



# CITTÀ DI MONOPOLI

## I AREA ORGANIZZATIVA

### SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

#### Scheda di attività con elenco unità con capacità ricettiva - CASA VACANZE -

#### LA VARIAZIONE DI ATTIVITÀ ESISTENTE

#### SEZIONE 1 - GENERALITÀ DELL'ESERCIZIO

##### ESERCIZIO

Denominazione della struttura \_\_\_\_\_

Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

S.C.I.A. del \_\_\_\_\_ Prot. Comunale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

##### GESTIONE

Soggetto gestore \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Rappresentante nominato \_\_\_\_\_

Periodo di apertura:  Annuale  Stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 2 - ELENCO VARIAZIONI ATTIVITÀ ESISTENTE

l'ampliamento/riduzione da n. \_\_\_\_\_ case/appartamenti a n. \_\_\_\_\_ case/appartamenti.

cessazione n. \_\_\_\_\_ case/appartamenti.

\* Elenco immobili inseriti nel titolo Autorizzatorio ovvero SCIA sopra indicata:

- 1) casa o appartamento per vacanze** ubicate in \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_ camere e n. \_\_\_\_\_ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. \_\_\_\_\_  
P.lla \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ (ai fini della variazione dell'attività:  PERMANE -  CESSA)
- 2) casa o appartamento per vacanze** ubicate in \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_ camere e n. \_\_\_\_\_ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. \_\_\_\_\_  
P.lla \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ (ai fini della variazione dell'attività:  PERMANE -  CESSA)
- 3) casa o appartamento per vacanze** ubicate in \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_ camere e n. \_\_\_\_\_ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. \_\_\_\_\_  
P.lla \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ (ai fini della variazione dell'attività:  PERMANE -  CESSA)
- 4) casa o appartamento per vacanze** ubicate in \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_ camere e n. \_\_\_\_\_ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. \_\_\_\_\_  
P.lla \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ (ai fini della variazione dell'attività:  PERMANE -  CESSA)
- 5) casa o appartamento per vacanze** ubicate in \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_ camere e n. \_\_\_\_\_ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. \_\_\_\_\_  
P.lla \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ (ai fini della variazione dell'attività:  PERMANE -  CESSA)



# CITTÀ DI MONOPOLI

## I AREA ORGANIZZATIVA

### SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>6) casa o appartamento per vacanze</b> ubicate in _____<br>con n. _____ camere e n. _____ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. _____<br>P.lla _____ sub. _____ (ai fini della variazione dell'attività: <input type="radio"/> PERMANE - <input type="radio"/> CESSA)  |
| <input type="checkbox"/> <b>7) casa o appartamento per vacanze</b> ubicate in _____<br>con n. _____ camere e n. _____ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. _____<br>P.lla _____ sub. _____ (ai fini della variazione dell'attività: <input type="radio"/> PERMANE - <input type="radio"/> CESSA)  |
| <input type="checkbox"/> <b>8) casa o appartamento per vacanze</b> ubicate in _____<br>con n. _____ camere e n. _____ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. _____<br>P.lla _____ sub. _____ (ai fini della variazione dell'attività: <input type="radio"/> PERMANE - <input type="radio"/> CESSA)  |
| <input type="checkbox"/> <b>9) casa o appartamento per vacanze</b> ubicate in _____<br>con n. _____ camere e n. _____ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. _____<br>P.lla _____ sub. _____ (ai fini della variazione dell'attività: <input type="radio"/> PERMANE - <input type="radio"/> CESSA)  |
| <input type="checkbox"/> <b>10) casa o appartamento per vacanze</b> ubicate in _____<br>con n. _____ camere e n. _____ posti letto, identificata al Catasto Fabbricati al F. _____<br>P.lla _____ sub. _____ (ai fini della variazione dell'attività: <input type="radio"/> PERMANE - <input type="radio"/> CESSA) |

#### SEZIONE 3 - CARATTERISTICHE STRUTTURALI NUOVI APPARTAMENTI

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

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



# CITTÀ DI MONOPOLI

## I AREA ORGANIZZATIVA

### SUAP - SERVIZIO P.S. AMMINISTRATIVA

## PROMEMORIA

📎  
ELENCO ALLEGATI DA INSERIRE IN PROCEDURA "IMPRESAINUNGIORNO"

➤ **Presente SCHEDA**

- Copia fotostatica documento di riconoscimento del gestore
- Copia Titolo in essere Autorizzazione/SCIA

➤ **Per i nuovi appartamenti**

- 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) \_\_\_\_\_