

**Appartamento n. \_\_\_\_\_**

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ eventuale denominazione della struttura  
\_\_\_\_\_

**periodo di messa in locazione:**

- annuale (almeno 9 mesi nell'arco dell'anno solare),  
chiusura dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- stagionale (almeno 3 mesi consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno)  
periodi di apertura dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tipo <sup>12</sup>	Dotazioni	classifica	n. posti	n. locali <sup>13</sup>	cucina	prezzi massimi		
						periodi	bassa stagione <sup>14</sup>	alta stagione <sup>15</sup>
	TV <input type="checkbox"/>	2 soli <input type="checkbox"/>			in vano distinto <input type="checkbox"/>	giornaliero		
	Telefono <input type="checkbox"/>	3 soli <input type="checkbox"/>			angolo cottura <input type="checkbox"/>	1 settimana		
	Radio <input type="checkbox"/>	4 soli <input type="checkbox"/>				2 settimane		
	Aria condizionata <input type="checkbox"/>					1 mese		

Tipo pagamento: Bancomat SI   
NO

Carte di credito SI  quali \_\_\_\_\_  
NO

Struttura accessibile<sup>16</sup>: si   
no

- Allegata, al solo elenco presentato al comune, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei requisiti posseduti ai fini della classificazione (allegato B) da cui deriva la classificazione pari a soli [2] [3] [4]
- Già classificato. In tal caso, ove non siano intercorse modifiche, si rinvia alla dichiarazione già presentata in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ da cui deriva la classificazione pari a soli [2] [3] [4]

<sup>12</sup> C - casa con ingresso indipendente      A- appartamento in condominio

<sup>13</sup> Esclusi cucina e bagni

<sup>14</sup> Stabilita sulla base delle indicazioni delle Province (art. 32 L.R. 16/04)

<sup>15</sup> Stabilita sulla base delle indicazioni delle Province (art. 32 L.R. 16/04)

<sup>16</sup> Per essere considerata accessibile la struttura deve rispettare i parametri e le regole previste dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89.

**DICHIARAZIONE DEI REQUISITI STRUTTURALI AI FINI IGIENICO-SANITARI PER L'APPARTAMENTO N. \_\_\_\_\_**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
relativamente alla casa/appartamento sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ eventuale denominazione della struttura \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e dall'art. 19, comma 6, della L. 241/90<sup>17</sup>

**DICHIARA**

1) che la/e struttura/e in cui si svolge l'attività è conforme alle normative vigenti in materia edilizia, urbanistica, sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza, possiede i requisiti previsti dalla vigente normativa e in particolare dai regolamenti comunali edilizi e di igiene nonché i requisiti previsti dalla delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005, così come modificata dalla delibera di Giunta regionale n. 802 del 4/6/2007 e che è stata ottenuta/prodotta la seguente documentazione:

A) Relativamente alla struttura:

Certificato di conformità edilizia e agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ oppure:

Documentazione sostitutiva indicata dal Comune<sup>18</sup> \_\_\_\_\_

B) Per impianti (come da D.M. n. 37 del 22.01.2008 e DPR 162/1999, art. 12 per gli ascensori):

Tipo di impianto \_\_\_\_\_ documentazione o estremi di deposito \_\_\_\_\_

Tipo di impianto \_\_\_\_\_ documentazione o estremi di deposito \_\_\_\_\_

Tipo di impianto \_\_\_\_\_ documentazione o estremi di deposito \_\_\_\_\_

Tipo di impianto \_\_\_\_\_ documentazione o estremi di deposito \_\_\_\_\_

Tipo di impianto \_\_\_\_\_ documentazione o estremi di deposito \_\_\_\_\_

Tipo di impianto \_\_\_\_\_ documentazione o estremi di deposito \_\_\_\_\_

C) Per l'impianto idrico:

C1)  approvvigionamento idropotabile da pozzo privato – presentazione di certificato di potabilità dell'acqua di data non anteriore a 90 gg.

