

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

D I C H I A R A

- 1) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);
- 2) di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art.11 del Testo Unico di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n.773/1931;
- 3) di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- 4) di non avere 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 di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- 5) di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- 6) di avere la capacità di obbligarsi (art. 131 TULPS);

A L T R E S Ì,

D I C H I A R A

- **che** l'attività verrà esercitata nell'unità immobiliare ubicata in questo Comune al seguente indirizzo: _____ piano _____, identificata catastalmente dai seguenti dati:

foglio: _____ particella: _____ subalterno: _____

- Categoria: A1 abitazione di tipo signorile A2 abitazione di tipo civile
- A3 abitazione di tipo economico A4 abitazione di tipo popolare
- A5 abitazione di tipo ultrapopolare A6 abitazione di tipo rurale
- A7 abitazione in villini A8 abitazione in ville
- A9 castelli, palazzi di eminenti... A11 abit. o alloggi tipici dei luoghi

di proprietà di _____;

- **di** avere la disponibilità dell'unità immobiliare in cui si eserciterà l'attività di Bed & Breakfast in quanto titolare di:

- diritto di proprietà;

contratto di locazione con _____ valido fino al _____, registrato all'Ufficio delle Entrate di _____ in data _____ con n. _____;

contratto di comodato con _____ valido fino al _____, registrato all'Ufficio delle Entrate di _____ in data _____ con n. _____;

altro diritto reale _____ fino al _____;

e che la stessa possiede:

il certificato di agibilità ad uso abitativo n. _____ rilasciato in data _____ a nome di _____;

l' "Autocertificazione di agibilità edilizia edifici residenziali" (art. 25, comma 5-bis del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i.) redatta in data _____ dal tecnico abilitato _____ (riportare le generalità);

copia della richiesta di agibilità presentata al Comune in data _____;

- **che** gli impianti elettrici sono stati realizzati secondo le disposizioni di cui alla L. 05/03/1990, n. 46 e che per gli stessi si è in possesso di apposita e valida certificazione di conformità;

- **che** l'unità immobiliare è dotata d'impianti, per i quali si è in possesso di regolare certificazione di conformità, rilasciata secondo le disposizioni normative vigenti in materia;

- **che** i locali non superano i limiti di capacità ricettiva previsti dall'art. 2, comma 1 e 2 della L.R. 8/2008 e degli artt. 2 e 3 del D.M. Sanità del 5 luglio 1975;

- **che** nell'immobile ove sarà svolta l'attività di bed & breakfast non vi sono divieti contrattuali o regolamentari condominiali per la predetta attività;

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

- **che** il sottoscritto resterà residente presso l'unità immobiliare o nell'abitazione principale fisicamente separata ma prossima all'immobile in cui è esercitata l'attività del bed & breakfast;

- **che** l'attività di bed & breakfast verrà svolta avvalendosi della normale organizzazione familiare;

- **che** nello svolgimento dell'attività di bed & breakfast saranno garantiti i seguenti servizi:

- a) "servizio bagno" autonomo (rispetto alle esigenze della famiglia) con disponibilità di almeno un bagno ogni due camere;
- b) pulizia quotidiana dei locali;
- c) fornitura e cambio della biancheria, compresa quella da bagno, due volte a settimana e a cambio dell'ospite;
- d) fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda, riscaldamento;

e) somministrazione, esclusivamente in uno degli spazi familiari condivisi, della prima colazione⁴: (barrare una delle due opzioni)

i. con bevande e alimenti preconfezionati e non manipolati;

ii. con bevande e alimenti anche manipolati, ed all'uopo in data _____ è stata presentata apposita SCIA Sanitaria;

f) reperibilità del titolare o di persona da lui indicata.

- **che** agli ospiti verranno destinati n. _____ camere con n. _____ posti letto, n. _____ servizi bagno (in camera) e n. _____ servizi bagno (comuni), così come in appresso specificati:

n. Camera (eventuale denominazione)	Superficie (mq)	Capacità ricettiva (n. posti letto)	Servizio bagno (privato o comune) ⁵
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- **che** agli ospiti verranno destinati gli spazi familiari condivisi così come in appresso specificati:

(X)	Spazi familiari condivisi	Superficie (MQ)
<input type="checkbox"/>	SALA COLAZIONE	
<input type="checkbox"/>	CUCINA	
<input type="checkbox"/>	SOGGIORNO	
<input type="checkbox"/>	n. 1 - BAGNO COMUNE (riservato agli ospiti)	
<input type="checkbox"/>	n. 2 - BAGNO COMUNE (riservato agli ospiti)	
<input type="checkbox"/>	n. 3 - BAGNO COMUNE (riservato agli ospiti)	
<input type="checkbox"/>		

⁴ Determinazione Dirigenziale della Regione Basilicata - Dipartimento Politiche della Persona - Ufficio Veterinario, Igiene degli Alimenti, Tutela dei Consumatori n. 130G.2014/D.0024 del 16/04/2014 avente ad oggetto "Determinazione Dirigenziale n. 2014/D. 0024 del 16/04/2014 avente ad oggetto. "Determinazione Dirigenziale n° 72AG.2012/000334 del 25/06/2012. Modifiche ed integrazioni dell'allegato 2".

⁵ indicare se è previsto bagno in camera ovvero comune e, se comune, quali sono le camere a cui il bagno è destinato.

- **che** per ciascuna camera verranno applicati i PREZZI MASSIMI in appresso riportati:

n. Camera (riportare le stesse indicazioni del precedente prospetto)	Bassa stagione	Alta stagione o unica
1	€	€
2	€	€
3	€	€
4	€	€
5	€	€
6	€	€

- **che** l'attività rispetterà nell'anno solare _____ il seguente periodo di apertura:
(per un massimo di 270 giornate di apertura ed minimo 90 giornate di apertura)

1. dal |_|_|-|_|_| al |_|_|-|_|_| n. giorni |_|_|_|
 2. dal |_|_|-|_|_| al |_|_|-|_|_| n. giorni |_|_|_|
 3. dal |_|_|-|_|_| al |_|_|-|_|_| n. giorni |_|_|_|
 4. dal |_|_|-|_|_| al |_|_|-|_|_| n. giorni |_|_|_|
 5. dal |_|_|-|_|_| al |_|_|-|_|_| n. giorni |_|_|_|
 6. dal |_|_|-|_|_| al |_|_|-|_|_| n. giorni |_|_|_|
- Totale n. giorni |_|_|_|

Infine, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:

- 1) esporre all'esterno della struttura il simbolo del Beb & Breakfast regionale quando la Regione Basilicata lo avrà adottato con apposito provvedimento (art. 8 della LR 8/2008);
- 2) esporre al pubblico i prezzi applicati, i periodi di apertura e chiusura, nonché la capacità ricettiva massima e la copia della SCIA;
- 3) presentare al Comune competente per territorio e all'APT Basilicata, nel rispetto delle normative vigenti, la comunicazione dei prezzi e del periodo di attività valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate;
- 4) fornire all'APT Basilicata i dati sul movimento degli ospiti, ai fini della rilevazione statistica (ISTAT);
- 5) ottemperare agli obblighi di Pubblica Sicurezza (Questura) 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;
- 6) 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, compresa l'eventuale tassa di soggiorno.

Data, li _____

Firma

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(Documentazione prevista nell'Allegato "III" della L.R. 8/2008 e dalle procedure autorizzative e regolamentari del Comune di residenza e dell'APT di Basilicata)

