



Marca da bollo
Di €14.62

AL COMUNE DI FABRIANO
SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE
Ufficio Attività Ricettive e Agricoltura
Via Vittorio Veneto

**OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO PER
STRUTTURA RICETTIVA ALBERGHIERA**

Ai sensi dell'art.9 della Legge 29 marzo 2001 n.135, della Legge Regionale n.42 del 22 ottobre 1994 e dell'art.86 T.U.L.P.S. –

..l. sottoscritt... ..

nat.. aprov..... il.....

residente a prov..... via.....

.....n.....C.F.:.....

nella sua qualità di e come tale,in rappresentanza di.....

..... con sede legale in

C.F.:.....

D O M A N D A

Ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale n.42 del 22 ottobre 1994 che gli venga concessa l'autorizzazione per (barrare la voce che interessa) **apertura/ trasferimento/ ampliamento** di: **Albergo / dipendenza / residenza turistico alberghiera** nell'immobile posto nel Comune di Fabriano e ubicato:

via/frazionen..... denominazione della

struttura – insegna.....servizi annessi.....

periodo di apertura.....livello di classificazione n.....;

numero di camere e unità abitative, così suddivise, come risultano dalle planimetrie allegate:

camere singole n.....

camere doppie n.....

unità abitative n.....

capacità ricettiva massima come risulta dalle planimetrie allegate:.....

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia(art.76 DPR 28/12/2000 n.445) il sottoscritto dichiara:

- Di avere la disponibilità dei locali a titolo di.....
- che la struttura ricettiva per la quale si chiede l'autorizzazione sarà gestita dal Sig.....
.....nat.. a il.....
residente a prov..... via.....
.....n.....;
- che i locali destinati all'esercizio hanno la superficie complessiva di mq.....
E sono costituiti come sopra descritto;
- che la struttura possiede i requisiti obbligatori previsti dalla regolamentazione regionale per il livello minimo di classifica;
- che la denominazione della struttura non è uguale a quella di altre strutture ricettive presenti (o cessate da meno di..... anni) nel Comune di Fabriano o di quelli limitrofi;
- di essere in possesso di agibilità dei locali n..... rilasciata in data
da.....;
- di essere in possesso di autorizzazione preventiva dei Vigili del Fuoco n.....
del.....(in caso di strutture oltre i 25 posti letto) *ovvero*.....
.....
- di **effettuare** o **non effettuare** il servizio di somministrazione di alimenti e bevande alle sole persone ospitate.
- Di essere iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio dial
n.....per la somministrazione di alimenti e bevande, *ovvero* in caso
di Società che il Sig.....nato a.....
il.....e residente.....è iscritto al REC
tenuto dalla Camera di Commercio al n.....
dalin qualità di delegato alla somministrazione;
- di essere iscritto al registro imprese della Camera di Commercio di

al n.....;

Di essere esente da qualsiasi causa ostativa negli artt.11,12 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.6.1931 n.773 e negli artt.1 e 3 della L.27.12.1956 n.1423 e cioè:

-di non aver riportato condanna a pena restrittiva delle libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo;

-di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

-di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;

-di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, contro la sanità pubblica o gioco d'azzardo o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;

-di aver adempiuto all'istruzione dell'obbligo dei propri figli;

ovvero:

di essere celibe/nubile;

di essere coniugato..... senza prole;

di avere figli, che per la loro età, non sono tenuti ancora a frequentare la scuola;

ai fini antimafia, che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.10 della L.31-05-1965 n.575 e successive modifiche ed integrazioni, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia atto costitutivo della società;

- Relazione Igienico Sanitaria, relativa all'idoneità dei locali, rilasciata dalla ASUR;

- Tessera sanitaria personale, per tutte le persone impiegate nell'attività;

- Certificato di agibilità dell'immobile per l'uso specifico richiesto;

- certificato prevenzione incendi;

- planimetria dell'esercizio in triplice copia, in scala 1:100 redatta da professionista abilitato iscritto all'Albo e relazione tecnico descrittiva (in duplice copia) relativa ai requisiti tecnici ed igienico

sanitari dell'esercizio, redatta anch'essa da professionista come sopra indicato (se il locale viene per la prima volta adibito a tale uso o se è di nuova costruzione);

- copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente;
(nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Fabriano);

informativa ai sensi dell'art.23D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 (art.48 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedura strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Fabriano, lì.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

- la firma è apposta in mia presenza

Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente richiesta di autorizzazione per struttura

alberghiera si chiede di contattare il Sig./Studio Tecnico:.....

Tel.....