



CITTÀ DI MONOPOLI

I AREA ORGANIZZATIVA

SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

Scheda di attività, della capacità ricettiva, delle attrezzature e dei servizi

- Affittacamere -
(Art.46 e 47 L.R.11/1999)

SEZIONE 1 - GENERALITA' DELL'ESERCIZIO

ESERCIZIO

Denominazione della struttura _____

Indirizzo: Monopoli, _____

Immobile: In proprietà In _____ (specificare contratto)

PROPRIETA' IMMOBILE

Generalità proprietario _____

Residente a _____ in _____

Legale rappresentante (in caso di società) _____

GESTIONE

Soggetto gestore _____

Legale Rappresentante _____

Rappresentante nominato _____

Periodo di apertura: Annuale Stagionale dal _____ al _____

SEZIONE 2 - CARATTERISTICHE STRUTTURALI

Indicare il numero degli appartamenti utilizzati nello stesso immobile¹: 1 o 2

Appartamento n.1) dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Appartamento n.2) dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Anno di costruzione dell'immobile _____ Anno di ultima ristrutturazione _____

Dati Ultima Agibilità _____

Superficie totale area occupata mq. _____

Occupazione dell'immobile: totale parziale;

Piani di ubicazione dell'esercizio: _____ Struttura accessibile²: si no

¹ Non più di 6 camere ubicate al massimo in due appartamenti ammobiliati, in uno stesso stabile; qualora i posti letto siano più di quattro, l'esercizio dovrà essere dotato di doppi servizi (art.46 comma 1 L.R. 11/99)

² Per essere considerata accessibile la struttura deve rispettare i parametri e le regole previste dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89



CITTÀ DI MONOPOLI

I AREA ORGANIZZATIVA

SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

SEZIONE 3 - CAPACITA' RICETTIVA

A disposizione degli ospiti vengono destinate le seguenti camere con posti letto e servizi igienici completi³ (wc, lavabo con acqua corrente, calda e fredda, vasca da bagno e/o doccia, specchio) così distribuite:

Appartamento n.1 - Totale camere n. _____ Totale posti letto n. _____

aria condizionata - riscaldamento - linea internet _____

Altro (specificare): _____

Appartamento n.2 - Totale camere n. _____ Totale posti letto n. _____

aria condizionata - riscaldamento - linea internet _____

Altro (specificare): _____

RIEPILOGO

App.to	CAMERE CON BAGNO					CAMERE SENZA BAGNO					SERVIZI COMUNI			
	con 1 posto letto	con 2 posti letto	con 3 posti letto	con 4 posti letto	con più posti letto	con 1 posto letto	con 2 posti letto	con 3 posti letto	con 4 posti letto	con più posti letto	completi	WC	Lavabi	Docce
1														
2														

- ✓ Per ogni camera da letto, l'arredamento minimo è costituito da: letto, sedia o sgabello per persona, armadio e cestino rifiuti.
- ✓ Gli ingressi alle camere da letto destinate agli ospiti hanno accesso diretto senza attraversare i locali o i servizi destinati alla famiglia del sottoscritto o di altri ospiti.
- ✓ L'abitazione/i è/sono a norma rispetto alle leggi ed ai regolamenti vigenti in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitaria rispetto all'uso per il quale è destinata.

SEZIONE 4 - EVENTUALE ATTIVITÀ AGGIUNTIVA - SERVIZI, IMPIANTI E ATTREZZATURE

L'attività di affittacamere sarà svolta⁴:

- Senza somministrazione di alimenti e bevande;
- Con somministrazione rivolta agli alloggiati dell'affittacamere consistente in:
 - Prima colazione;
 - Pranzo/Cena.

Servizi, Impianti e Attrezzature

- Giardino mq. _____ Autorimessa con posti auto n. _____ Parcheggio riservato con posti auto n. _____
- Accessibilità disabili

³ Non più di 6 camere ubicate al massimo in due appartamenti ammobiliati, in uno stesso stabile; qualora i posti letto siano più di quattro, l'esercizio dovrà essere dotato di doppi servizi (art.46 comma 1 L.R. 11/99)

⁴ L'attività di affittacamere può essere svolta in forma complementare all'esercizio di ristoro (art.46 comma 2 L.R. 11/99)



CITTÀ DI MONOPOLI

I AREA ORGANIZZATIVA

SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

Locali di uso comune:

- Sala di soggiorno mq. _____ Sala da pranzo mq. _____
- Cucina mq. _____

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 appartamento)
- Relazione tecnico illustrativa, asseverata da tecnico abilitato, (da presentare per ogni appartamento) comprendente:
 - ✓ Planimetria dell'immobile/locale con indicazione dell'ubicazione, della destinazione d'uso dell'immobile, 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 aerilluminazione, degli le attrezzature e gli spazi funzionali e del numero dei posti letto, (indicando gli standards minimi art.47 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
- Accettazione della nomina del rappresentante nell'esercizio - [da presentare in caso di nomina] – compilare allegato da inserire nell'apposito riquadro previsto da I portale Impresainungiorno
- (altro) _____