

COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE DENOMINAZIONE DI BED AND BREAKFAST

AI SENSI DELL'ART. 159 L.R. 86/2016 DA PARTE DI AFFITTACAMERE IMPRENDITORIALE (PROFESSIONALE) E AFFITTACAMERE NON IMPRENDITORIALE (NON PROFESSIONALE)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza	n.	Tel.
-----------	----	------

☐ titolare della omonima impresa individuale ☐ legale rappresentante della società

[illegible]

Partita IVA: / / / / / / / / / /

denominazione o ragione sociale

con sede ☐ legale ☐ amministrativa nel Comune di _____

(Prov.) Via/P.zza n.

CAP Tel. Fax

E-mail _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

titolare di una delle seguenti attività:

[] AFFITTACAMERE IMPRENDITORIALE (PROFESSIONALE)

di cui al titolo abilitativo prot./nr. _____ del _____

[] AFFITTACAMERE NON IMPRENDITORIALE (NON PROFESSIONALE)

di cui al titolo abilitativo prot/nr. _____ del _____

Titolare di struttura sita in

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

IN ESECUZIONE DELL'ART. 159 COMMA 1 BIS DELLA L.R. 86/2016

COMUNICA

☐ di continuare la somministrazione agli ospiti esclusivamente della prima colazione e

di assumere conseguentemente la denominazione di

(riportare la denominazione che verrà utilizzata e che deve comprendere i termini *bed and breakfast*) CON

decorrenza dal (entro e non oltre il 12/01/2018)

(NB - scelta possibile per le attività di affittacamere sia professionali che non professionali che già somministrano la prima colazione ed in possesso di idoneo titolo abilitativo ai fini igienico sanitario)

OPPURE

- ☐ **di continuare la somministrazione agli ospiti di alimenti e bevande (oltre la prima colazione)** e di assumere conseguentemente la denominazione di

(riportare la denominazione che verrà utilizzata e che deve comprendere i termini *bed and breakfast imprenditoriale*) con decorrenza dal _____ (entro e non oltre il 12/01/2018)

(NB - scelta possibile per le attività di affittacamere professionali che già somministrano alimenti e bevande, oltre la prima colazione ed in possesso di idoneo titolo abilitativo ai fini igienico sanitario)

Il Dichiarante

(Da firmare digitalmente e trasmettere per via telematica)