<sup>17</sup> Il comma 6 dell'art. 19 della L. 241/90 recita: "Ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni."

<sup>18</sup> La documentazione sostitutiva, compresa l'asseverazione tecnica di cui all'art. 19, comma 1, L.241/90, deve attestare l'idoneità dei locali alla attività di accoglienza almeno sotto i seguenti profili:

- antincendio,
- sicurezza e conformità degli impianti (D.M. 37/2008),
- staticità.

- approvvigionamento idropotabile da acquedotto pubblico
- C2)  presenza di apparecchiature per la correzione delle caratteristiche chimiche, fisiche, microbiologiche dell'acqua (es. addolcitori):
- comunicazione dell'avvenuta installazione all'Azienda USL di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ estremi della comunicazione \_\_\_\_\_,
  - certificazione di corretto montaggio da parte dell'installatore,
  - l'apparecchio è corredato di documenti tecnici comprensibili, compreso il manuale di manutenzione che riporta la dichiarazione di conformità al decreto 443/90 del Ministero della Sanità.

C3) Scarichi delle acque reflue:

in fognatura pubblica

in corpi idrici superficiali o nel suolo. Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

D) Per strutture con oltre 25 posti letto:

Certificato Prevenzione Incendi prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_, oppure

Nulla Osta Provvisorio prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_,

con scadenza il \_\_\_\_\_,

ovvero, in assenza:

Ricevuta dell'avvenuta presentazione della dichiarazione ai sensi dell'art. 3, comma 5, del D.P.R. 12/01/1998, n. 37, presentata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_;

in alternativa a quanto sopra:

Asseverazione tecnica, ai sensi dell'art. 19, comma 1, L.241/90, di conformità ai requisiti antincendio stabiliti nella "*Regola Tecnica di Prevenzione Incendi per la costruzione e l'esercizio delle attività ricettive turistico-alberghiere*" approvata con D. M. 9 aprile 1994 e aggiornata con D.M. 6 ottobre 2003;

In caso di presentazione di documentazione provvisoria (N.O.P. o ricevuta ai sensi dell'art. 3, comma 5, del D.P.R. 12/01/1998, n. 37):

Mi impegno a produrre, non appena acquisito, il certificato prevenzione incendi

Firma<sup>19</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>19</sup> Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta, oppure presentate per via telematica secondo quanto stabilito dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005.

**ALLEGATO A2 – Modello di classificazione delle case e appartamenti per vacanze  
- versione dicembre 2010**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
DEI REQUISITI POSSEDUTI AI FINI DELLA CLASSIFICAZIONE  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**APPARTAMENTO N. \_\_\_\_\_**

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
cittadino \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di **legale rappresentante** dell'Impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

ai fini della classificazione della casa/appartamento indicato al n. \_\_\_\_ dell'elenco allegato alla S.C.I.A. sito in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 19, comma 6, della L. 241/90, sotto la  
mia personale responsabilità,

**dichiaro**

che quanto dichiarato o prestampato nelle sezioni 1, 2, 3, 4 corrisponde a verità e che determina una  
classificazione pari a soli:

- [2] - terza categoria
- [3] - seconda categoria
- [4] - prima categoria

Mi impegno a comunicare ogni variazione della presente, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento  
modificativo o dal mancato adempimento di adeguamenti periodici previsti dalla tabella di classificazione,  
qualora si dovesse determinare una modifica di livello di classificazione o la perdita dei requisiti minimi  
strutturali o di esercizio.

Sono consapevole che il Comune verificherà il contenuto della presente dichiarazione entro tre anni e,  
successivamente, almeno una volta ogni tre anni dall'ultima verifica.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma \*

\_\_\_\_\_

\* Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, la dichiarazione è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata  
di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a  
mezzo posta, oppure presentate per via telematica secondo quanto stabilito dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005.

