

Al Sig. SINDACO  
del Comune di POSITANO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

(ai sensi dell'art. 19 legge 7 agosto 1990, n. 241 come modificato dalla legge  
30 luglio 2010 n° 122 e ss.mm.ii.

Il sottoscritt ..... nato a .....  
il ..... residente a  
.....in via .....  
Cod. Fisc. ....  
partita IVA ..... in qualità di  
.....della ..... ditta/società  
..... sede legale .....  
partita IVA REA ..... CCIAA .....

ai sensi e per gli effetti della disposizione normativa dell'art. 19 della legge  
n. 241/90 con la presente

SEGNALA

che a far data dal ....., nei locali situati in questo  
comune in via/piazza ..... n. .... n. tel.

.....  
...

INIZIERÀ L'ATTIVITÀ RICETTIVA EXTRA - ALBERGHIERA DI .....,  
CON DENOMINAZIONE .....

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di  
atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità  
sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.  
76, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), il sottoscritto presenta le seguenti  
dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà per quanto  
riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli articoli  
46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28  
dicembre 2000, n. 445 , dichiarando:

di essere cittadino .....

di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11, 12 e 131 del R.D.  
773/1931 e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto,  
sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e  
succ. mod. (c.d. legge antimafia);

di avere la disponibilità dei locali ove sarà esercitata l'attività, a titolo  
di .....

di aver acquisito, dall'ASL SALERNO Costiera Amalfitana U.O. Igiene Urbana e  
Ambientale, parere favorevole per l'esercizio dell'attività in oggetto, giusto

prot. n. .... del ..... e/o si allega perizia giurata a firma di un tecnico abilitato circa la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari dei locali da adibire a casa vacanze e/o affittacamere;

che i locali dove si intende esercitare l'attività sono muniti di SEGNALAZIONE CERTIFICATA di AGIBILITÀ prot. n. .... del .....

di gestire l'attività di casa vacanze in forma ..... (imprenditoriale/non imprenditoriale) come previsto dall'art. 3 comma 4 della L.R.C. n° 17/2001 (da compilare solo per l'attività di casa vacanze);

Il sottoscritto, inoltre, DICHIARA  di aver assolto o  di impegnarsi ad assolvere agli specifici obblighi dichiarativi ai fini della tassa sui rifiuti (TARI) presso il competente Ufficio Tributi del Comune di Positano.  
*(apporre una X in corrispondenza della fattispecie dichiarata)*

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione la seguente documentazione:

Planimetria dei locali (pianta e sezione) firmata da un tecnico iscritto all'albo;

Relazione tecnica descrittiva a cura del tecnico che ha firmato la planimetria nella quale si certifichi la conformità dell'immobile alla normativa urbanistica, ai requisiti igienico - sanitari e di sicurezza, nonché quelli relativi all'abbattimento delle barriere architettoniche;

Perizia giurata di un tecnico abilitato che certifichi la conformità alla normativa antincendio prevista per gli esercizi ricettivi con meno di venticinque posti letto. Qualora in numero superiore a 25: Certificazione di prevenzione incendi.

Fotocopia del documento di identità;

Data .....

Firma del segnalante .....

