

**FAC SIMILE**

**PERIZIA TECNICA ASSEVERATA STRUTTURE ALBERGHIERE**

(resa ai sensi D.P.R. 445/2000 e degli artt. 359 e 481 del Codice Penale)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, residente/con studio in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
iscritto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_, per incarico  
ricevuto dal sig./ra \_\_\_\_\_ in relazione alla struttura ricettiva,  
tipologia \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_, la cui attività viene svolta  
presso Unità Immobiliare/Immobile sita/o in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
censita al N.C.E.U. di \_\_\_\_\_ al Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

in qualità di tecnico abilitato che assume funzioni di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazione e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R.445/00), sotto la sua personale responsabilità

**ASSEVERA**

- che l'immobile, ha destinazione d'uso coerente con l'attività da svolgere ed è in possesso di tutti requisiti di natura tecnico/edilizia, igienico – sanitaria, di sicurezza, di tutela della salute e di sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.Lgs 9/4/2008 n.81 ;
  - che l'immobile è in regola con le norme urbanistiche ed edilizie ed è in possesso del certificato di agibilità/SCA n..... del ..... (indicare gli estremi) , e che successivamente a tale certificato non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia o nuovo certificato;
  - che lo stato e la destinazione dei luoghi è conforme a quanto indicato nella planimetria presentata, al catastale e al certificato di agibilità;
  - che la struttura è in regola con la normativa igienico sanitaria ed è in possesso del nulla osta igienico-sanitario n..... del ..... (indicare gli estremi) che rispecchia la ricettività richiesta ;
  - che le dimensioni indicate delle camere, soddisfano quanto stabilito dal D.P.R. 30/12/1970 N.1437, e sono state calcolate al netto di ogni altro locale, ambiente accessorio e servizi igienici;
  - che la struttura ricettiva è adeguata a quanto disposto dal D.M. 14/6/1989 N.236 e s.m.i. art. 5 punto 5.3 (abbattimento barriere architettoniche), garantendo tutte le parti e servizi comuni e n. .... camere , accessibili anche a persone con ridotta o impedita capacità motoria, rispettando i criteri di cui ai punti 4.1, 4.2 e 4.3;
- OPPURE:che la struttura è provvista di deroga rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- che la struttura è in regola con la normativa di prevenzione incendi giusto certificato numero n..... del ..... ( indicare gli estremi);
  - che gli impianti tecnici, elettrico, idrico, termico e climatizzazione, presenti nella struttura ricettiva sono conformi alla normativa vigente, rispettando le norme di sicurezza e sono in possesso dei relativi certificati ;
  - che la piscina (ove presente) e le opere ad essa collegate, sono in possesso di tutte le certificazioni previste dalla normativa vigente, rispettando le norme di sicurezza;
  - che la struttura (ove previsto per la categoria ) è dotata di montacarichi, montavivande e ascensori adeguati per numero e dimensioni alla ricettività richiesta ( salvo casi di esclusione che devono essere specificati).
  - che la struttura (ove previsto per la categoria ) è dotata di parcheggio capace di alloggiare gli ospiti e/o convenzione con garage o parcheggio autorizzato ( salvo casi di esclusione che devono essere specificati).
  - che tutte le camere sono dotati di servizi igienici privati (esclusione obbligo 1 stella) e completi, formati da 4 (quattro) pezzi e muniti di dispositivo di chiamata di emergenza ;
  - che la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti previsti dal D.A. 3098/GAB del 22/11/2018 s.m.i. e dalla normativa vigente, per essere classificata nella tipologia Albergo categoria ..... stelle, per una ricettività di camere n.....( indicare tipologia) di cui n..... per diversamente abili, per complessivi n..... posti letto;

Data.....

Firma e Timbro

**Allegare documento valido di riconoscimento**