

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DENUNCIA DEI REQUISITI DELLE STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE
(Alberghi - Residenze Turistico-Alberghiere)

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____
nato/a a _____ (____) il _____ e residente nel Comune di _____
indirizzo _____, nella qualità di titolare legale rappresentante della ditta
_____ con sede nel Comune di _____
indirizzo _____ P. Iva _____
iscritto al Registro Imprese _____ N. R.E.A. _____ C.C.I.A.A. di _____
**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 s.m.i.**

COMUNICA

una rosa di tre denominazioni, in ordine di priorità, della struttura turistico-ricettiva, ai sensi del D.A. n. 2104 del 25.06.2025

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

DICHIARA

che la stessa struttura, ubicata nel Comune di _____ Indirizzo _____
Dati catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categoria _____
Tel. _____ Cellulare _____ PEC (obbligatorio) _____
email _____

possiede tutti i requisiti previsti dal D.A. n. 2104/Tur del 25/06/2025, così come modificato ed integrato dal D.A. n. 2735/Tur del 08/08/2025, e dalla normativa vigente, per svolgere l'attività ed essere classificata

nella TIPOLOGIA _____ CATEGORIA _____ stelle,

ATTIVITA' ANNUALE STAGIONALE (dal 21 marzo al 30 ottobre)
con una RICETTIVITA' di n. _____ (camere/unità abitativa), per complessivi n. _____ POSTI LETTO,
precisamente:

A) Camere

Camere singole (non inferiore a 8 mq)	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Camere doppie o matrimoniali (non inferiore a 14 mq)	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Camere triple (non inferiore a 20 mq)	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Camere quadruple (non inferiore a 26 mq)	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Suites n. _____ (a 2 Posti Letto) n. _____ (a 3 Posti Letto) n. _____ (a 4 Posti Letto)	con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Totale camere n. _____

Totale posti letto _____

B1) Unità Abitative senza servizio autonomo di cucina

Monocalci	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Bilocali	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
Trilocali	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____
_____	n. _____ con bagno privato completo n. _____ posti letto tot. _____

Totale Unità Abitative n. _____

Totale posti letto _____

1) Di cui Camere e/o Unità Abitative per disabili n. _____ con bagno privato completo. n. _____ posti letto tot. _____
n. _____ bagni comuni completi per le camere prive di bagni, di cui n. _____ per disabili

B2) Unità Abitative con servizio autonomo di cucina (per R.T.A.)

- n. _____ Monocalci (max 4 posti letto) con bagni privati e completi posti letto tot. _____
n. ____ (a 1 Posto Letto) n. ____ (a 2 Posti Letto) n. ____ (a 3 Posti Letto) n. ____ (a 4 Posti Letto)
- n. _____ Unità Abitative costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (senza posti letto) e camere da letto
bagni privati e completi n. _____ Camere da letto n. ____ (a 1 Posto Letto) n. ____ (a 2 Posti Letto)
n. ____ (a 3 Posti Letto) n. ____ (a 4 Posti Letto) posti letto tot. _____
- n. _____ U.A. costituite da locale soggiorno-pranzo-cucina (con posti letto) e camere da letto
bagni privati e completi n. _____ Camere da letto n. ____ (a 1 Posto Letto) n. ____ (a 2 Posti Letto)
n. ____ (a 3 Posti Letto) n. ____ (a 4 Posti Letto) posti letto tot. _____

Totale Unità Abitative n. _____

Totale posti letto _____

2) Di cui Camere/Unità Abitative per disabili n. _____ con servizio privato n. _____ posti letto tot. _____
n. _____ bagni comuni completi per le camere prive di bagni , di cui n. _____ per disabili

DICHIARA ALTRESI'

- 1) Che la struttura ricettiva è adeguata a quanto disposto dalla Legge n. 13/89 e dal D.M. dei Lavori Pubblici n. 236 del 14 giugno 1989 - abbattimento barriere architettoniche.
(attenzione: obbligo di compilazione dei precedenti punti 1 o 2 in base alla tipologia)
- 2) Di avere la piena disponibilità dell'immobile e che esso possiede tutti i requisiti tecnici-sanitari e di sicurezza previsti dalla normativa vigente per svolgere l'attività.

Di stare assolvendo all'obbligo della comunicazione dei dati rilevanti ai fini ISTAT previsto dall'art. 3 del D.A. del 20/03/2017 – (comunicazione completa al Dipartimento Regionale del Turismo dello Sport e dello Spettacolo dei dati indicati nel D.A. del 25/07/2014 tramite l'applicativo [Turist@t](#));

Di richiedere, immediatamente e non oltre 10 giorni il rilascio delle credenziali di accesso al sito web dell'Osservatorio Turistico Regionale dello Sport e dello Spettacolo, per assolvere all'obbligo della comunicazione dei dati rilevanti ai fini ISTAT previsto dall'art. 3 del decreto Assessorato del Turismo dello Sport e dello Spettacolo della Regione Sicilia del 20/03/2017 – (comunicazione completa al Dipartimento Regionale del Turismo dello Sport e dello Spettacolo dei dati indicati nel D.A. del 25/07/2014 tramite l'applicativo [Turist@t](#));

Altre eventuali dichiarazioni :

Allega alla presente:

- Planimetria quotata con arredi, con indicazione dei dati catastali, della superficie e della destinazione d'uso dei vani, del numero dei posti letto, delle aree comuni, delle camere e servizi igienici riservati ai disabili e dei pezzi dei bagni;
- Relazione Tecnica descrittiva della struttura;
- Perizia Tecnica Asseverata resa ai sensi della DPR 445/2000 e degli artt. 359 e 481 del C.P., datata e firmata da un tecnico abilitato;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Dichiarante e del Tecnico;
- Copie convenzioni nei casi previsti dal D.A. n. 2104/Tur del 25/06/2025, così come modificato dal D.A. n. 2735/Tur del 08/08/2025
- Copia Atto disponibilità immobile, registrato, con relativo certificato di Agibilità
- Visura Camera di Commercio
- Visura Catastale

data _____

timbro e firma _____

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e delle norme contenute nel vigente "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali dei cittadini" (Regolamento UE n. 679/2016) che i dati personali raccolti saranno trattati, dalla Dipartimento Regionale del Turismo dello Sport e dello Spettacolo, anche con strumenti informatici e manifesto il relativo consenso allo stesso trattamento esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

timbro e firma _____

N.B. : DA ALLEGARE ALLA SCIA DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.