



# CITTÀ DI MONOPOLI

## I AREA ORGANIZZATIVA

### SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

#### Scheda di attività con elenco unità con capacità ricettiva

### IMPRENDITORIALE

#### - CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE <sup>1</sup> -

Portale IMPRESAINUNGIORNO selezionare voce  
"Strutture Ricettive – Case e Appartamenti per vacanza "

#### SEZIONE 1 - GENERALITA' DELL'ESERCIZIO

<b>ESERCIZIO</b> Denominazione della struttura _____
<b>GESTIONE</b> Nominativo soggetto gestore _____
Legale Rappresentante della ditta _____
Rappresentante nominato (eventuale) _____
Periodo di apertura: <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale dal _____ al _____

#### SEZIONE 2 - CARATTERISTICHE STRUTTURALI

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. 1)</b> note _____			
Ubicazione _____		N° _____ / _____	
<b>Titolo di disponibilità dell'Immobile</b> _____			
<b>DATI CATASTALI</b>	Foglio	Particella	Subalterno
<b>ESTREMI AGIBILITÀ</b> _____			
<b>CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:</b>	Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____	

<sup>1</sup> Art.41 L.R. 11/99 (3. Sono case e appartamenti per vacanze gli immobili abitativi dati in affitto ai turisti, composti da uno o più vani, arredati, dotati di servizi igienici, cucina e collocati anche in più complessi immobiliari. La gestione di detti immobili può essere svolta in forma non imprenditoriale per un numero massimo di tre immobili ubicati nel territorio regionale; 4. Possono essere concesse in affitto ai turisti nel corso di una o più stagioni con contratti aventi validità non superiore a tre mesi consecutivi e non inferiori a sette giorni; 5. Nella gestione delle case e appartamenti per vacanza è vietata la somministrazione di cibi e bevande nonché l'offerta di servizi centralizzati caratteristici delle aziende alberghiere; 6. Le strutture ...devono possedere i requisiti edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle norme di legge e regolamenti vigenti per i locali di civili abitazioni. 7. L'utilizzo degli immobili a case e appartamenti per vacanza non comporta modifiche di destinazione d'uso ai fini urbanistici.



# CITTÀ DI MONOPOLI

## I AREA ORGANIZZATIVA

### SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. ____ )</b> note _____			
Ubicazione _____ N° ____ / ____			
Titolo di disponibilità dell'Immobile _____			
DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
ESTREMI AGIBILITÀ _____			
CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:		Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. ____ )</b> note _____			
Ubicazione _____ N° ____ / ____			
Titolo di disponibilità dell'Immobile _____			
DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
ESTREMI AGIBILITÀ _____			
CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:		Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. ____ )</b> note _____			
Ubicazione _____ N° ____ / ____			
Titolo di disponibilità dell'Immobile _____			
DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
ESTREMI AGIBILITÀ _____			
CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:		Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. ____ )</b> note _____			
Ubicazione _____ N° ____ / ____			
Titolo di disponibilità dell'Immobile _____			
DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
ESTREMI AGIBILITÀ _____			
CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:		Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____



# CITTÀ DI MONOPOLI

## I AREA ORGANIZZATIVA

### SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. ____)</b> note _____			
Ubicazione _____ N° ____ / ____			
Titolo di disponibilità dell'Immobile _____			
DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
ESTREMI AGIBILITÀ _____			
CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:		Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____

<input type="checkbox"/> <b>CASA E APPARTAMENTO PER VACANZA (n. ____)</b> note _____			
Ubicazione _____ N° ____ / ____			
Titolo di disponibilità dell'Immobile _____			
DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
ESTREMI AGIBILITÀ _____			
CAPACITÀ RICETTIVA COMPATIBILE CON AGIBILITÀ:		Vani N° _____	TOTALE posti letto N° _____

## PROMEMORIA



### ELENCO ALLEGATI DA INSERIRE IN PROCEDURA "IMPRESAINUNGIORNO"

- **Presente SCHEDA**
- Copia fotostatica documento di riconoscimento del gestore
- Titolo/i di disponibilità dell'immobile/i interessato/i all'attività - (da presentare per ogni unità abitativa - casa/appartamento)
- Relazione tecnico illustrativa, asseverata da tecnico abilitato, (da presentare per ogni unità abitativa - casa/appartamento) comprendente:
  - ✓ Planimetria dell'immobile/locale con indicazione dell'ubicazione, della destinazione d'uso dell'immobile, compatibile l'uso per civile abitazione, con allegata copia dell'agibilità dello stesso immobile ovvero indicazione dei dati identificativi della stessa agibilità
  - ✓ Relazione, indicante le caratteristiche dell'immobile (arredi utilizzati, superficie e dell'altezza dei locali, del rapporto di aeroilluminazione, degli le attrezzature e gli spazi funzionali e del numero dei posti letto, (indicando gli standards minimi Tabella "G" L.R.11/99)
  - ✓ Asseverazione, sulle rispondenza, dell'immobile utilizzato, alle vigenti normative di sicurezza igienico-sanitarie, sulla capacità ricettiva dell'immobile, sull'approvvigionamento idrico e dello scarico dei reflui, nonché della certificazione a norma degli impianti tecnologici
- (altro) \_\_\_\_\_