





**PER L'ATTIVITA' RICETTIVA EXTRA-ALBERGHIERE DI**

**[ ] AFFITTACAMERE PROFESSIONALE**

**L.R. 42/2000 modificata L.R. 14/2005 : Art. 55/1 - Affittacamere**

1. Sono esercizi di affittacamere le strutture composte da non più di sei camere per clienti, con una capacità ricettiva non superiore a dodici posti letto, ubicate nello stesso appartamento, nelle quali sono forniti alloggio e, eventualmente, servizi complementari. 2. Gli affittacamere possono somministrare, limitatamente alle persone alloggiate, alimenti e bevande. Gli affittacamere che oltre l'alloggio somministrano la prima colazione possono assumere la denominazione di "**BED & BREAKFAST**".

**[ ] AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALE**

**L.R. 42/2000 modificata L.R. 14/2005 : Art. 55 – Affittacamere / Art. 61 - Esercizio non professionale dell'attività di affittacamere.**

Sono esercizi di affittacamere non professionale le strutture composte da non più di sei camere per clienti, con una capacità ricettiva non superiore a dodici posti letto, ubicate nello stesso appartamento, **ove l'esercente ha la propria residenza e domicilio**, nelle quali sono forniti alloggio e, eventualmente, servizi complementari.

**[ ] CASA E APPARTAMENTO VACANZE**

**L.R. 42/2000 modificata L.R. 14/2005: Art. 56 – Case e Appartamenti per vacanze**

Sono case e appartamenti per vacanze le unità abitative composte da uno o più locali arredati e dotate di servizi igienici e di cucina autonoma, gestite unitariamente in forma imprenditoriale per l'affitto ai turisti, senza offerta di servizi centralizzati.

**[ ] RESIDENZA D'EPOCA**

**L.R. 42/2000 modificata L.R. 14/2005: Art. 58 – Residenze d'epoca**

1- Sono residenze d'epoca le strutture ricettive ubicate in complessi immobiliari di particolare pregio storico-architettonico assoggettati ai vincoli previsti dal decreto legislativo 22 gennaio 2004 n. 42 (codice dei beni culturali e del paesaggio, ai sensi dell'articolo 10 della L. 6 luglio 2002, n. 137), **che offrono alloggio in camere e unità abitative, con o senza servizio autonomo di cucina, con il limite di venticinque posti letto.** 2. Nelle residenze d'epoca possono essere somministrati alimenti e bevande nel rispetto delle normative statali vigenti. 3. I servizi minimi offerti dalle residenze d'epoca sono quelli degli affittacamere e delle case e appartamenti per vacanze. 4. Gli alberghi e le residenze turistico-alberghiere di cui agli articoli 26 e 27, nonché gli alloggi agrituristici di cui alla legge regionale 23 giugno 2003n n. 30 (disciplina delle attività agrituristiche in Toscana), che rispondono ai requisiti di cui al comma 1 relativamente al pregio storico-architettonico, possono assumere la denominazione di «residenze d'epoca», mantenendo gli obblighi amministrativi previsti per gli alberghi, le residenze turistico-alberghiere e gli alloggi agrituristiche.

**COMPILARE IN CASO DI SUBINGRESSO**

- Dichiaro di subentrare nella Autorizzazione / D.I.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

intestata al Sig. \_\_\_\_\_

impresa individuale, ovvero in qualità di legale rappresentante della Soc. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

relativa all'attività ubicata in loc. / via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

come avanti specificata.

- che il subingresso è avvenuto per:

[ ] compravendita [ ] affitto d'azienda [ ] conferimento

[ ] fusione [ ] altro \_\_\_\_\_

come attestato da copia del relativo atto notarile allegato –

**e di: (1) \* € avere / € non avere** modificato la struttura precedentemente autorizzata, né alcuno degli elementi indicati nell'atto conforme di Autorizzazione / D.I.A.

**(1)\* ATTENZIONE: barrare la casella relativa all'ipotesi ricorrente**

### COMPILARE IN CASO DI VARIAZIONI

COMUNICA le seguenti variazioni relative a:

€ **MODIFICHE STRUTTURALI / IMPIANTISTICHE:** (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

come meglio specificato nella documentazione allegata.

€ **VARIAZIONE DELLA RICETTIVITA' TOTALE:**

da n° \_\_\_\_\_

a n° \_\_\_\_\_

come meglio specificato nel successivo corrispondente riquadro: "Dati relativi alla struttura ricettiva"

### **DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA RICETTIVA**

#### ***AFFITTACAMERE/RESIDENZE D'EPOCA che offrono alloggio in camere***

(artt. 55 – 58 L.R. n° 42/2000)

(superficie minima camera mq. 9 posti letto 1)\*

(superficie minima camera mq. 14 posti letto 2)\*

(ulteriori posti letto sono autorizzati con un incremento di 5 mq. per ogni letto)

(\*) è consentita la sistemazione temporanea di un letto supplementare per l'alloggio di bambini di età non superiore ai 12 anni.

CAMERE		Camera	N° posti	Totale	Totale										
		mq.	letto	camere	posti letto										
	con bagno														
	senza bagno														
<b>CUCINA</b>	mq.														
<b>SOGGIORNO</b>	mq.														
<b>BAGNI COMUNI</b>	n°														

*La frazione di superficie superiore a 0,50 mq. è, in tutti i casi, arrotondata all'unità*

**CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE/RESIDENZE D'EPOCA che offrono alloggio in unità abitative**

(artt. 56 – 58 L.R. n° 42/2000)

(superficie minima camera mq. 9 posti letto 1)\*

(superficie minima camera mq. 14 posti letto 2)\*

(ulteriori posti letto sono autorizzati con un incremento di 5 mq. per ogni letto)

(\*) è consentita la sistemazione temporanea di un letto supplementare per l'alloggio di bambini di età non superiore ai 12 anni.

	N°denominazione unità abitativa	Camera mq.	N° posti letto	Camera mq.	N° posti letto	Camera mq.	N° posti letto	Soggiorno Mq.	N° posti letto aggiunti	Totale camere	Totale posti letto	Totale posti letto aggiunti
<b>UNITA' ABITATIVE (con locale cucina e bagno riservato)</b>												
<b>Totali</b>												

La frazione di superficie superiore a 0,50 mq. è, in tutti i casi, arrotondata all'unità

**Il sottoscritto altresì dichiara:**

di avere la residenza e il domicilio nell'unità immobiliare sede dell'attività di **affittacamere non professionale**.

che l'immobile in cui verrà esercitata l'attività di **residenza d'epoca** è ubicato in un complesso immobiliare di particolare pregio storico-architettonico assoggettato ai vincoli previsti dal testo unico delle disposizioni legislative in materia di beni culturali e ambientali

**DICHIARA**

che il periodo di apertura dell'esercizio sarà il seguente:

**Annuale**

**oppure**

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

-che nella struttura ricettiva vengono offerti i seguenti ulteriori servizi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che congiuntamente all'attività ricettiva vengono inoltre svolte le seguenti attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Attenzione:** la domanda di autorizzazione/dia per l'installazione delle insegne (senza necessità che risulti definito il relativo procedimento) è **condizione di efficacia delle dichiarazioni di inizio attività** relative alle tipologie di strutture soggette a tali procedure (affittacamere ecc....).

Il sottoscritto dichiara pertanto di aver presentato:

[ ] domanda di autorizzazione

[ ] d.i.a.

[ ] di essere abilitato all'installazione/mantenimento dell'insegna ai sensi dell'atto del \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

per l'installazione dell'insegna di esercizio relativa alla presente struttura ricettiva

### DICHIARA

- che la **disponibilità dei locali** è a titolo di: (*barrare solo la casella corrispondente al titolo*)  
 proprietà -  affitto -  comodato -  Altro \_\_\_\_\_
- che verranno offerti i servizi obbligatori previsti per la tipologia di attività che verrà esercitata ed indicati nella normativa regionale in materia;
- che la struttura ricettiva oggetto della presente dichiarazione, è in possesso dei requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza e di destinazione d'uso previsti per le case di civile abitazione, nonché i **requisiti minimi** previsti dal Regolamento Regionale n. 18/R del 23 aprile 2001 (regolamento di attuazione della Legge Regionale n. 42/2000 e successive modificazione e aggiunte), modificato dal D.P.G.R. 7 agosto 2007, n. 46R;
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
- **ai fini della prevenzione incendi:**  
di rispettare quanto disposto, in materia di Prevenzione Incendi, dal D.M. 9.4.1994 ed in particolare:
  - che le strutture orizzontali e verticali hanno resistenza al fuoco non inferiore a REI 30.
  - di assicurare, per ogni eventuale caso di emergenza, il sicuro esodo degli occupanti;
  - di osservare quanto disposto ai punti 11.2, 13, 14, 17, del D.M. 9.4.1994;

**ATTENZIONE: in caso di dubbio sul possesso dei requisiti chiedere informazioni presso l'Amministrazione competente e/o i propri professionisti di fiducia**

### DICHIARA altresì

### GESTIONE

[ ] che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;

*oppure (in caso di persona giuridica)*

[ ] di designare gestore il/la Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione, 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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

### Il Gestore

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità*

**SOMMINISTRAZIONE** (SOLO IN CASO DI AFFITTACAMERE, B & B, RESIDENZE D'EPOCA)

che l'attività ricettiva viene svolta senza preparazione e somministrazione di alimenti e bevande che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di:

- € Sola somministrazione di alimenti e bevande, esclusa qualsiasi preparazione;
- € Preparazione e somministrazione di alimenti e bevande consistente in:  
Prima colazione; / Prima colazione e pasti

- che tale attività, riservata esclusivamente ai clienti della struttura, viene svolta con piena consapevolezza degli obblighi derivanti dalla normativa sull'autocontrollo basato sul sistema HACCP (D.lgs. 155/97) e delle disposizioni in materia di igiene dei prodotti alimentari di cui al Regolamento CE n° 852/2004 del 29 aprile 2004 e al D.P.G.R. 01.08.2006 n° 40/R e dei relativi procedimenti da attivare;

Il sottoscritto inoltre **DICHIARA**

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

(in caso di avvio attività o variazioni): **Planimetria aggiornata dei locali**, in scala minima 100 o anche 1/50 a firma di tecnico abilitato, con riferimento per ciascun locale a: numero dei posti letto dichiarati, destinazione d'uso, altezza (minima/media/massima), superficie di calpestio, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante.

(in caso di avvio attività o variazioni): **Relazione** del tecnico abilitato contenente dichiarazione di conformità dei locali alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia nonché attestante il possesso dei **requisiti minimi** previsti dal Regolamento Regionale n. 18/R del 23 aprile 2001 (regolamento di attuazione della Legge Regionale n. 42/2000) come modificato dal D.P.G.R. 7 agosto 2007 n. 46R e specifica descrizione dei locali (compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto) e delle attrezzature.

(in caso di subentro) - **Copia atto notarile** attestante il titolo al subentro;

- **Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

**Attenzione: in caso di somministrazione e/o preparazione di alimenti e bevande ALLEGARE Documentazione, rilevante ai fini igienico-sanitari:** Regolamento CE n. 852/04 e DPGR Toscana 01.08.2006 n. 40/R) OVVERO:

- **Dichiarazione di inizio attività ad efficacia immediata ex art. 12, comma 1, Reg.to Regionale D.P.G.R.T. n° 40/R del 1.8.06**
- **planimetria dei locali**
- **relazione tecnica**

**Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

**NOTA:**

**L' ATTIVITA' RICETTIVA PUO' ESSERE INIZIATA IMMEDIATAMENTE DALLA DATA DI PROTOCOLLO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE**

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI**  
**(D.P.R. 252/1998 Art 2 comma 3)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento***

=====

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p. , dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento***

**Legenda: estratto art. 2 comma 3 del D.P.R. 03.06.1998, n. 252-**

**Quando si tratta di associazioni, imprese, società e consorzi, la documentazione prevista dal regolamento deve riferirsi, oltre che all'interessato:**

- a. alle società;
- b. per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detengano una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c. per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- d. per le società in nome collettivo, a tutti i soci;
- e. per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- f. per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.



**COMUNICAZIONE DI AVVIO EFFETTIVO  
DELL'ATTIVITA'**  
**Affittacamere - B&B - C.A.V - Residenze d'epoca**  
L.R. 42/2000 modificata L.R. 14/2005

M117

versione del 07/10/2008

**S.U.A.P.** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto:**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare impresa individuale | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società |
| <input type="checkbox"/> Presidente di _____          | <input type="checkbox"/> Affittuario                         |
| <input type="checkbox"/> Proprietario/comproprietario | <input type="checkbox"/> _____                               |

**In riferimento alla dia ad efficacia immediata ex L.R. 42/200 modificata L.R. 14/2005**

presentata in data \_\_\_\_\_ prot. N. \_\_\_\_\_

**COMUNICA:**

**L'AVVIO EFFETTIVO DELL'ATTIVITÀ A DECORRERE DAL**

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
**giorno / mese / anno**

per l'Attività sita nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. GR)

via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**di:**

- Affittacamere**
- B&B**
- C.A.V**
- Residenze d'epoca**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia  
del documento di riconoscimento in corso di validità*