

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
 residente in \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_,  
 in qualità di \_\_\_\_\_,  
 della struttura denominata \_\_\_\_\_,  
 sita in \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

ASSEVERA I SEGUENTI DATI:

Informazioni generali									
Denominazione struttura :									
Indirizzo:									
PEC				TEL					
Tipologia	Albergo	<input type="checkbox"/>	Villaggio Albergo	<input type="checkbox"/>	Villaggio turistico	<input type="checkbox"/>	Res.Tur. Alberghiera	<input type="checkbox"/>	
	Motel	<input type="checkbox"/>	Casa per ferie	<input type="checkbox"/>	Campeggio	<input type="checkbox"/>	Case ed appart. per vacanza	<input type="checkbox"/>	
	Affittacamere	<input type="checkbox"/>	Alloggio agriturismo	<input type="checkbox"/>	Rifugio Alpino	<input type="checkbox"/>	<b>Stabilimento balneare</b>	<input type="checkbox"/>	
	Aziende Turis. Res.	<input type="checkbox"/>	Ostello della gioventù	<input type="checkbox"/>	Turismo rurale	<input type="checkbox"/>	B&B	<input type="checkbox"/>	
Classifica ottenuta	..... ( ) Stelle								
Dichiarazione:	Nella struttura sono intervenute modifiche rispetto all'ultima classifica					SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
In caso di variazione nella struttura ricettiva indicarne la tipologia	Nella struttura sono intervenute le seguenti modifiche rispetto all'ultima classifica: ..... ..... .....								
Apertura	Annuale	<input type="checkbox"/>	Stagionale	<input type="checkbox"/>	dal		al		
					dal		al		
	dal		al						
	dal		al						
Allegare fotocopia del documento di riconoscimento									

**Firma del dichiarante**

<b>C</b>	<b>Stabilimenti Balneari</b> <b>DENOMINAZIONE:</b>																					
<b>C1   Attrezzature</b>																						
<b>Impianti e Servizi (numero)</b>	Spogliatoi				Cabine				Docce				Ombrelloni									
	Sedie a sdraio				Lettini				Servizi igienici													
	Attrezzature Sportive ed ulteriori servizi (numero)																					
	Attrezzature balneari ed ulteriori servizi (numero)																					
<b>Altri impianti e Servizi (propri della struttura)</b>	Accessibilità H								Negozii								Parcheggio custodito					
	Bar								Tavola Calda								Parcheggio non custodito					
	Ristorante																Parco/ giardino proprio					
<b>C2   Prezzi</b>																						
<b>Prezzi Impianti e Servizi (in euro)</b>	Ingresso Spogliatoio		Cabina		Doccia		Ombrellone		Sedia a sdraio		Lettino		Servizi Igienici									
	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max						
	Attrezzature sportive ed ulteriori servizi								Attrezzature balneari ed ulteriori servizi													

*Firma del dichiarante*