

<p><b>MODELLO F-46</b></p> <p><b>Bed &amp; Breakfast</b></p> <p>L.R. n. 16/2017 D.G.R. n. 1/13 del 08/01/2019</p>	<p><b>Si usa per:</b> Esercizio dell'attività di bed &amp; breakfast, ovvero di attività occasionale di ospitalità e somministrazione della prima colazione svolta nell'abitazione di residenza e domicilio abituale, per mezzo della propria normale conduzione familiare, da effettuarsi in non più di tre stanze e con un massimo di dieci posti letto, più un eventuale letto aggiunto per stanza in caso di minori di dodici anni, senza la fornitura di servizi aggiuntivi e senza organizzazione in forma d'impresa</p> <p><b>Non è necessario il modello DUA</b></p> <p><b>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bed and Breakfast – esercizio dell'attività</li> <li>- Strutture ricettive: notifica RAS</li> <li>- Classificazione delle strutture ricettive</li> </ul>
<p><b>Tipologia di procedimento applicabile:</b> Autocertificazione a 0 giorni</p>	

**Pratica nr.**

**RICHIEDENTE**

Il Titolare :

Cognome	
Nome	
Sesso	
Codice Fiscale	
Nato/a in Italia	<input type="checkbox"/>

Nato/a a

il	
Provincia di	
Codice catastale	

Nato/a all'estero	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

Il

Nato/a a

Cittadinanza Italiana	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------

Cittadinanza Straniera	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------

Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)

Telefono Fisso	
----------------	--

Cellulare	
-----------	--

E-mail	
--------	--

Indirizzo	
-----------	--

n.	
----	--

Frazione	
----------	--

Residente in Italia	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

Comune di

Provincia

CAP

Residente all'estero	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

Luogo di residenza (estero)

in qualità di

Persona Fisica	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

Proprietario o avente titolo dell'immobile inerente la pratica

Titolare della costituenda ditta individuale

Legale rappresentante o procuratore dell'impresa o della persona giuridica	<input type="checkbox"/>
Carica	

Dell'Impresa

Denominazione / Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
P. IVA o Identificativo Straniero	
Codice REA	
CCIAA	
Al registro	
Forma Giuridica	
Con sede in Italia	<input type="checkbox"/>
Con sede all'estero	<input type="checkbox"/>
Indirizzo	
Civico	
Località / Frazione	
Telefono	
E-mail	
Stato dell'impresa	

agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008 e dall'art 19 della Legge n° 241/1990

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui

Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica	
Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica	

## DICHIARA

### F46 - REGOLARIZZAZIONE DI B&B ESISTENTE

Da presentare entro il 7 luglio 2019, previo adeguamento dell'esercizio alle nuove direttive da effettuarsi entro il 7 giugno 2019)

### DATI DEI LOCALI O DEI TERRENI

Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attività svolta in sede fissa	<input type="checkbox"/>
Attività svolta in forma itinerante	<input type="checkbox"/>
Attività svolta online	<input type="checkbox"/>
Indirizzo del sito	
Attività svolta con altre modalità	<input type="checkbox"/>
Specificare	

### F46 - VARIAZIONE NELL'ATTIVITÀ DI B&B ESISTENTE

Estremi del titolo abilitativo originario per l'esercizio dell'attività	
Indicare le variazioni introdotte rispetto al precedente titolo abilitativo:	

### F46 - DATI GENERALI

Dichiarazioni ubicazione

Il sottoscritto dichiara la piena conformità urbanistico-edilizia dell'immobile, e che lo stesso possiede i requisiti previsti per le case di civile abitazione dai regolamenti igienico-edilizi comunali	<input type="checkbox"/>
Estremi dell'agibilità dell'immobile	

L'ubicazione del B&B deve corrispondere con l'indirizzo di residenza indicato al quadro 1, che, come stabilito dalla normativa vigente in materia di anagrafe e dall'articolo 43 del Codice Civile, deve coincidere con il luogo in cui la persona vive abitualmente in modo stabile. L'attività di B&B può essere esercitata in unità immobiliari aventi i requisiti previsti per le case di civile abitazione e appartenenti alle seguenti categorie catastali: A1, A2, A3, A4, A5, A6, A7, A8, A9, A11.

#### Denominazione e recapiti del bed & breakfast

Indicare la denominazione del B&B	
Eventuale sito internet del B&B	
Indirizzo email del B&B	
Telefono del B&B	

N.B: Nel territorio comunale non possono essere utilizzate uguali denominazioni per strutture ricettive diverse. Le denominazioni dei b&b devono essere tali da non creare incertezze sulla natura, sulla tipologia della struttura e sul livello di classifica posseduto. Qualora non venga indicata alcuna denominazione, si assumono, per tale, le generalità del titolare precedute dall'acronimo "b&b". I dati sopra riportati possono essere pubblicati dalla Regione Autonoma della Sardegna su siti e materiale promozionale.

#### Proprietà e disponibilità dell'immobile

Il sottoscritto dichiara di avere la piena e legittima disponibilità dei locali, indicati in "Ubicazione", per l'esercizio dell'attività	<input type="checkbox"/>
Il sottoscritto è il proprietario dell'immobile in cui è svolta l'attività di B&B	<input type="checkbox"/>
Il sottoscritto non è il proprietario dell'immobile in cui è svolta l'attività di B&B	<input type="checkbox"/>
Allegare atto d'assenso del proprietario [Modulo F33]	
Indicare a quale titolo si ha la disponibilità dei locali ed estremi della relativa registrazione	

N.B. ai sensi della L.311/04 art.1 comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati. Sono fatte salve le eccezioni di Legge.

