

Al Comune di

Ufficio destinatario



Il comune invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza

### Il sottoscritto

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
| Cittadinanza       | Residenza      |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
| Civico             | Barrato        | Scala                         |
| Piano              | SNC            | CAP                           |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                | Posta elettronica certificata |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ruolo  |                             |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |                               |
| Sede legale  | Sede operativa              |                               |
| Provincia  | Comune                      | Indirizzo                     |
| Civico   | Barrato                     | Scala                         |
| Piano  | SNC                         | CAP                           |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |                               |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   | Numero Iscrizione             |

|   |                      |                   |
|---|----------------------|-------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia            | Numero iscrizione |
| Posizione INAIL   | Codice INAIL impresa |                   |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### COMUNICA

che offre alloggio ai sensi dell'articolo 32 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27, mediante gestione imprenditoriale nell'unità, definita bivacco, di cui ha la disponibilità e di seguito definita.

- trattasi dell'apertura della prima struttura sul territorio regionale
- trattasi dell'apertura di ulteriore struttura sul territorio regionale

## DICHARA

**che i dati riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agibilità dei locali | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero camere        | Numero posti letto   |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agibilità dei locali | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero camere        | Numero posti letto   |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agibilità dei locali | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero camere        | Numero posti letto   |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agibilità dei locali | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero camere        | Numero posti letto   |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agibilità dei locali | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero camere        | Numero posti letto   |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                      |                    |      |
|----------------------|--------------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo         | Data |
|                      |                    |      |
| Numero camere        | Numero posti letto |      |
|                      |                    |      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                      |                    |      |
|----------------------|--------------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo         | Data |
|                      |                    |      |
| Numero camere        | Numero posti letto |      |
|                      |                    |      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                      |                    |      |
|----------------------|--------------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo         | Data |
|                      |                    |      |
| Numero camere        | Numero posti letto |      |
|                      |                    |      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                      |                    |      |
|----------------------|--------------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo         | Data |
|                      |                    |      |
| Numero camere        | Numero posti letto |      |
|                      |                    |      |

**ulteriore immobile oggetto dell'attività**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                      |                    |      |
|----------------------|--------------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo         | Data |
|                      |                    |      |
| Numero camere        | Numero posti letto |      |
|                      |                    |      |

Si allega riproduzione della planimetria catastale in scala 1:200 o di planimetria in scala 1:100 o 1:50

## E DICHIARA INOLTRE

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste per i bivacchi
- che i bivacchi in cui si svolge l'attività hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa;
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente comunicazione e delle relative prescrizioni (ad es.in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'articolo 38, comma 10 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445: "Qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti da provvedimenti emanati sulla base della dichiarazione non veritiera"
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia"

**NOTA:** Il dichiarante è tenuto alla comunicazione dei dati statistici delle persone ospitate come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27 - Consultare l'applicativo on-line ROSS1000 oppure chiedere informazioni all'ufficio statistica della Provincia di appartenenza o alla Città Metropolitana di Milano.

### referente per la pratica

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | comunicazione dei prezzi e delle attrezzature   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria catastale in scala 1:200 o di planimetria in scala 1:100 o 1:50   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                    |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario non residente in Italia)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |