

- θ A9 castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici
- θ A11 abitazioni o alloggi tipici dei luoghi

2) foglio _____ p.lla: _____ subalterno; _____; **ed appartiene alla Categoria:**

- θ A1 abitazione di tipo signorile
- θ A3 abitazione di tipo economico
- θ A7 abitazione in villini
- θ A9 castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici
- θ A11 abitazioni o alloggi tipici dei luoghi
- θA2 abitazione civile
- θA4 abitazione di tipo popolare
- θA8 abitazione in villa

di proprietà di _____
 disponibile/i a titolo di _____
 e che per la/e stessa/e è stata rilasciata in data _____ certificazione
 di agibilità o titolo equipollente in base alla vigente normativa in materia;

- **che** la/le suddetta/e unità possiede/possiedono le caratteristiche strutturali e i requisiti igienico-sanitari previsti per uso abitativo dai regolamenti comunali vigenti, nel pieno rispetto delle prescrizioni normative in materia edilizia, di urbanistica, di pubblica sicurezza e di somministrazione di cibi e bevande.

- **che** ai fini dell'esercizio dell'attività di bed & breakfast elegge domicilio presso la struttura principale ubicata in via _____ il/la sig./sig.ra _____
 in qualità di _____

- **che** l'attività di bed & breakfast verrà svolta avvalendosi della collaborazione di personale qualificato nella misura di n° persone.

- **che** saranno garantiti i seguenti servizi:

- 1) pulizia quotidiana della camera e dei bagni negli orari comunicati al cliente;
- 2) fornitura e cambio di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, almeno due volte a settimana e a ogni cambio di cliente;
- 3) erogazione all'interno del vani abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento;
- 4) somministrazione, presso la sede principale della struttura, ai soli ospiti, della prima colazione, nel rispetto di quanto previsto dall'allegato 1, lett. f della l.r. n°27/2013;

- **che** è stata prodotta presso il competente Ufficio del Dipartimento di Prevenzione della ASL la DIA Post Primaria per la somministrazione di alimenti e bevande (solo colazione) agli ospiti della struttura;

- **che** a disposizione degli ospiti vengono destinate n° camere con n° posti letto e n° _____ servizi igienici (bagni)

Per quanto riguarda le camere:

Camera	Mq	N°posti letto	Servizi igienici
1			
2			
3			
4			
5			

6			
---	--	--	--

- che verranno applicati a camera/persona i seguenti prezzi minimi e massimi espressi in euro:

Camera n°	Prezzo minimo	Prezzo massimo	
1	€.	€.	
2	€.	€.	
3	€.	€.	
4	€.	€.	
5	€.	€.	
6	€.	€.	

- che l'attività rispetterà il seguente periodo di apertura:

dal	_ _ _ _ _ _ _ _ _	al	_ _ _ _ _ _ _ _ _	n° giorni	_ _ _ _
dal	_ _ _ _ _ _ _ _ _	al	_ _ _ _ _ _ _ _ _	n° giorni	_ _ _ _
dal	_ _ _ _ _ _ _ _ _	al	_ _ _ _ _ _ _ _ _	n° giorni	_ _ _ _
			TOTALE	n° giorni	_ _ _ _

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di dover esporre al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività, nonché la capacità ricettiva massima e la copia della SCIA;
2. di dover presentare al Comune competente per territorio e all'Agenzia regionale Pugliapromozione, nel rispetto della normativa vigente, la comunicazione dei prezzi minimi e massimi e del periodo di attività valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate;
3. di dover comunicare telepaticamente all'Agenzia regionale Pugliapromozione il movimento degli ospiti ai fini della rilevazione statistica, attraverso il sistema Puglia dell'Osservatorio Turistico SPOT);
4. di dover comunicare le presenze alla locale autorità di Pubblica Sicurezza entro le 24 ore successive all'arrivo delle persone alloggiate, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore, ai sensi dell'art.109 del TULPS e s.m.i., nei modi previsti dalla normativa vigente;
5. di dover esporre all'esterno il marchio regionale del B&B;
6. di dover rilasciare al cliente, al termine di ogni soggiorno, un documento fiscalmente valido in relazione alla tipologia di attività esercitata, comprovante l'avvenuto pagamento dei servizi resi;
7. di sottoscrivere un'adeguata polizza assicurativa di responsabilità civile per il verificarsi di eventuali danni agli ospiti paganti;
8. di esporre l'iscrizione nel Registro delle Imprese

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Flgs n°196/2013 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente SCIA viene presentata.

Data _____

Firma _____

Allega:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)

Planimetria in scala dell'immobile indicante il numero di camere, dei posti letto per ogni camera e dei servizi igienici, con indicazione di quelli destinati all'attività di B&B;

ALLEGATO A _ Dichiarazione del possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11 e 92 del T.U. delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 773/1931

Data _____

Firma _____

- a. esporre al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività, nonché la capacità ricettiva massima e la copia della SCIA, nonché una dichiarazione di idoneità o meno della struttura abitativa a offrire ospitalità a persone diversamente abili;
- b. ottemperare agli obblighi di pubblica sicurezza;
- c. comunicare al Comune competente e all’Agenzia regionale Pugliapromozione, nel rispetto della normativa vigente, i prezzi minimi e massimi applicati per quanto concerne l’anno successivo e i periodi di attività;
- d. rispettare l’obbligo di comunicare all’Agenzia regionale Pugliapromozione il movimento degli ospiti ai fini della rilevazione statistica, secondo le modalità e i termini stabiliti dalla Regione;
- e. esporre all’esterno il marchio regionale di cui all’articolo 11 della L.R. n°27/2013;
- f. rilasciare al cliente, al termine di ogni soggiorno, un documento fiscalmente valido in relazione alla tipologia di attività esercitata, comprovante l’avvenuto pagamento dei servizi resi;
- g. esporre l’iscrizione nel registro delle imprese, limitatamente all’attività di B&B in forma imprenditoriale.

Allega: certificato di abitabilità dell’immobile;

Dia sanitaria;

Certificato di iscrizione Camera di Commercio (limitatamente all’attività svolta in forma imprenditoriale);

Polizza assicurativa (limitatamente all’attività svolta in forma imprenditoriale);

Copia Documento di riconoscimento;

San Vito dei Normanni li _____

firma _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it , PEC: comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it), **dichiara di essere informato/a e prendere atto che:**

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di “rilevante interesse pubblico” nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all’esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.
5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l’ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l’informativa completa disponibile sul sito web istituzionale all’indirizzo <https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#> e presso gli uffici del Comune.

Firma: _____