

Marca  
da bollo

**PROTOCOLLO GENERALE**

Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una  
COPIA FOTOSTATICA che timbrata dall'ufficio  
competente, vale come ricevuta per tutti gli eventuali  
ulteriori usi.

AL COMUNE DI AFFI  
Via della Repubblica 9  
37010 Affi (VR)

**Oggetto:**

**Autorizzazione sanitaria per struttura ricettiva alberghiera**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M.  - F.

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società: (DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE)

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione sanitaria, ai sensi della vigente normativa in materia, per i locali da destinare all'esercizio dell'attività di una struttura ricettiva alberghiera per:

**ALBERGO**

**MOTEL**

**VILLAGGIO-ALBERGO**

**RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA**

**RESIDENZA D'EPOCA ALBERGHIERA**

con sede nel Comune di Affi in:

VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

 all'insegna denominata \_\_\_\_\_

con la seguente capacità ricettiva:

CAMERE per piano	n. 1	n. 2	n. 3	n. _____	Suite n.	Suite n.	Suite n.	j.suite n.	j.suite n.	Unità abit.	Unità abit.
	p.letto	p.letto	p.letto	p.letto	_____	_____	_____	_____	_____	n. _____	N. _____
					p.letto	p.letto	p.letto	p.letto	p.letto	p. letto	p.letto
Terra											
Primo											
Secondo											
Terzo											
Quarto											
quinto											
sesto											
TOT. CAMERE											
TOT. P. LETTO											

Riepilogo:

Totale camere	n.
Totale suite	n.
Totale junior suite	n.
Totale unità abitative	n.
Totale posti letto	n.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

## DICHIARA

che l'attività avrà carattere PERMANENTE;

di essere iscritto nel Registro delle Imprese dal \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_;

## ALLEGA ALLA PRESENTE

1. n. 2 elaborati grafici dei locali in scala 1:100, timbrato e formato da un professionista abilitato (geom,ing,arch) con l'indicazione delle altezze, delle superfici, delle finestre apribili e delle destinazioni d'utilizzo dei singoli ambienti;
2. copia certificato di agibilità dei locali dal quale risulta anche la destinazione d'uso dei locali di tipo alberghiero;
3. copia DIA edilizia presentata al Comune al fine di regolarizzare le eventuali opere interne eseguite successivamente al certificato di agibilità
4. copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della tariffa di sopralluogo.
5. dichiarazione di conformità alle norme di sicurezza relativa all'impianto elettrico di tutti i locali (L. 46/90)
6. dichiarazione di conformità alle norme di sicurezza relativa all'impianto di riscaldamento (L. 46/90)
7. elenco dettagliato delle singole camere da letto oggetto di parere sanitario suddivise per piano, con indicati per ognuna le superfici nette e i posti letto, oltre alla capacità ricettiva complessiva per struttura
8. elenco per piano dei locali ad uso servizi a disposizione della struttura

9. copia contratto di locazione dei locali sede dell'esercizio registrato a norma di legge o copia dell'atto di proprietà
10. n. 1 marca da bollo da Euro 14,62 da apporre sull'atto autorizzatorio in caso di nuova autorizzazione.
11. copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

DATA: \_\_\_\_\_

Firma \*



\_\_\_\_\_

Identificato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 a mezzo:

\_\_\_\_\_

- **È FATTA SALVA LA POSSIBILITÀ DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE OVE QUESTA RISULTI NECESSARIA AI FINI DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO.**

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n. 196/2003 il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune, anche in forma automatizzata. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D.Lgs n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003.

**NOTA BENE:**

Al fine del buon esito della richiesta, si fa presente che tutti i locali interessati dovranno essere completati ed adeguati all'attività in oggetto ed inoltre dovranno rispondere alla seguente normativa:

- L.R. 04/11/2002 n. 33 Testo Unico delle leggi regionali in materia di turismo
- Regolamento comunale di igiene/edilizio
- D.M. n. 236/89 - Normativa sull'eliminazione delle barriere architettoniche
- L. n. 46/90 - Normativa di sicurezza sugli impianti elettrici, imp. Termici, impianti a gas
- D.P.R. n. 547/55, D.P.R. N. 303/56 D.lgs N. 626/94, D.lgs N. 242/96 e Circ.Reg.Ven.n. 13/97 Normativa Ambienti di lavoro