

Regione MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA	Allegato alla segnalazione di				
S.C.I.A SCHEDA 6	C.F				
ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA					
CARATTERISTICHE DELL'A	ITIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE				
ATTIVITA' F	RICETTIVA ALBERGHIERA				
albergo - centro benessere albe	rgo meublé o garnì motel rgo - dimora storica villaggio albergo rgo diffuso (COMPILARE ANCHE 6.8)				
Denominazione					
numero stelle* 1 2 *I'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito nec n° camere n° appartamenti Totale camere + appartamenti servizio di autorimessa (obbligatorio in caso di motel) somministrazione ai soli alloggiati (obbligatorio in caso di r	n° posti letto n° posti letto Tot. posti letto presente non presente				
con dipendenza in via n° camere / appartamenti IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNI Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune con dipendenza in via n° camere / appartamenti IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNI Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune	n°C.A.P				
n° camere / appartamenti IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNI Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune	n°C.A.Pn° posti letto				
ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA					
casa per ferie ostelli per la gioventù case e appartamenti per vacanze	esercizi di affitacamere bed & breakfast rifugi alpinistici rifugi escursionistici				
n° camere / appartamenti IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNI Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune Somministrazione:	n° posti letto				
ATTIVITA' RICETTIVA ALL'ARIA APERTA					
Denominazione numero stelle* *I'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito nec	ggio turistico area di sosta 3 4 Lessario per la presentazione della SCIA				
somministrazione ai soli alloggiati	presente non presente				
	D pratica MUTA: S.C.I.A SCHEDA 6 - Pag. 1				

VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA						
TRASFERIMENTO DI SEDE				6.4		
Dall'indirizzo attuale in: Comune di			Prov			
Via, Piazza	A2 IIC-d- d		n°C.A.P			
all'indirizzo indicato nel MODELLO A - F TRASFERIMENTO DIPENDENZA	runto A3 "Sede d	i svoigimento deli a	attivita			
Dall'indirizzo attuale in:			Drov			
			n°C.A.P			
VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE				6.5		
numero stelle* 1 *l'ottenimento della classificazione provinci	2 ale è pre requisito n	3 eccessario per la prese		5 lusso		
6.6 VARIAZIONE DEL NUMERO CAMERE/APPARTAMENTI/POSTI LETTO						
camere	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	о		
appartamenti posti letto			numer numer			
				6.7		
VARIAZIONE CARATTERISTICHE DEL						
camere	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	o		
appartamenti			numer			
posti letto		Ш	numer	O		
	ID pratica l	MUTA:	S.C.I.A SCH	IEDA 6 - Pag. 2		

ESERCIZIO DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO

	AVVIO ATTIVITA' ALBERGHIERA	DI ALBERGO DIFFUSO					
]	6.8				
	IL SOTTOSCRITTO DICHIARA						
•	• che l'ufficio ricevimento ed accoglienza, eventuali sale di uso comune, ristorante e spazio vendita per i prodotti tipici locali sono ubicati nel territorio del Comune al quale si inoltra la presente SCIA ad una distanza non superiore a metri 400 da tutte le camere / alloggi						
•	che tutte le camere/alloggi hanno destinazione d'uso compatibile	con l'attività alberghiera					
•	che è garantito il rispetto dei requisiti strutturali ed igienico sa dell'attività alberghiera	nitari previsti dalla vigente normativa per lo svolgimen	ntio				
•	che è garantita la gestione unitaria dell'albergo a norma dell'art. 22	2, comma 1, della L.R. 15/2007					
	che n°camera/e o alloggi con n°	posti letto è/ sono ubicato/i					
	nel Comune di	Prov.					
	Via, Piazza	n°C.A.P					
	IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune						
	che n°camera/e o alloggi con n°	posti letto è/ sono ubicato/i					
	nel Comune di	Prov.					
	Via, Piazza	n°C.A.P					
	IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune						
	che n° camera/e o alloggi con n°	posti letto è/ sono ubicato/i					
	nel Comune di	Prov.					
	Via, Piazza	n°C.A.P					
	IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune						
	VARIAZIONE DI ATTIVITA' ALBERGH	IERA DI ALBERGO DIFFUSO					
	TRASFERIMENTO DELLE CAMERE/ALLOGGI	[6.9				
	che n° camera/e o alloggi con n°	posti letto è/ sono trasefrito/i					
	nel Comune di	Prov.					
	Via, Piazza	n°C.A.P					
	IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune						
	che n° camera/e o alloggi con n°	posti letto è/ sono trasefrito/i					
	nel Comune di	Prov.					
	Via, Piazza	n°C.A.P					
	IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune						
	che n° camera/e o alloggi con n°	posti letto è/ sono trasefrito/i					
	nel Comune di	Prov.					
	Via, Piazza	n° C.A.P					
	IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune						