

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' PER L'ESERCIZIO DEL  
SERVIZIO DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE**  
**(Bed and Breakfast)**

*All' Ufficio Commercio del  
Comune di \_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di nazionalità \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. \_\_\_\_\_ del Regolamento Comunale n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_, per il servizio di alloggio e prima colazione,

**DICHIARA di voler esercitare l'attività di  
SERVIZIO DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE**

presso la propria abitazione posta in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, avvalendosi della facoltà concessa dall'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di non avere riportato condanne penali;
- di avere riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di sospensione o di decadenza indicate nell'Allegato 1 del D. Lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- di non essere a conoscenza della esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione ovvero di alcun provvedimento del Tribunale che disponga, in via provvisoria, un divieto o una sospensione.

- ❑ che l'attività viene svolta in forma stagionale nel seguente periodo dell'anno:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ❑ in maniera saltuaria;
- ❑ che i locali in cui viene svolta l'attività presentano le seguenti caratteristiche:
  - \* Ambienti che compongono l'appartamento n. \_\_\_\_\_;
  - \* Camere riservate agli ospiti n. \_\_\_\_\_;
  - \* Posti letto riservati agli ospiti n. \_\_\_\_\_, così suddivisi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - \* Servizi igienici presenti nell'ambiente n. \_\_\_\_\_;
  - \* Servizi igienici a servizio degli ospiti n. \_\_\_\_\_;
- ❑ che i locali in cui viene svolta l'attività rispondono ai requisiti strutturali previsti dal regolamento edilizio vigente per le civili abitazioni;
- ❑ che i locali rispondono alle caratteristiche igienico sanitarie previste dal regolamento comunale;
- ❑ che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui alla Legge n. 46/1990;
- ❑ che i componenti il nucleo familiare, comprensivo dei conviventi, ammonta a n. \_\_\_\_\_ unità;
- ❑ che i prezzi massimi praticati saranno i seguenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- ❑ che nell'esercizio dell'attività verranno prestati i seguenti servizi accessori: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma del richiedente )<sup>1</sup>

<sup>1</sup> La sottoscrizione non e' soggetta ad autenticazione nel caso sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).