STUDIO
 CENTRO SOGGIORNO SPORTIVO
 CENTRO SOGGIORNO EVENTI

OSTELLO

PREZZI MASSIMI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle camere/camerate.

Per chi ha la partita IVA i prezzi dichiarati devono essere comprensivi di IVA, agli altri è vietato applicarla.

(GB)
 Highest prices for stay inclusive of service, heating and air conditioning where present, use of common bathrooms, use of room and bathroom amenities.

(D)
 Höchstpreise pro Tag inklusive Service, Heizung und Klimaanlage, Benutzung der allgemeinen Leistungen, Zimmer- und Badezimmerzubehör.

(F)
 Prix maxi pour : service, chauffage et climatisation quand prévus, usage des services communs, usage des accessoires des chambres et des salles de bain.

Prezzi giornalieri del solo pernottamento per camera		Prezzo giornaliero per persona in camerata		BASSA STAGIONE ⁽²⁾ Solo pernottamento	ALTA O UNICA ⁽²⁾ Solo pernottamento
Camera n°	Letti n°	Camerata n°	Letti n°	max. €	max. €
Room, Zimmer, Chambre	Beds, Betten, Lits	Dormitory, Übernachtung, Chambrée	Beds, Betten, Lits		

Altri prezzi			BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Mezza pensione per persona			max. €	max. €
(GB) Half board per person	Bevande comprese including drinks			
(D) Halbpension pro Person	Bevande non comprese not including drinks			
Pensione completa per persona			max. €	max. €
(GB) Daily full board per person	Bevande comprese including drinks			
(D) Vollpension pro Tag pro Person	Bevande non comprese not including drinks			
Prezzo supplementare per letto aggiunto			Supplemento al prezzo del pernottamento max. €	Supplemento al prezzo del pernottamento max. €
(GB) Additional bed on request - supplement				
(D) Zusatzbett auf Anfrage des Gastes - supplement				
Prima colazione (per persona)			Italiana Inglese a buffet	max. € max. € max. €
(GB) Breakfast per person	<input type="checkbox"/> compresa included	<input type="checkbox"/> non compresa not included		
(D) Frühstück pro Person	inbegriffen	nicht inbegriffen		
(F) Petit déjeuner par personne	compris	non compris		
La camera/camerata deve essere liberata entro le ore del giorno di partenza.				
(GB) The room must be vacated no later than			a.m. on the day of departure.	
(D) Das Zimmer muss am Tage der Abfahrt bis			Uhr verlassen werden.	
(F) La chambre doit être quittée avant			heures du jour de départ.	

⁽¹⁾ Off season, Nachsaison, Hors saison

⁽²⁾ High season – All year round, Hochsaison – Das ganze Jahr hindurch, Haute saison – Ou toute l'année

Periodi di bassa stagione (GB) Off season (D) Nachsaison (F) Hors saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione o unica (GB) High season (all year round) (D) Hochsaison (das ganze Jahr hindurch) (F) Haute saison (ou toute l'année)	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Informazioni e reclami (GB) Information and complaints (D) Auskünfte und Beschwerden (F) Renseignements et réclamations	Comune di		Tel.	
	Azienda turistica locale di		Tel.	

(GB)
 The prices shown are the same as those displayed at reception.

(D)
 Die hier angegebenen Preise müssen den Preisen auf der amtlichen Tafel bei der Rezeption entsprechen.

(F)
 Les prix indiqués doivent correspondre aux prix affichés sur la liste officielle à la réception.

Data

Timbro e firma dell'esercente

I prezzi riportati sono conformi a quelli della "Tabella Prezzi" esposta nella sala di ricevimento e alla "Comunicazione annuale delle caratteristiche e prezzi".



ALLOGGI VACANZE

ANNO

DENOMINAZIONE STRUTTURA

PREZZI MASSIMI DEL SOGGIORNO

comprensivi di: riscaldamento, acqua, luce, gas, aria condizionata ove esistente, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni, pulizia e riassetto delle unità abitative, IVA.

(GB)
Highest prices for stay inclusive of service, heating and air conditioning where present, use of common bathrooms, use of room and bathroom amenities, VAT.

(D)
Höchstpreise pro Tag inklusive Service, Heizung und Klimaanlage, Benutzung der allgemeinen Leistungen, Zimmer- und Badezimmerzubehör, Steuern.

(F)
Prix maxi pour : service, chauffage et climatisation quand prévus, usage des services communs, usage des accessoires des chambres et des salles de bain, taxes.

Prezzi di solo pernottamento per unità abitativa			BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
unità abitativa n°	Con n. letti n° Beds Betten Lits	1 Giorno 1 day, 1 Tag, 1 Jour	max. €	max. €
		1 settimana 1 week, 1 Woche, 1 semaine	max. €	max. €
		2 settimane 2 weeks, 2 Wochen, 2 semaines	max. €	max. €
		1 mese 1 month, 1 Monat, 1 mois	max. €	max. €
Altri prezzi			BASSA STAGIONE ⁽¹⁾	ALTA O UNICA ⁽²⁾
Prezzo supplementare al giorno per letto aggiunto (GB) Additional bed on request - supplement (D) Zusatzbett auf Anfrage des Gastes - supplement (F) Lit supplémentaire sur demande du client - supplement			Supplemento al prezzo del pernottamento max. €	Supplemento al prezzo del pernottamento max. €
L'unità abitativa deve essere liberata entro le ore del giorno di partenza. (GB) The unit must be vacated no later than a.m. on the day of departure. (D) Das Wohneinheit muss am Tage der Abfahrt bis Uhr verlassen werden. (F) Le logement doit être quittée avant heures du jour de départ.				

⁽¹⁾ Off season, Nachsaison, Hors saison

⁽²⁾ High season – All year round, Hochsaison – Das ganze Jahr hindurch, Haute saison – Ou toute l'année

Periodi di bassa stagione (GB) Off season (D) Nachsaison (F) Hors saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Periodi di alta stagione (GB) High season (D) Hochsaison (F) Haute saison	dal	al	dal	al
	dal	al	dal	al
Informazioni e reclami (GB) Information and complaints (D) Auskünfte und Beschwerden (F) Renseignements et réclamations	Comune di.....			Tel.....
	Azienda turistica locale di			Tel.....

(GB)
The prices shown are the same as those displayed at reception.

(D)
Die hier angegebenen Preise müssen den Preisen auf der amtlichen Tafel bei der Rezeption entsprechen.

(F)
Les prix indiqués doivent correspondre aux prix affichés sur la liste officielle à la réception.

Data

Timbro e firma dell'esercente