



Capacità complessiva : N. posti letto .....

DENOMINAZIONE della Struttura .....

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)**

**DICHIARA**

**(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N° 445/2000)**

I\_I di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con R.D. 18/06/1931 N° 773 e successive modificazioni;

I\_I che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia";

I\_I che la struttura effettua apertura nel periodo .....

I\_I che è stata stipulata apposita polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti commisurata alla capacità ricettiva;

I\_I che la struttura ricettiva ha ottenuto dalla Regione Liguria la seguente classificazione :

.....

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGA :**

- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia polizza assicurativa;
- Attestazioni e asseverazioni di tecnico abilitato dalle quali risulti:

- l'agibilità dei locali;

- i dati catastali dei locali;

- la regolarità degli impianti presenti (con riferimento a conformità rilasciate dagli impiantisti);

- le eventuali pratiche edilizie recenti che abbiano interessato i locali;

dovrà inoltre essere prodotto rilievo planimetrico quotato della struttura ricettiva in scala, comprensivo delle altezze, nel quale siano indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni di superfici, vani, locali e servizi.

- Ricevuta del versamento effettuato relativo agli oneri dovuti per svolgimento delle pratiche

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE DALL'ART. 2  
D.P.R. 252/1998

Il Sottoscritto .....

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Nato a ..... il .....

Residenza: Comune ..... (Prov. .... )

Via/Piazza ..... n. ....

CAP .....

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di  
atti falsi**

**(ART. 76 D.P.R. 445/2000)**

**DICHIARA**

**( ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N°445/28.12.2000 )**

I\_ I Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del titolo autorizzativo previste dagli  
articoli 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (R.D. 18/06/1931 n.773);

I\_ I Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di  
cui all'art.67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia";

ALLEGA

copia documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_