



ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE

ATTIVITÀ RICETTIVA ALBERGHIERA

6.1

- albergo tradizionale
- albergo - centro benessere
- residenza turistico alberghiera
- altro (specificare) \_\_\_\_\_
- albergo meublé o garni
- albergo - dimora storica
- albergo diffuso (COMPILARE ANCHE 6.8)
- motel
- villaggio albergo

Denominazione \_\_\_\_\_

numero stelle\*  1  2  3  4  5  5 lusso  
\*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

|                              |                      |                  |                      |
|------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| n° camere                    | <input type="text"/> | n° posti letto   | <input type="text"/> |
| n° appartamenti              | <input type="text"/> | n° posti letto   | <input type="text"/> |
| Totale camere + appartamenti | <input type="text"/> | Tot. posti letto | <input type="text"/> |

servizio di autorimessa (obbligatorio in caso di motel)  presente  non presente

somministrazione ai soli alloggiati (obbligatorio in caso di motel)  presente  non presente

con dipendenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.

n° camere / appartamenti  n° posti letto

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

con dipendenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.

n° camere / appartamenti  n° posti letto

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

con dipendenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.

n° camere / appartamenti  n° posti letto

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

ATTIVITÀ RICETTIVA NON ALBERGHIERA

6.2

- casa per ferie
- case e appartamenti per vacanze
- ostelli per la gioventù
- rifugi alpini
- esercizi di affittacamere
- rifugi escursionistici
- bed & breakfast

Denominazione \_\_\_\_\_

n° camere / appartamenti  n° posti letto

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE  
*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

Somministrazione:  ai soli alloggiati  al pubblico

ATTIVITÀ RICETTIVA ALL'ARIA APERTA

6.3

- campeggio
- villaggio turistico
- area di sosta

Denominazione \_\_\_\_\_

numero stelle\*  1  2  3  4  
\*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

somministrazione ai soli alloggiati  presente  non presente

## VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA

6.4

**TRASFERIMENTO DI SEDE**

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

6.5

**VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE**

numero stelle\*  1  2  3  4  5  5 lusso

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

6.6

**VARIAZIONE DEL NUMERO CAMERE/APPARTAMENTI/POSTI LETTO**

|                                       | Aumento              | Diminuzione          | Entità della variazione   |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> camere       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> numero |
| <input type="checkbox"/> appartamenti | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> numero |
| <input type="checkbox"/> posti letto  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> numero |

6.7

**VARIAZIONE CARATTERISTICHE DELLE DIPENDENZE**

|                                       | Aumento              | Diminuzione          | Entità della variazione   |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> camere       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> numero |
| <input type="checkbox"/> appartamenti | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> numero |
| <input type="checkbox"/> posti letto  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input 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** **TRASFERIMENTO DELLE CAMERE/ALLOGGI**

6.9

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*