

**AL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DELL'UFFICIO COMMERCIO DEL  
DEL COMUNE DI Conca dei Marini**

**OGGETTO: L.R. n. 05/01. Richiesta autorizzazione per struttura ricettive extralberghiere.**

Il sottoscritto

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		
<b>Nato a</b>		<b>il</b>	
<b>Residente a</b>	<b>via</b>		<b>n.</b>
<b>CAP</b>	<b>Tel.</b>		<b>C. F.</b>
<b>Cittadinanza</b>			

In qualità di

titolare della omonima ditta individuale

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_  
(Comune, via, numero civico)

iscritta al n. \_\_\_\_\_ del Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della Legge Regionale n. 5 del 04.04.2001,**

**chiede**

**il rilascio dell'autorizzazione amministrativa per l'attività di una struttura ricettiva extralberghiera di bed and breakfast nell'immobile sito alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, con denominazione \_\_\_\_\_.**

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, rende le seguenti "dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o sostitutive dell'atto di notorietà" (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A**

- a) di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e succ. mod. (c.d. legge antimafia);
- b) che i locali oggetto dell'attività possiedono i requisiti igienico sanitari, di sicurezza (L. 46/90, antinfortunistici ed antincendio), nonché quelli relativi all'abbattimento delle barriere architettoniche, previsti dalla vigente normativa;
- c) di avere la disponibilità dei locali ove sarà esercitata l'attività;

- d) che per tali locali è stata rilasciata certificazione di abitabilità, prot.n.\_\_\_\_del \_\_\_\_\_, ovvero si allega autocertificazione.
- e) che l'attività relativa è svolta in forma imprenditoriale // non imprenditoriale.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della normativa regionale che regola l'attività e si impegna alla stretta osservanza delle leggi e dei regolamenti vigenti in materia.

Data \_\_\_\_\_

*Firma leggibile* \_\_\_\_\_

Allegati (1 originale e 3 copie):

1. Planimetria dei locali (pianta e sezione) firmata da un tecnico iscritto all'albo, con indicazione:
  - a) Modalità di scarico delle acque reflue e approvvigionamento idrico;
  - b) Cubatura e superficie di ogni locale;
  - c) Indicazione della destinazione d'uso di ogni locale (WC, Cucina, letto, etc.);
2. Relazione tecnica descrittiva a cura del tecnico che ha firmato la planimetria nella quale si certifichi la conformità dell'immobile alla normativa urbanistica, ai requisiti igienico –sanitari e di sicurezza, nonché quelli relativi all'abbattimento delle barriere architettoniche;
3. Certificato di abitabilità / autocertificazione dell'abitabilità con integrazione della L.46/90 qualora la certificazione risulti antecedente al predetto anno;
4. Perizia giurata di un tecnico abilitato che certifichi la conformità alla normativa antincendio prevista per gli esercizi ricettivi con meno di venticinque posti letto. Qualora in numero superiore a 25: Certificazione di prevenzione incendi.
5. Atti comprovante la disponibilità dei locali (titolo di proprietà o comodato d'uso);
6. Attestazione di versamento della somma di € \_\_\_\_\_ a favore dell'ASL SA/1 Nocera Inferiore sul ccp. N. 34343723 per diritti di sopralluogo (fino a fino a 6 posti letto €133,25 – per ogni due posti letto in più 10,25).
7. Certificato di staticità;
8. Fotocopia del documento di identità;
9. N.1 marca da bollo per il rilascio dell'autorizzazione.