



REGIONE PUGLIA
 AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DEL TERRITORIO DEI SAPERI E DEI TALENTI
 SERVIZIO TURISMO

AL COMUNE DI TARANTO
Sportello Unico per le Attività produttive (SUAP)

ATTIVITA' DI BED AND BREAKFAST FAMILIARE

(L. r. 7 agosto 2013, n.27 e L n. 241/1990, art. 19)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

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

data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____ sesso: | | M. | | F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

Tel. _____ Fax _____

e.mail _____ pec _____

SEGNALA

che darà inizio all'attività ricettiva di **bed & breakfast** (alloggio e prima colazione), in forma familiare ai sensi della legge regionale 07 agosto 2013, n.27, a far data dal | | |-| | |-| | | | |¹

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- **che** l'attività avrà la seguente denominazione _____

¹ La data di inizio non può essere anteriore a quella di presentazione al Comune della SCIA.

- **che** l'attività verrà esercitata, in un'unica unità immobiliare/ in due unità immobiliari² ubicata/e in questo Comune alla/e Via/e _____

identificata/e catastalmente dai seguenti dati:

1) foglio: _____ particella: _____ subalterno: _____

Categoria A1 abitazione tipo signorile A2 abitazione civile
 A3 abitazione tipo economico A4 abitazione tipo popolare
 A7 abitazione in villini; A8 abitazione in villa
 A9 castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici. A11 abitazioni o alloggi tipici dei luoghi.

2) foglio: _____ particella: _____ subalterno: _____ ed appartiene alla

categoria A1 abitazione tipo signorile A2 abitazione civile
 A3 abitazione tipo economico A4 abitazione tipo popolare
 A7 abitazione in villini; A8 abitazione in villa
 A9 castelli, palazzi di eminenti pregi artistici o storici. A11 abitazioni o alloggi tipici dei luoghi.

di proprietà di _____

disponibile/i a titolo di ³_____

e che per la/e stessa/e è stata rilasciata in data | | | | | | | | | certificazione di agibilità o titolo equipollente in base alla vigente normativa in materia;

- **che** la/le suddetta/e unità possiede/possiedono le caratteristiche strutturali e i requisiti igienico – sanitari previsti per l'uso abitativo dai regolamenti comunali vigenti, nel pieno rispetto delle prescrizioni normative in materia di edilizia, di urbanistica, di pubblica sicurezza e di somministrazione di cibi e bevande.

- **che** dimorerà stabilmente presso l'unità immobiliare in cui è esercitata l'attività di B&B per l'intero periodo in cui dichiara di svolgere attività di accoglienza⁴;

² Per unità immobiliare è da intendersi un appartamento. Ai sensi dell'art. 2 comma 4 della l.r. 27/2013 l'attività può essere esercitata in due appartamenti distinti solo se detti appartamenti si trovano all'interno di Comuni con popolazione non superiore a diecimila abitanti, all'interno dei centri storici o all'interno di borghi rurali. In ogni caso detti appartamenti non devono essere distanti tra loro oltre cento metri, misurati nel più breve percorso pedonale possibile.

³ Precisare se proprietà, ovvero locazione, comodato o altro. In queste ultime ipotesi dal contratto o altro atto deve risultare l'autorizzazione del proprietario ad adibire l'immobile a struttura ricettiva

⁴ Se l'attività è svolta in due unità immobiliari (appartamenti) distinte (nei casi consentiti) la legge stabilisce l'obbligo di dimora presso l'unità abitativa principale.

- **che** l'attività di bed & breakfast verrà svolta avvalendosi della normale organizzazione familiare,

- **che** saranno garantiti i seguenti servizi:

- 1) pulizia quotidiana della camera e dei bagni negli orari comunicati al cliente;
- 2) fornitura e cambio di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, almeno due volte a settimana e a ogni cambio di cliente;
- 3) erogazione all'interno del vano abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento
- 4) somministrazione, presso la sede principale della struttura, ai soli ospiti, della prima colazione, nel rispetto di quanto previsto dall'allegato 1 , lett. f della L.r. 27/2013⁵;

- **che** a disposizione degli ospiti vengono destinate n. _____ camere con n. _____ posti letto e n. _____ servizi igienici (bagni).