- copia documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- planimetria aggiornata dell'immobile (in scala 1:100, con piante, sezioni e stralcio aerofotogrammetrico) e relazione tecnica (con allegato book fotografico), entrambe firmate da tecnico abilitato, con riferimento per ciascun locale alla destinazione funzionale (camere da letto, bagni privati e/o comuni, con l'indicazione di quelli destinati all'attività di B&B, nonché gli spazi familiari condivisi e quelli non condivisi), ai posti letto, all'altezza, alle superfici (dimensioni e mq) e dei servizi (con indicazione della zona destinata alla colazione degli ospiti);
- copia del certificato di agibilità o dell'autocertificazione o della richiesta di agibilità con i relativi allegati;
- copie conformi agli originali delle certificazioni di conformità, rilasciate ai sensi della legislazione vigente, degli impianti elettrico e termo-idraulico;
- atto in copia conforme all'originale comprovante la disponibilità dell'immobile (compravendita, locazione o altro);
- copia della polizza assicurativa di responsabilità civile per il verificarsi di eventuali danni agli ospiti e appositamente stipulata per l'esercizio dell'attività commisurata alla propria capacità ricettiva;
- Modello COM 1/5 "Comunicazione delle attrezzature, dei servizi e dei prezzi delle Strutture ricettive - Anno", predisposto dall'APT di Basilicata⁶;
- Book fotografico della struttura ricettiva stampato in formato A4 e costituito da un minimo di 2 ad un massimo di 30 fotografie di interni ed esterni; inoltre, le foto del book fotografico cartaceo dovranno essere trasmesse all'APT di Basilicata in Via De Viti De Marco, 9 - 75100 MATERA, in formato digitale e ad alta risoluzione su CD, Pen Drive, ecc. per la pubblicazione nel sito istituzionale dell'APT (<http://www.aptbasilicata.it/Dove-dormire.34.0.html>) nella pagina riservata alla struttura ricettiva.

Data, lì _____

Firma

⁶ Modulo scaricabile dal sito istituzionale dell'APT nella sezione Area Operatori>Classificazione e prezzi strutture ricettive>Modulistica alla pagina: http://www.aptbasilicata.it/fileadmin/modulistica_SR/Mod._COM_1-8__rel_2015_.pdf

RICHIESTA DI CLASSIFICAZIONE DELLA CATEGORIA "COMFORT"

Il sottoscritto per l'esercizio ricettivo, ai sensi dell'art.2 comma 6 lettera b, della L.R. n. 8 del 4 giugno 2008,

C H I E D E

l'assegnazione della categoria "**comfort**", in quanto il BED AND BREAKFAST di cui alla presente istanza è provvisto del "servizio bagno" in ciascuna camera ed è in possesso (di almeno sei) dei requisiti elencati nell'allegato "II" della predetta legge.

Elenco dei requisiti posseduti:

- tv in camera;
- climatizzatore in camera;
- possibilità di utilizzare la cucina e le sue suppellettili;
- accessibilità alle persone disabili;
- ubicazione in residenza storica o di particolare pregio artistico;
- parcheggio o servizio parcheggio anche in convenzione con soggetti esterni;
- arredamento tipico;
- presenza di una postazione internet;
- minifrigo in camera;
- cassettoni di sicurezza in camera;
- telefono in camera.

Data, li _____

Firma

**SOPRALLUOGO DI CLASSIFICAZIONE DEL B&B "STANDARD" O "COMFORT"
(VERBALE D'ISPEZIONE)**

I sottoscritti _____
in data _____ alle ore _____ si sono recati presso i locali
del richiedente la classificazione dell'esercizio ricettivo e alla presenza del Sig.
_____ nato a _____ il _____
e residente a _____ nella qualità di _____
hanno verificato esclusivamente la presenza dei "**requisiti minimi obbligatori**" per la
classificazione della struttura ricettiva così come richiesto dal sottoscritto nell'istanza e
normato dalle Leggi Regionali n. 6 e n. 8 del 4 giugno 2008 e dalla Delibera di Giunta
Regionale n. 2116 del 4 dicembre 2009, esprimendo:

PARERE POSITIVO all'esercizio ricettivo per l'attività di Bed & Breakfast:

STANDARD COMFORT

Capacità ricettiva:

- CAMERA 1 Posti letto n. _____ Bagno privato: SI NO
- CAMERA 2 Posti letto n. _____ Bagno privato: SI NO
- CAMERA 3 Posti letto n. _____ Bagno privato: SI NO
- CAMERA 4 Posti letto n. _____ Bagno privato: SI NO
- CAMERA 5 Posti letto n. _____ Bagno privato: SI NO
- CAMERA 6 Posti letto n. _____ Bagno privato: SI NO
- SPAZI FAMILIARI CONDIVISI: _____

PARERE NEGATIVO per le motivazioni in appresso riportate:

FIRME DEI VERBALIZZANTI E DEL RICHIEDENTE LA CLASSIFICAZIONE DEL B&B

(Provincia/Comune)

(APT Basilicata)

(Richiedente)