



**REGIONE  
PUGLIA**

DIPARTIMENTO: Turismo, economia della cultura  
e valorizzazione del Territorio  
Sezione Turismo

Modello 3 – Classificazione quinquennale  
successiva alla prima

**III/ La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita  cittadinanza  sesso M  F

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

Telefono  cellulare

**In qualità di Legale rappresentante della società/impresa:**

Ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

Telefono  fax

Email  p.e.c.

**Titolare/gestore della struttura turistica recettiva:**

Tipologia

Denominazione

nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

Telefono  fax

Email  p.e.c.

Codice identificativo struttura

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

perfettamente consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge

[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)

Dipartimento turismo, economia della cultura e valorizzazione del territorio  
Sezione Turismo  
e-mail: [servizio.turismo@regione.puglia.it](mailto:servizio.turismo@regione.puglia.it); pec: [servizioturismo@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizioturismo@pec.rupar.puglia.it)



richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**Ai fini della classificazione quinquennale 20\_\_/20\_\_ della suddetta struttura ricettiva**  
(art. 9, comma 5 l.r. 11/1999)

### DICHIARA

- di aver preso visione di quanto disposto dalla L.R. 11/1999 e in particolare dall'Allegato \_\_\_\_ ivi riportato;
- che la struttura ricettiva in questione possiede i requisiti minimi obbligatori previsti dalla legge regionale n. 11/1999 elencati nell'Allegato \_\_\_\_ ivi riportato e quindi di essere, ai fini della classificazione, una struttura ricettiva di tipologia \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_ ( ) stella/stelle;
- che le attrezzature, gli arredi e i locali in cui si svolge l'attività sono mantenuti in buono stato di conservazione e tale da assicurarne la originaria funzionalità;
- la permanenza e il possesso dei requisiti soggettivi stabiliti dalla legge per l'esercizio dell'attività relativa alla presente dichiarazione;

#### Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza degli obblighi sanciti dalla Legge regionale n. 49 del 01 dicembre 2017 "Disciplina della comunicazione dei prezzi e dei servizi delle strutture turistiche ricettive nonché delle attività turistiche ricettive ad uso pubblico gestite in regime di concessione e della rilevazione dei dati sul movimento turistico a fini statistici".

#### Il sottoscritto si impegna:

- a consentire agli incaricati del Comune di \_\_\_\_\_ di verificare, in ogni momento, anche mediante sopralluoghi:
  - la veridicità della presente dichiarazione;
  - che la struttura abbia i requisiti dichiarati;
  - che l'esercizio dell'attività sarà svolta in modo conforme al livello di classificazione dichiarato e secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dichiarato nella presente dichiarazione.
- a comunicare, al Comune, ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente.

Per le medesime finalità e in relazione a quanto dichiarato, allega alla presente:

Copia di valido documento di riconoscimento (obbligatorio)	

**Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

--

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

IL DIRIGENTE della SEZIONE TURISMO  
Dott. Patricia GIANTONE

[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)

Dipartimento turismo, economia della cultura e valorizzazione del territorio  
Sezione Turismo

e-mail: [servizio.turismo@regione.puglia.it](mailto:servizio.turismo@regione.puglia.it); pec: [servizioturismo@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizioturismo@pec.rupar.puglia.it)

**Il presente allegato è composto da n. .... facciate**