**SCHEDA APPARTAMENTO N. \_\_\_\_\_**

**SEZIONE 1- GENERALITA' DELLA CASA O APPARTAMENTO**

**IMMOBILE**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Immobilabile:  In proprietà  In \_\_\_\_\_ (specificare contratto) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Eventuale denominazione \_\_\_\_\_

Residenza d'epoca<sup>1</sup>:                      si                          no   

**PROPRIETA'**

Generalità proprietario \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

**GESTIONE**

Periodo di messa in locazione:  Annuale         Stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2- CARATTERISTICHE STRUTTURALI**

Dati catastali: foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

destinazione d'uso dei locali \_\_\_\_\_

Anno di costruzione dell'immobile \_\_\_\_\_ Anno di ultima ristrutturazione \_\_\_\_\_

Superficie totale appartamento mq. \_\_\_\_\_ n. bagni \_\_\_\_\_

Casa indipendente

Appartamento  ubicato al piano \_\_\_\_\_

Struttura accessibile<sup>2</sup>: si  no

**SEZIONE 3 - CAPACITA' RICETTIVA**

totale mq. dell'appartamento compresi bagni e altri locali all'interno dell'appartamento, esclusi i muri esclusi cantine, garage, balconi e verande:

totale mq \_\_\_\_\_ : 9 mq.<sup>3</sup> = \_\_\_\_\_ capacità ricettiva a due soli (persone ospitabili)

totale mq \_\_\_\_\_ : 10 mq. = \_\_\_\_\_ capacità ricettiva a tre soli

totale mq \_\_\_\_\_ : 12 mq. = \_\_\_\_\_ capacità ricettiva a quattro soli

E' sempre possibile l'aggiunta di un letto per minori di 12 anni al di fuori dei parametri sopraindicati.

<sup>1</sup> Possono acquisire la specificazione aggiuntiva di residenza d'epoca le strutture ricettive extralberghiere assoggettate ai vincoli previsti dal decreto legislativo 22 gennaio 2004, n. 42 (Codice dei beni culturali e del paesaggio ai sensi dell'art. 10 della L. 6 luglio 2002, n. 137), che siano arredati prevalentemente con mobili dell'epoca a cui si riferiscono, fatti salvi impianti, dotazioni tecnologiche e servizi.

<sup>2</sup> Per essere considerata accessibile la struttura deve rispettare i parametri e le regole previste dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89.

<sup>3</sup> Superficie utile per posto letto.

## SEZIONE 4 - CLASSIFICAZIONE

Requisiti generali dell'unità abitativa per la specifica classificazione					
	PRIMA SEZIONE – Requisiti strutturali	Barrare la casella [categoria]	Categoria		
			1 4 soli	2 3 soli	3 2 soli
	Impianto di riscaldamento in tutta l'unità abitativa (in caso di locazioni dal 1 ottobre al 30 aprile)	[1] [2] [3]	X	X	X
	Televisore	[1]	X		
	Presenza antenna	[1] [2] [3]	X	X	X
	Posto auto (escluse città d'arte con più di 50.000 abitanti nel solo centro storico)	[1] [2]	X	X	
Dotazioni delle unità abitative (in buono stato)					
Camere					
	Letti/divani letto e coperte pari al numero delle persone ospitabili	[1] [2] [3]	X	X	X
	Materassi ignifughi (adeguamento da completare in un massimo di tre anni)	[1] [2] [3]	X	X	X
Cucina					
	Dotazione: - lavello e scolapiatti - fornelli con termocoppia o elettrici - cappa con aspirazione nel caso di monolocali - cestino porta rifiuti - frigorifero	[1] [2] [3]	X	X	X
	Pentole e stoviglie per la preparazione e la consumazione dei pasti in misura corrispondente ai posti letto <sup>4</sup>	[1] [2] [3]	X	X	X
Elettrodomestici					
	Lavatrice <sup>5</sup>	[1] [2]	X	X	
	Altri elettrodomestici (indicare quali):  <input type="checkbox"/> Lavastoviglie <input type="checkbox"/> Forno elettrico o a microonde <input type="checkbox"/> Asse e ferro da stiro	[1] [2]	Almeno 2	Almeno 1	

<sup>4</sup> Per ogni persona ospitabile devono essere forniti: - Posate (2 coltelli due forchette un cucchiaino un cucchiaino)

- Piatti 2 piatti piani ed un piatto fondo
- Un bicchiere per persona + altri due almeno di riserva
- Una tazza ed una tazzina

Per casa appartamento:

- una batteria da cucina (comprensiva di padella antiaderente e pentolino per il latte)
- 2 coltelli da cucina
- 1 zuccheriera
- 1 caffettiera
- 1 scolapasta
- 1 mestolo
- 1 insalatiera
- 1 piatto da portata
- 1 grattugia
- 1 apribottiglie/cavatappi
- 1 tagliere

<sup>5</sup> In caso di più appartamenti ubicati nello stesso condominio il requisito è considerato soddisfatto dalla presenza di un locale lavanderia ad utilizzo gratuito, ove sia presente almeno una lavatrice per i primi 3 appartamenti e una per i successivi 4, per gli appartamenti successivi una ogni 6. In tale caso deve essere presente nel locale lavanderia almeno una asciugatrice ad uso gratuito e uno stendibiancheria.

	Dotazioni per il pranzo: - tavolo (o piano d'appoggio) - sedgiole o panche in misura corrispondente ai posti letto	[1] [2] [3]	X	X	X
<b>Bagni</b>					
	dotazioni: - cestino porta rifiuti - scopino - portarotolo - stendibiancheria - materiale necessario - non di consumo - per la pulizia della casa	[1] [2] [3]	X	X	X
	In caso di doccia box doccia	[1]	X		
	Phon	[1] [2]	X	X	
	<b>Dotazioni suppletive (indicare quali):</b>  <input type="checkbox"/> Balcone - con una sedia da giardino per posto letto <input type="checkbox"/> Giardinetto - con una sedia da giardino per posto letto <input type="checkbox"/> Piscina residenziale ad uso gratuito <input type="checkbox"/> Posto auto al coperto (nei centri storici anche in convenzione) <input type="checkbox"/> Impianto di aria condizionata  In aree urbane non balneari la dotazione di almeno due dei seguenti servizi: <input type="checkbox"/> cassaforte, <input type="checkbox"/> computer con collegamento internet, <input type="checkbox"/> impianti di tv satellitare, può sostituire uno dei requisiti sopraindicati.	[1] [2]	Almeno 2	Almeno 1	
<b>Materiali di consumo presenti all'arrivo dell'ospite</b>					
	Saponette monouso o detergente per l'igiene personale analogo una per posto letto e un rotolo di carta igienica e sacchetto di plastica nel portarifiuti della cucina e del bagno	[1] [2] [3]	X	X	X
	Shampoo in confezione monodose	[1] [2]	X	X	
	Confezione monodose di detergente per la casa e per stoviglie.	[1]	X		
<b>Ascensore</b>					
	Per i piani primo o superiori, ad esclusione degli edifici di un solo piano oltre il piano terra - in caso di centri storici per il secondo o superiori.	[1]	X		
	Per i piani secondo o superiori - in caso di centri storici requisito non richiesto.	[2]		X	
<b>SEZIONE SECONDA – Requisiti di servizio</b>					
<b>Cambio biancheria da letto (da effettuarsi comunque ad ogni cambio dell'ospite)</b>					
	Bisettimanale e ad ogni cambio dell'ospite	[1]	X		
	Su richiesta dell'ospite: settimanale e ad ogni cambio dell'ospite	[2]		X	
<b>Cambio biancheria da bagno ( da effettuarsi comunque ad ogni cambio dell'ospite)</b>					
	Bisettimanale e ad ogni cambio dell'ospite	[1]	X		
	Su richiesta dell'ospite: settimanale e ad ogni cambio dell'ospite	[2]		X	
<b>Stato della biancheria da letto (se fornita)</b>					
	Ottimo	[1]	X		
	Buono	[2]		X	

