



REGIONE DEL VENETO

**ASSEVERAZIONE TECNICA STRUTTURE RICETTIVE
COMPLEMENTARI****ASSEVERAZIONE TECNICA ALLEGATA****alla domanda di classificazione da presentare tramite SUAP****IL SOTTOSCRITTO TECNICO**
☐ Ing. ☐ Arch. ☐ Geom. ☐ altro titolo professionale idoneo

Nome Cognome

Codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Iscritto all'Ordine/Collegio Professionale di al numero

con Studio nel Comune di:

in via n. civico

Tel.: Cell.:

e-mail:

 ai fini della classificazione ai sensi dell'art. 32 della l.r. n. 11 del 2013 e della Dgr n. 419 del 2015 e successive
 modifiche nella tipologia:

- ☐ **ALLOGGIO TURISTICO**
☐ **CASA PER VACANZE**
☐ **UNITA' ABITATIVA AMMOBILIATA AD USO TURISTICO**
☐ **BED & BREAKFAST**

della struttura ricettiva denominata

situata nel Comune di

CAP via N.

SOTTOSCRIVE**LA SEGUENTE ASSEVERAZIONE TECNICA**

allegata alla domanda di classificazione della struttura ricettiva sopra specificata

I dati catastali N.C.E.U. dell'unità immobiliare sopra indicata sono i seguenti

Categoria:	Classe:	Sezione:	Foglio:	mappale:	subalterno:



REGIONE DEL VENETO

ASSEVERAZIONE TECNICA STRUTTURE RICETTIVE
COMPLEMENTARI

La struttura da classificare ha la seguente capacità ricettiva per i seguenti locali di pernottamento:

Tipologia: ALLOGGIO TURISTICO, CASA PER VACANZE, BED and BREAKFAST

Camere	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti ¹	Totale bagni comuni
	singole	doppie	più di 2 letti			
Camere senza bagno						
	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti ¹	Totale bagni
	singole	doppie	più di 2 letti			
Camere con bagno						
TOTALI						

Tipologia: UNITA' ABITATIVE AMMOBILIATE AD USO TURISTICO

Unità abitative	U.A. numero	tipo camera			Totale camere	Totale posti letto permanenti ¹	Totale bagni
		singole	doppie	più di 2 letti			
Unità ab. monolocali							
Unità ab. bilocali							
Unità ab. più locali							
TOTALI							

1) numero letti asseverati o autorizzati



REGIONE DEL VENETO

**ASSEVERAZIONE TECNICA STRUTTURE RICETTIVE
COMPLEMENTARI****IL SOTTOSCRITTO TECNICO**

CONSAPEVOLE che la presente asseverazione ed i relativi allegati sono valutati dalla Regione nel procedimento di classificazione della citata struttura ricettiva tramite silenzio assenso a seguito di domanda, ai sensi dell'art.20 della l.n.241/1990, dell'art.32 della l.r. n.11/2013 e della DGR n. 419/2015 e successive modifiche;

di essere passibile della sanzione penale, prevista dall' art. 21 della L. n. 241/1990 e s.m. e i., nel caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni circa l'esistenza dei presupposti e dei requisiti previsti dalla legge indicati nella presente asseverazione e nei relativi allegati;

di essere passibile della comunicazione al competente Ordine/Collegio professionale per l'irrogazione delle sanzioni disciplinari e della comunicazione all'autorità giudiziaria per dichiarazioni non veritiere nella presente asseverazione e nei relativi allegati;

ASSEVERA

a) la veridicità dei dati sopra dichiarati relativi alla struttura ricettiva, nonché dei seguenti documenti allegati alla presente asseverazione:

a.1) una relazione tecnica descrittiva della localizzazione nonché delle dimensioni di aree e locali comuni e dei locali di pernottamento, con indicazione per ciascun locale di pernottamento del numero di posti letto ad uso dei turisti;

a.2) numero totale di documenti comprensivi di planimetrie, prospetti e sezioni quotate del complesso, in scala 1:100, corrispondenti agli elaborati grafici approvati dal Comune;

b) che la capacità ricettiva di ciascun locale di pernottamento della suddetta struttura, come indicata nella relazione tecnica allegata di cui alla lettera a.1), è conforme alle vigenti norme edilizie e sanitarie;

Timbro e Firma

(luogo e data)

allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità