

VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA

TRASFERIMENTO DI SEDE

6.4

Dall'indirizzo attuale in:

Comune di _____ Prov.

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"

TRASFERIMENTO DIPENDENZA

Dall'indirizzo attuale in:

Comune di _____ Prov.

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

all'indirizzo indicato al punto 6.1

VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE

6.5

numero stelle*	1	2	3	4	5	5 lusso
----------------	---	---	---	---	---	---------

*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

VARIAZIONE DEL NUMERO CAMERE/APPARTAMENTI/POSTI LETTO

6.6

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione
camere			<input style="width: 40px;" type="text"/> numero
appartamenti			<input style="width: 40px;" type="text"/> numero
posti letto			<input style="width: 40px;" type="text"/> numero

VARIAZIONE CARATTERISTICHE DELLE DIPENDENZE

6.7

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione
camere			<input style="width: 40px;" type="text"/> numero
appartamenti			<input style="width: 40px;" type="text"/> numero
posti letto			<input style="width: 40px;" type="text"/> numero

ESERCIZIO DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO**AVVIO ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO****6.8****IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- che l'ufficio ricevimento ed accoglienza, eventuali sale di uso comune ristorante e spazio vendita per i prodotti tipici locali sono ubicati nel territorio del Comune al quale si inoltra la presente SCIA ad una distanza non superiore a metri 400 da tutte le camere / alloggi;
- che tutte le camere/alloggi hanno destinazione d'uso compatibile con l'attività alberghiera;
- che è garantito il rispetto dei requisiti strutturali ed igienico-sanitari previsti dalla vigente Normativa per lo svolgimento dell'attività alberghiera;
- che è garantita la gestione unitaria dell'albergo a norma dell'Art. 22 comma 1 della L.R. 15/2007;

che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono ubicato/i

nel Comune di _____ Prov. | | |

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. | | | | |

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono ubicato/i

nel Comune di _____ Prov. | | |

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. | | | | |

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono ubicato/i

nel Comune di _____ Prov. | | |

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. | | | | |

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune***VARIAZIONE DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO****6.9****TRASFERIMENTO DELLE CAMERE/ALLOGGI**

che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasferito/i

nel Comune di _____ Prov. | | |

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. | | | | |

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasferito/i

nel Comune di _____ Prov. | | |

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. | | | | |

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasferito/i

nel Comune di _____ Prov. | | |

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. | | | | |

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune