

Marca
da
Bolli
Euro 14,62

Al Sindaco del Comune di Olgiate Olona
Servizio Commercio-Artigianato-Attività produttive
Via L. Greppi n.4
21057 Olgiate Olona (VA)

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI STRUTTURA RICETTIVA ALBERGHIERA

Il/La sottoscritto/a cittadinanza
nato/a a il
residente a in
codice fiscale recapito telefonico
in qualità di e, come tale, in rappresentanza
del/la
con sede a in
codice fiscale recapito telefonico

CHIEDE

sensi e per gli effetti di cui all'art. 86 del T.U.L.P.S. e della L.R. 16-07-2007 n. 15 e successive modifiche:

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di una struttura ricettiva alberghiera della seguente natura:

- albergo;
- motel;
- villaggio albergo;
- albergo meubl  o garni;
- albergo – dimora storica;
- albergo – centro benessere;
- residenza turistico alberghiera;

come di seguito meglio descritto:

- Denominazione: ;
- Ubicazione: ;
- Superficie dei locali: mq;
- Camere n.: ;
- Posti letto complessivi n.: ;
- Classificazione assegnata dall'Amministrazione Provinciale: ;
- Periodo di apertura: .

Cumulo per l'attività di bar – ristorante riservata alle sole
persone alloggiate nell'albergo ed eventuali ospiti (*come da legge*

n. 135/2001) nei locali siti in Via CAP

A tale proposito, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 D.P.R. DEL 28.12.2000 e art. 21 della Legge n. 241/90 in caso di false attestazioni o dichiarazioni:

DICHIARA

- di avere la disponibilità dei locali di cui sopra a titolo di ;
Registrato a.....il..... n°.....
Notaio.....scadenza.....
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostantive previste dall'art. 11 del T.U.L.P.S.;
- di avere adempiuto o di non essere soggetto agli adempimenti previsti dall'art. 12 del T.U.L.P.S.;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostantive previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575;
- che i locali interessati rispettano le disposizioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria nonché di destinazione d'uso e di essere in possesso di idoneo titolo edilizio;
- di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi relativo alla struttura di cui sopra;
- di avere presentato denuncia di occupazione immobiliare ai fini della tassa sullo smaltimento dei rifiuti;
- di essere in possesso della documentazione relativa alla classificazione della struttura;
- di aver presentato D.I.A.P. contestualmente alla presente domanda;
oppure
- che presenterà D.I.A.P. prima dell'inizio dell'attività;

Che i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione sono

- posseduti dal sottoscritto
oppure
- posseduti tramite delegato alla somministrazione

Sig./ra.....

nato/a.....il.....

ALLEGA

- Documentazione relativa alla disponibilità dei locali interessati;
- Documentazione attestante iscrizione INPS (es. tratto conto assicurativo) del delegato alla somministrazione;
- Planimetria dei locali interessati con l'indicazione della capacità ricettiva massima e della descrizione della destinazione d'uso dei locali;
- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto (solo in caso di società);
- Contratto di compravendita/affittanza di azienda (solo per subingressi);
- Atto di cessione quote o altro registrato, risoluzione contratto d'affitto d'azienda registrato (solo per subingressi);
- Copia del certificato di prevenzione incendi rilasciato dal locale Comando dei Vigili del Fuoco se l'albergo supera i 25 posti letto;

Nel caso che la richiesta sia in nome di società di persone (s.n.c. – s.a.s.)

- Rinuncia degli altri soci all'intestazione della licenza;

Nel caso che la richiesta sia in nome di società di capitale (S.p.A. – S.r.L.)

- Verbale d'assemblea se il richiedente è componente di consiglio di amministrazione;
- Procura notarile per la gestione degli esercizi se il richiedente è esterno al consiglio di amministrazione od alla società.

- Classificazione dell'esercizio e denominazione da richiedere alla Provincia – Piazza della Libertà n.1 21100 Varese (solo per aumento o diminuzione della classifica);
- Fotocopia del documento di identità;
- DIAP in 4 copie complete di documento di identità del dichiarante e dei documenti richiesti e attestazione di versamento di euro 32,40 sul conto corrente postale n.10852218- ASL Provincia di Varese – Distretto Castellanza- se l'albergo dal punto di vista igienico/sanitario è idoneo

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

Firma leggibile

AVVERTENZE

- la sottoscrizione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. In caso contrario, l'interessato è tenuto ad allegare fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- *per la definizione della tipologia della struttura ricettiva occorre fare riferimento a quanto disposto dalla Legge Regionale n. 15 del 16 Luglio 2007 e Regolamento Regionale n. 5 del 7 Dicembre 2009*