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

Al COMUNE di
Sportello Unico per le Attività produttive (SUAP)

COMUNICAZIONE TIPOLOGIA B & B
Art. 14 comma 2 l. r. 27/2013

Il sottoscritto _____ nato a_____ prov.____ il ____/____/_____,

residente in _____ prov._____ Via _____ n. ____

cod. fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel._____fax _____

e.mail_____ pec_____

in qualità di titolare del B&B_____, ovvero

- in qualità di rappresentante legale della società_____titolare del B & B_____

giusta autorizzazione /SCIA del_____

COMUNICA

l'intenzione di proseguire la suindicata attività di B&B optando per la seguente tipologia: familiare/imprenditoriale[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 dell' articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di aver provveduto ad adeguare alle prescrizioni dettate dalla L.r. 27/2013 per la tipologia familiare/imprenditoriale[2] prescelta, l'attività di B&B denominata_____, ubicata nel Comune di_____, alla via _____

- di impegnarsi a presentare nel termine assegnato da codesta Amministrazione la documentazione ritenuta necessaria in relazione alla tipologia prescelta, ad integrazione di quanto già prodotto al momento di avvio dell'attività sulla base della previgente legislazione.

Data

Firma[3]

_____

[1] [1] Barrare la voce che non interessa

[3] Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

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 comunicazione viene presentata.

Data

Firma

_____