	Decoroso	[3]			X
<b>Stato della biancheria da bagno (se fornita)</b>					
	Ottimo	[1]	X		
	Buono	[2] [3]		X	X
<b>Servizi e dotazioni su richiesta (eventualmente con pagamento a parte)</b>					
	Pulizia appartamento durante il soggiorno	[1][2][3]	X	X	X
	Disponibilità culla/lettino/seggiolone/fasciatoio su richiesta	[1]	X		
<b>TERZA SEZIONE - Parametri di qualità <sup>6</sup></b>					
<b>Qualità e stato di conservazione interno pareti e pavimenti</b>					
	Ottimo	[1]	X		
	Buono	[2]		X	
	Decoroso	[3]			X
<b>Aspetto esterno</b>					
	Ottimo	[1]	X		
	Buono	[2]		X	
	Decoroso	[3]			X
<b>Bagni (dotati di lavabo, bidet, vasca o doccia, wc, specchio)</b>					
	Ottimo	[1]	X		
	Buono	[2]		X	
	Decoroso	[3]			X
<b>Qualità e stato dell'arredamento</b>					
	Ottimo	[1]	X		
	Buono	[2]		X	
	Decoroso	[3]			X

**QUANTO SOPRA DICHIARATO DETERMINA UNA CLASSIFICAZIONE PARI ALLA:**

- 1a CATEGORIA - 4 SOLI**
- 2a CATEGORIA - 3 SOLI**
- 3a CATEGORIA - 2 SOLI**

Firma<sup>7</sup>

---

<sup>6</sup> Come da legenda allegata.

<sup>7</sup> Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta, oppure presentate per via telematica secondo quanto stabilito dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005.



## **Definizioni di qualità**

### **Lo stato esterno della struttura è considerato:**

Ottimo: quando il suo aspetto corrisponde ad una struttura di nuova costruzione o di recente ristrutturazione.

Buono: quando il suo aspetto esterno appare senza macchie, scrostature o parti di pittura sensibilmente diversi o abrasioni evidenti.

Decoroso: quando le imperfezioni che riguardano l'aspetto esterno o l'imbiancatura esterna non superino un terzo della dimensione esterna dei muri.

### **Lo stato interno delle pareti della struttura è considerato:**

Ottimo: nel caso in cui l'aspetto interno di locali privati e comuni, sia in stato perfetto come se fosse appena stata realizzata.

Buono: nel caso in cui l'imbiancatura e lo stato delle pareti risulti buono senza macchie o ingiallimenti, senza parti scrostate e tracce di muffa.

Decoroso: nel caso in cui lo stato delle pareti risulti decoroso senza macchie, ingiallimenti e parti scrostate se non di dimensioni e di evidenza limitata e in ogni caso senza muffe.

### **Lo stato dei pavimenti è considerato:**

Ottimo: quando appare come nuovo.

Buono: qualora, in caso di piastrellatura, non vi siano mattonelle mancanti o rotte se non con crepe minime e solo in numero minimo. In caso di moquette la stessa non può risultare macchiata scollata e in particolare poco pulita.

In caso di parquet non devono mancare listelli e non devono essere presenti fessure o sollevamenti se non minimi.

Decoroso: qualora, in caso di piastrellatura, non vi siano mattonelle mancanti o rotte se non con crepe non evidenti e non riguardanti un elevato numero. In caso di moquette la stessa, non può risultare macchiata scollata e in particolare poco pulita.

In caso di parquet non devono mancare listelli e non devono essere presenti fessure o sollevamenti evidenti.

### **Lo stato dei servizi igienici è considerato:**

Ottimo: quando si presenta come appena costruito o ristrutturato e con mobili e sanitari appena acquistati.

