

Al Signor Sindaco
del Comune di
AVIGLIANA

Al Servizio Igiene e Sanità
Pubblica dell' A.S.L. TO3
Via Balegno, 6
10098 - Rivoli

OGGETTO: Domanda per rilascio Autorizzazione Sanitaria (art. 231 T.U.LL.SS.)
 voltura Autorizzazione Sanitaria
 altro _____

Il/La sottoscritt_____ nato
a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____
in qualità di _____ della Ditta
_____ con sede in _____
via/c.so/p.zza _____, intendo esercitare l'attività di:

Albergo, pensione Agriturismo Ostello
 Affittacamere Campeggio _____

nei locali siti in _____ via _____

chiede il rilascio dell'autorizzazione sanitaria (art. 231 del T.U.LL.SS. – R.D. del 27/7/1934 n.° 1265)

L'attività è: di nuova attivazione
 stata esercitata finora da _____
titolare dell'Autorizzazione Sanitaria N°. _____ del _____
che si allega in copia

DICHIARA

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti con le sanzioni penali richiamate nell'art. 76, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Che le attrezzature fisse e mobili, i locali e gli impianti sanitari dell'esercizio, sono rimasti inalterati rispetto alla precedente gestione

Data _____

Firma

DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE:

1. Domanda in carta bollata
2. N. 3 copie progetto edilizio in scala 1:100, completo di sezioni, con indicazione della destinazione d'uso dei locali, calcolo della superficie finestrata, delimitazione delle piazzole (per i campeggi). I tre progetti dovranno essere inoltrati al SISP, uno sarà trattenuto agli atti del Servizio, due saranno restituiti al Comune debitamente vistati e datati, di questi uno sarà restituito all'interessato unitamente all'atto autorizzativo di cui farà parte integrante.
3. Copia della certificazione di conformità degli impianti (elettrico, a gas, ecc.) secondo le norme della L. 46/90
4. Copia della denuncia dell'impianto di messa a terra
5. Relazione tecnica inerente l'impianto di condizionamento (ove esistente)
6. Relazione contenente il calcolo delle superfici e della ricettività ammessa (per camere, unità abitative, piazzole ecc., secondo il tipo d'esercizio)
7. Copia del certificato d'agibilità per gli esercizi esistenti
8. Ricevuta del versamento dei diritti sanitari per il sopralluogo dell'A.S.L.

ONERI:

gli oneri a carico del richiedente sono:

marca da bollo sulla domanda

pagamento della tariffa regionale (D.G.R. 42-12939 del 5 luglio 2004)

2	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di alberghi, pensioni, locande, dormitori, alberghi diurni, camere ammobiliate e simili:	
a	alberghi a 5 stelle super-lusso, 5 stelle e 4 stelle fino a 25 posti:	155,00 €
b	alberghi a 5 stelle super-lusso, 5 stelle e 4 stelle oltre 25 posti:	258,00 €
c	alberghi a 3 stelle e alberghi a 2 stelle:	103,00 €
d	alberghi a 1 stella (locande, alberghi diurni, camere ammobiliate e/o simili):	52,00 €
5	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di complessi ricettivi all'aperto e non (campeggi, villaggi turistici, agriturismo, rifugi alpini, casa per ferie, colonie, ostelli per la gioventù e simili):	
a	campeggi o altre strutture ricettive all'aperto per ogni piazzola posto tenda:	3,00 €
b	villaggi turistici per posto letto:	5,00 €
c	rifugi alpini, case per ferie, colonie, ostelli per la gioventù e simili per posto letto:	1,50 €
d	agriturismo per ogni camera destinata ad attività ricettiva:	5,00 €