MARCA DA BOLLO da euro 14,62

rizio C.se

					Al Com	une di San Maur	
OGGETTO imprenditor	• ,	hiarazione di	inizio attiv	/ità dell	a seguente	attività	
□ A □ B □ C □ D □ E	□ B OSTELLO PER LA GIOVENTÙ □ C RIFUGIO ALPINO □ D RIFUGIO ESCURSIONISTICO						
di cui alla L.R. 31/1985							
		Cap Codice Fisca			n tel.		
			ICHIAR	R A			
Ai sensi	dell'articolo 19	della Legge n. 241	/90 come mo	odificato d	alla Legge 80 d	lel 14 maggio 2005	
che a far data dal – decorsi 30 giorni dalla data di presentazione della dichiarazione in							
	oggetto	– nei locali sotto	ndicati darà	inizio all'a	ttività in ogget	to:	
		UBICAZION	E DELL'ATT	IVITÀ			
L	ocalità		Via		n		
	Sup	erficie lorda mq	superficie	netta mq.			
I	nsegna dell'Eserc	izio					
NOT	E						
						enali previste dall'art .1990 n. 241 in caso	

.76 o di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

ATTESTA e DICHIARA

SEZIONE 1 – A CASA PER FERIE B OSTELLO				
☐ Convenzione con il Comune sottoscritta				
☐ Attività di somministrazione ☐ sì ☐ no				

DATI: Altitudine m			
□ Vie di accesso □ Numero dei vani destinati a attività ricettiva □ Numero dei posti letto □ Numero dei servizi igienici a disposizione degli ospiti □ Periodo di apertura del rifugio dal al □ Custode signor che firma per accettazione			
Numero dei vani destinati a attività ricettiva Numero dei posti letto Numero dei servizi igienici a disposizione degli ospiti Periodo di apertura del rifugio dal al Custode signorche firma per accettazione			
 Numero dei servizi igienici a disposizione degli ospiti Periodo di apertura del rifugio dal al Custode signorche firma per accettazione 			
Periodo di apertura del rifugio dal al			
Custode signorche firma per accettazione			
Allegato Progetto e relazione tecnico descrittiva			
SEZIONE 3 – E CASE E APPARTAMENTI PER VACANZA			
DATI:			
□ Case e appartamenti destinati a attività ricettiva N° □ Numero dei posti letto			
□ Caratteristiche e modi di prestazione dei servizi messi a disposizione degli ospiti			
Caratteristiche e modi di prestazione dei servizi messi a disposizione degli ospiti			
Caratteristiche e modi di prestazione dei servizi messi a disposizione degli ospiti Periodo di utilizzo dal al Rappresentante signor			

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI E DEGLI IMPIANTI

Il sottos	oscritto/a nate	p/a a			
il	e residente in Via	n			
Loc	Città	dichiara quanto segue :			
	ver provveduto ad installare idonei dispositivi antincer di;	ndio secondo le disposizioni vigenti e le prescrizioni dei			
	che gli impianti elettrici rispondono a quanto previst	o dalle normative ENPI-CEI ;			
\Box di aver provveduto ad installare una idonea cassetta di pronto soccorso con i medicamenti ed i materiali che la competente Autorità Sanitaria indicherà ;					
	di aver installato n apparecchi telefe	onici a disposizione degli alloggiati;			
	che le camere ed i servizi sono disposti in settori separati tra uomini e donne;				
	che le camere ed i servizi non sono disposti in settori separati tra uomini e donne;				
	di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:				
	☐ i regolamenti locali di Polizia Urbana; ☐ i regolamenti locali di Polizia Annonaria e Ig ☐ i Regolamenti Edilizi	jienico sanitaria;			

DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ CARTOGRAFIA DELLA ZONA IN SCALA 1/2000;
- ☐ PLANIMETRIA IN SCALA 1/100;
- □ PIANTA DEI LOCALI ;
- 🗖 RELAZIONE DESCRITTIVA DEGLI IMPIANTI ELETTRICI REDATTA DA TECNICO ABILITATO;
- □RELAZIONE DESCRITTIVA DEGLI IMPIANTI IDRICI E DI APPROVVIGIONAMENTO;
- ☐ RELAZIONE DESCRITTIVA DEGLI IMPIANTTI E DEI DISPOSITIVI ANTINCENDIO;
- □ RELAZIONE DESCRITTIVA DEGLI IMPIANTI E DEI SERVIZI IGIENICO SANITARI

CONFERMA

infine che dell'inizio dell'attività darà contestuale comunicazione all'Amministrazione competente secondo il modello previsto

FIRMA DEL GESTORE, per accettazione	FIRMA DEL DENUNCIANTE				
□ Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiar (quando l'istanza viene inviata per posta o pres	,				
${\mathfrak g}_{}$ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ${\mathfrak g}_{}$					
COMUNE di SAN MAUR	RIZIO CANAVESE				
□ Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza. data					
IL DIPENDE	NTE ADDETTO				

NOTE:

Si utilizza la D.I.A. in quanto ogni atto di autorizzazione, licenza, concessione non costitutiva, permesso o nulla osta comunque denominato, il cui rilascio dipenda esclusivamente dall'accertamento dei requisiti e presupposti di legge o di atti amministrativi a contenuto generale, è sostituito da una dichiarazione dell'interessato corredata, anche per mezzo di autocertificazioni, delle certificazioni e delle attestazioni normativamente richieste.

Per l'esercizio <u>delle attività oggetto della presente dichiarazione</u> non è previsto alcun limite o contingente complessivo o specifici strumenti di programmazione settoriale.

Per l'esercizio dell'attività in oggetto non esiste alcuna disposizione di legge vigente che preveda termini diversi da quelli dell'articolo 19 della Legge 241/90 per l'adozione da parte dell'amministrazione competente di provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione dei suoi effetti.

Le D.I.A. possono essere inviate tramite raccomandata R/R o mezzo fax con firma in calce e fotocopia documento di riconoscimento.

Entro 30 giorni dal ricevimento <u>della comunicazione di inizio dell'attività</u>, l'amministrazione potrà adottare in accertata carenza delle condizioni di svolgimento dell'attività, motivati provvedimenti di divieto dell'attività stessa o della sua prosecuzione.