Per quanto riguarda le camere:

camera	mq	n. posti letto	servizi igienici ⁶
1			
2			
3			

- **che** verranno applicati a camera/persona⁷ i seguenti prezzi minimi e massimi espressi in euro:

camera n°	prezzo minimo	prezzo massimo	
	€		€
	€		€
	€		€

⁵ Devono essere somministrati preferibilmente prodotti tipici e tradizionali, meglio se biologici o contraddistinti da marchi di tutela o qualità. Nel caso siano offerti in aggiunta anche alimenti elaborati dal gestore della struttura vi è l'obbligo di comunicare gli ingredienti utilizzati, avendo cura di sollecitare l'esplicitazione di intolleranze e allergie alimentari.

⁶ indicare se è previsto bagno in camera ovvero comune e, se comune, quali sono le camere a cui il bagno è destinato

⁷ Specificare se a camera o a persona barrando la voce che non interessa

- **che** l'attività rispetterà il seguente periodo di apertura:

dal				-			-					al				-					n. giorni				
dal				-			-					al				-					n. giorni				
dal				-			-					al				-					n. giorni				
dal				-			-					al				-					n. giorni				
dal				-			-					al				-					n. giorni				
dal				-			-					al				-					n. giorni				
																					Totale n. giorni				

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:

- 1) di dover esporre, al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività, nonché la capacità ricettiva massima e la copia della SCIA;
- 2) di dovere presentare al Comune competente per territorio e all'Agenzia regionale Pugliapromozione, nel rispetto della normativa vigente⁸, la comunicazione dei prezzi minimi e massimi e del periodo di attività valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate;
- 3) di dovere comunicare telematicamente all'Agenzia regionale Pugliapromozione il movimento degli ospiti, ai fini della rilevazione statistica, attraverso il Sistema Puglia per l'Osservatorio Turistico (SPOT);
- 4) di dovere comunicare le presenze alla locale autorità di Pubblica Sicurezza entro le 24 ore successive all'arrivo delle persone alloggiate, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore, ai sensi dell'art. 109 del TULPS e s.m.i., nei modi previsti dalla normativa vigente;
- 5) di dover esporre all'esterno della struttura il marchio regionale dei B&B;
- 6) di dover rilasciare al cliente, al termine di ogni soggiorno, un documento fiscalmente valido in relazione alla tipologia di attività esercitata, comprovante l'avvenuto pagamento dei servizi resi.

⁸ La normativa attualmente vigente è la l.r. 29/94

Alla presente allega :

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- planimetria in scala dell'immobile indicante il numero delle camere, dei posti letto per ogni camera e dei servizi igienici, con l'indicazione di quelli destinati all'attività di B&B;
- ALLEGATO A – dichiarazione del possesso dei requisiti soggettivi di cui agli art. 11 e 92 del T.U. delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 773/1931.

Firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Dlgs. N. 196/2013("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente SCIA viene presentata.

Firma

TIPOLOGIA STRUTTURA RICETTIVA _____

DENOMINAZIONE STRUTTURA RICETTIVA _____

TITOLARE STRUTTURA RICETTIVA (NOME E COGNOME) _____

N. ISCRIZIONE ELENCO INTERNO _____

Taranto _____

Il Responsabile del Servizio
dott.ssa Fernanda DONNO

Il Dirigente
dott. Carmine PISANO

Il Responsabile del Procedimento
dott.ssa Nunzia TARSIA



REGIONE PUGLIA
AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DEL TERRITORIO DEI SAPERI E DEI TALENTI
SERVIZIO TURISMO

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI

artt. 11 e 92 r.d. 773/1931

__ I sottoscritt (cognome e nome) _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita: | | -| | -| | | | | | cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. | | | | | | Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data | | -| | -| | | | |

Firma