

Servizio Impresa e Sportello unico per le attività produttive

CHIEDE	Procedimento
Domanda per prima classificazione / rinnovo o modifica di classificazione di strutture ricettive alberghiere	Domanda per la classificazione di strutture ricettive alberghiere

Scheda anagrafica

☐ PERSONA

☐ DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
		ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
ITALIA	

☐ Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato		Provincia	
ITALIA			
Toponimo (DUG)		Denominazione stradale	
Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

☐ Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[] Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di NAPOLI

indirizzo pec ilaria.bruno@cert.legalmail.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di NAPOLI indirizzo mail ilaria.bruno@cert.legalmail.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

CHIEDE a: UFFICI COMUNE DI NAPOLI

Domanda per la classificazione di strutture ricettive alberghiere

che l'indirizzo della sede dell'attività:

Comune	Frazione	Prov.	CAP
NAPOLI		NA	

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza		n° civico
scala	piano	interno

Tipologia e denominazione della struttura ricettiva alberghiera

tipologia struttura:

☐ albergo
☐ R.T.A. (Residenza turistico-alberghiera)
☐ villaggio albergo
☐ albergo diffuso
☐ motel
denominazione della struttura

Dichiarazione relativa all'oggetto della domanda

consapevole delle disposizioni della legge regionale n.16 del 2014 (commi n.50-70), della legge regionale n. 15 del 1984 e del regolamento 13 maggio n.2013 in materia di classificazione delle strutture ricettive alberghiere, in riferimento alla suddetta struttura ricettiva, sulla base del punteggio

pari a punti	in lettere

riportato nella scheda allegata

☐ scheda per la rilevazione del punteggio di classificazione per gli alberghi

☐ scheda per la rilevazione del punteggio di classificazione per le residenze turistico-alberghiere

dichiara

☐ di confermare la classificazione precedente effettuata

in data	di n. stelle

☐ di modificare, in seguito al mutamento dei requisiti, la classificazione precedente effettuata

in data	da n. stelle	a n. stelle

☐ di attribuire alla struttura ricettiva di nuova apertura la classificazione

di n. stelle

che per lo svolgimento dell'attività e' titolare di autorizzazione/DIA/SCIA:

specificare la tipologia del titolo (autorizzazione/comunicazione/DIA/SCIA/ecc.)

n. autorizzazione/comunicazione o n. protocollo DIA/SCIA	data

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

☐ non sono dovuti oneri quali diritti o spese

☐ poiché non previsti dal tariffario

☐ poiché esentati

☐ sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

☐ pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

☐ versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

☐ pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

Dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

☐ Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

☐ Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

☐ Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

☐ Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...