

## RICHIESTA PER:

- rilascio autorizzazione per attività di albergo**  
 **subingresso in attività di albergo**

MARCA DA BOLLO Euro 14,62
---------------------------------------

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI LODI

Cognome ..... Nome .....

C.F: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita ...../...../...../ Sesso: M F.... Cittadinanza .....

Luogo di nascita: Comune.....Provincia (.....) Stato .....

Residenza: Comune..... Provincia.....

Via/piazza.....n..... CAP.....

in qualità di

- Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto): | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede nel Comune di .....Provincia .....

Via/piazza ecc. ....n.....CAP .....

tel. ....

N. di iscrizione al R.E.C. Sezione Imprese Turistiche della CCIAA di .....

n. .... del .....

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) .....

CCIAA di .....del .....

- Legale rappresentante della Società:**.....

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale

.....

Con sede nel Comune di .....Provincia .....

Via/piazza ecc. ....n.....CAP .....

tel. ....

N. di iscrizione al Registro Imprese ..... CCIAA di.....

del .....

## CHIEDE

Ai sensi della L. 29.03.2001 n. 135, il rilascio dei **AUTORIZZAZIONE per l'esercizio di struttura ricettiva ALBERGHIERA** sita in Lodi, Via/Piazza ..... n. .... avente insegna

.....

Ai fini di cui sopra il sottoscritto nella predetta qualità dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 del D.P.R. 26.04.1992 n. 300

che i locali in cui ha sede l'attività sono in Lodi, via ..... n. ....  
e di averne la disponibilità a titolo di .....  
(proprietà, locazione, ecc. )

che l'attività ricettiva viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico sanitaria e di pubblica sicurezza, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici, e pertanto di essere in possesso di:

- Concessione edilizia/permesso di costruire/dia n. .... rilasciata in data .....

- Certificato di agibilità del locale prot. n. .... rilasciato in data .....

- Autorizzazione Sanitaria n. .... Prot. .... del .....

Classificazione alberghiera rilasciata in data .....

che la capacità ricettiva dell'albergo è di n. .... posti letto, così composta:

n. .... camere singole

n. .... camere doppie

n. .... camere .....

Che è in possesso del certificato di prevenzione incendi rilascio dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco in data .....

di effettuare la somministrazione di alimenti e bevande alle persone alloggiate e pertanto di essere in possesso di specifica autorizzazione sanitaria n. .... del .....

di essere in possesso dei requisiti morali ex artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 18.06.1931 n.773, ossia:

- di non avere riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo e di non aver ottenuto la riabilitazione;

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta;

- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanza stupefacenti;

Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza, ai sensi dell'art. 38 c. 3 D.P.R. 28.12.2000, n.445, in caso contrario l'interessato deve allegare fotocopia di un proprio documento di riconoscimento.

### DELEGA PER ATTIVITA' DI ALBERGHIERA

.....l.....sottoscritt.....nato a.....il.....  
cittadinanza.....residente in.....Via.....  
in qualità di titolare della omonima impresa individuale o di legale rappresentante della società  
con sede legale in.....Via.....n.....  
telefono.....codice fiscale.....  
costituita in data.....iscritta al n.....  
del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di.....

### DELEGA

**per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:**

il sig./la sig.ra.....nato/a.....

il.....residente in.....  
che qui di seguito **DICHIARA** consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art.76 D.P.R. n.445 del 28/12/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati;

**di avere:**

**a) I requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 TULPS;

- **I requisiti professionali** per l'esercizio dell'attività alberghiera:
- **iscrizione al R.E.C.** – Sezione Imprese Turistiche (RIT);  
n.....del.....CCIA di.....in qualità

Data.....

**FIRMA DEL DELEGANTE**.....

**PER ACCETTAZIONE IL DELEGATO**.....

**Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegato e fotocopia documento attestante il possesso dei requisiti professionali del delegato**

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

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

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DICHIARA

Il possesso dei requisiti morali di cui agli artt. 11 e 92 TULPS.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dalla legge (art. 76 DPR 445/2000/normativa sull'autocertificazione)*

Data \_\_\_\_\_

Firma

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

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DICHIARA

Il possesso dei requisiti morali di cui agli artt. 11 e 92 TULPS.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dalla legge (art. 76 DPR 445/2000/normativa sull'autocertificazione)*

Data \_\_\_\_\_

Firma

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

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DICHIARA

Il possesso dei requisiti morali di cui agli artt. 11 e 92 TULPS.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dalla legge (art. 76 DPR 445/2000/normativa sull'autocertificazione)*

Data \_\_\_\_\_

Firma

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

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DICHIARA

Il possesso dei requisiti morali di cui agli artt. 11 e 92 TULPS.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dalla legge (art. 76 DPR 445/2000/normativa sull'autocertificazione)*

Data \_\_\_\_\_

Firma

## **ALLEGATI:**

- ❑ planimetria in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività (nei casi di apertura per rilascio e/o variazioni strutturali –ampliamento );
- ❑ copia determinazione classificazione alberghiera della Provincia;
- ❑ copia certificato prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale VV.FF.
- ❑ copia autorizzazione sanitaria. In attesa del rilascio, copia della relativa richiesta
- ❑ copia aggiornamento autorizzazione sanitaria. In attesa del rilascio, copia della relativa richiesta
- ❑ copia atto di cessione o di affitto di azienda registrato presso l'Ufficio del Registro (*in caso di subingresso*)
- ❑ licenze ed autorizzazioni originali in possesso del cedente (*in caso di subingresso*)
- ❑ marca da bollo per il rilascio dell'autorizzazione.

### **INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (D.Lgs. 196/2003)**

*I dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali.*

*Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione.*

*Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D.Lgs. 196/03.*

*Responsabile del procedimento è Il Responsabile Ufficio Commercio*