Buono: quando si presenta come struttura di recente realizzazione o ristrutturazione. In ogni caso con sanitari integri, rubinetteria in buono stato senza macchie o con macchie limitate, piastrelle in buono stato (senza piastrelle mancanti), mobili senza rotture e senza abrasioni di rilievo.

Decoroso: quando si presenta senza piastrelle mancanti o con rotture non evidenti, con sanitari integri, rubinetteria decorosa e funzionante, mobili senza rotture e senza abrasioni di rilievo.

### **Lo stato degli arredi è considerato:**

Ottimo: mobili e arredi in perfetto stato esclusi gli arredi d'epoca (tessuti integri non scoloriti - mobilio in perfetto stato dello stesso stile per ogni locale o con caratteristiche simili, da interni dentro la struttura, anche da esterni fuori - lampade funzionanti - materassi di non oltre 7 anni).

Buono: mobili e arredi in buono stato (tessuti integri non scoloriti - mobilio in buono stato di stile simile per ogni ambiente, da interni dentro la struttura, anche da esterni fuori - lampade funzionanti - materassi di non oltre 10 anni).

Decoroso: in caso di mobili con tessuti integri non scoloriti - mobilio senza rotture o con abrasioni significative con caratteristiche simili, da interni dentro la struttura, anche da esterni fuori - lampade funzionanti - materassi di non oltre 12 anni.

### **Lo stato della biancheria da letto è considerato:**

Ottimo: quando si presenta come nuovo.

Buono: quando non presenta strappi o con eventuali rattoppi minimi.

Decoroso: lo stato delle lenzuola deve essere decoroso senza strappi o con eventuali rattoppi limitati.

**Lo stato della biancheria da bagno è considerato:**

Ottimo: quando la biancheria appare come nuova.

Buono: quando non presenta sdruciture o strappi.

**Monitoraggio, controlli e sanzioni sullo stato di qualità.**

Lo stato dei locali, dei mobili, dei materiali utilizzati deve essere mantenuto al medesimo livello esistente in sede di dichiarazione della classificazione.

Il dichiarante è tenuto a monitorare e ad accertare tali condizioni nonché ad effettuare la manutenzione dei locali stessi.

Lo stesso soggetto è dunque tenuto ai sensi dell'art. 30, comma 2, della L.R. 16/04 a dichiarare la mancanza o il venir meno di alcuni requisiti, e richiedere conseguentemente l'abbassamento del livello di classificazione o l'assegnazione di un termine per l'adeguamento ai requisiti minimi per poter mantenere il livello di classifica o per poter continuare l'attività, ai sensi dell'art. 30, commi 2 e 3. Ove tali obblighi non siano ottemperati la sanzione applicabile è indicata all'art. 36, comma 4, della L.R. 16/04.

**ALLEGATO B – Modello di segnalazione certificata di inizio attività per affittacamere/locanda/camera e colazione - room and breakfast ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 19 della L. 241/90**

Logo del Comune



Al Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI  
AFFITTACAMERE/LOCANDA/CAMERA E COLAZIONE - ROOM AND BREAKFAST  
(Art. 19 L.241/90 e art. 10 L.R. 16/04)**

**(Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
cittadino \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC (Posta elettronica certificata)

in qualità di **legale rappresentante**  dell'Associazione  dell'Ente  dell'Impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

- iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ n. iscrizione  
\_\_\_\_\_, ovvero
- non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art. 2196 c.c.)

**SEGNALA**

- l'apertura di un nuovo esercizio a partire dal \_\_\_\_\_<sup>8</sup>
- il subingresso nella gestione dell'attività precedentemente gestita da  
\_\_\_\_\_  
 con modifiche strutturali,  
 senza modifiche strutturali

<sup>8</sup> La data non può essere anteriore alla presentazione della presente segnalazione, che perde efficacia qualora l'esercizio dell'attività non sia attivato entro 180 giorni.