#### Stagionalità della struttura

##### Esercizio a carattere

Permanente	<input type="checkbox"/>
Periodo di apertura	

##### Capacità ricettiva

Posti letto totali a disposizione degli ospiti (max 10)	
Camera	<input type="checkbox"/>
N. posti letto	
Mq.	
Con servizio igienico ad uso esclusivo	<input type="checkbox"/>
N. servizi igienici riservati agli ospiti, in comune fra più camere	
N. componenti il nucleo familiare	
N. camere riservate alla famiglia	
N. servizi igienici condivisi fra la famiglia e gli ospiti:	
Il sottoscritto dichiara che l'immobile è dotato di almeno un locale bagno (composto di wc, bidè, lavabo, vasca da bagno o doccia e specchio con presa di corrente) ogni otto persone o frazione, ivi comprese le persone appartenenti al nucleo familiare	<input type="checkbox"/>
Il sottoscritto dichiara che le camere destinate agli ospiti, in numero massimo di tre, rispettano i seguenti requisiti: Superficie minima al netto di ogni locale accessorio di 9 mq per camera singola, 14 mq per camera doppia, 4 mq di incremento per ogni ulteriore posto letto. Il numero massimo dei posti letto per camera è stabilito in 4. Nelle camere può essere aggiunto un posto letto destinato a minori di 12 anni senza l'incremento di superficie di mq. 4. Il numero massimo di 10 posti letto, più un letto aggiunto per camera per minori di anni 12, può essere raggiunto nel rispetto dei requisiti dimensionali sopra indicati e dei limiti derivanti dalla disponibilità dei bagni. Nelle camere deve essere presente l'arredamento minimo costituito da letto, sedia e comodino per persona nonché armadio o complemento necessario alla sistemazione del vestiario, specchio, lampada e cestino rifiuti. Alle camere da letto destinate agli ospiti si deve poter accedere senza	<input type="checkbox"/>

camere da letto destinate agli ospiti si deve poter accedere senza attraversare locali destinati in via esclusiva alla famiglia o ad altro ospite.	
--	--

Tariffe praticate

Il sottoscritto dichiara di aver già provveduto a comunicare le tariffe praticate ai sensi delle vigenti disposizioni	[ ]
Allega il modello di comunicazione attrezzature e prezzi, secondo gli schemi approvati dalla Regione Sardegna reperibili al seguente link: <a href="https://sus.regione.sardegna.it/sus/searchprocedure/details/3578">https://sus.regione.sardegna.it/sus/searchprocedure/details/3578</a>	[ ]
(in caso di nuovo avvio di attività) Il sottoscritto si impegna a comunicare le tariffe praticate entro 30 giorni dall'avvio dell'attività, utilizzando il modello di comunicazione reperibile sul sistema SUS	[ ]
Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione delle tariffe praticate, secondo le modalità previste dalle norme vigenti	[ ]

#### F46 - CLASSIFICAZIONE

Nuova o Variazione della classificazione	[ ]
Nuova classificazione	[ ]
Variazione della classificazione	[ ]
Il sottoscritto dichiara che l'esercizio di bed & breakfast è classificabile nella seguente categoria, in base ai requisiti minimi posseduti:	[ ]
1 stella	[ ]
-Categoria dell'immobile A3, A4, A5 o superiore; -Stato di conservazione e manutenzione dell'immobile (art. 21 legge 392/1978) almeno mediocre; -Ubicazione al piano seminterrato o superiore; -Accessori in camere non dotate di bagno privato: specchio con presa di corrente, asciugamano e telo da bagno per persona; -Accessori nei bagni privati: asciugamano e telo da bagno per persona, cestino rifiuti, tappeto da bagno, carta igienica e riserva; -Accessori nei bagni comuni: carta igienica e riserva, sapone, cestino rifiuti, tappeto da bagno.	
2 stelle	[ ]
-Categoria dell'immobile A3, A4, A5 o superiore; - Cambio biancheria nelle camere ulteriore rispetto all'obbligo: 2 volte alla settimana su richiesta del cliente; -Cambio biancheria da bagno ulteriore rispetto all'obbligo: 2 volte alla settimana; -Stato di conservazione e manutenzione dell'immobile (art. 21 legge 392/1978) almeno mediocre; -Ubicazione al piano terreno o superiore; -Bagni privati completi in almeno due camere; -Riscaldamento (in caso di apertura nei periodi di attivazione degli impianti termici) in tutte le camere; -Accessori in camere non dotate di bagno privato: specchio con presa di corrente, asciugamano e telo da bagno per persona; -Accessori in tutte le camere: sgabello o ripiano apposito per bagagli; -Accessori nei bagni privati: bagnoschiuma - shampoo - riserva sapone, asciugamano e telo da bagno per persona, cestino rifiuti, tappeto da bagno, carta igienica e riserva; -Accessori nei bagni comuni: carta igienica e riserva, sapone, cestino rifiuti, tappeto da bagno, asciugacapelli.	
3 stelle	[ ]
-Categoria dell'immobile A1, A2, A6, A7, A8, A9 o A11; -Cambio biancheria nelle camere ulteriore rispetto all'obbligo: 2 volte alla settimana salvo intese con il cliente a salvaguardia dell'ambiente; -Cambio biancheria da bagno ulteriore rispetto all'obbligo: 3 volte alla settimana salvo intese con il cliente a salvaguardia dell'ambiente;	

<ul style="list-style-type: none"> <li>-Stato di conservazione e manutenzione dell'immobile (art. 21 legge 392/1978) almeno normale;</li> <li>-Ubicazione al piano terreno o superiore;</li> <li>-Bagni privati completi in tutte le camere;</li> <li>-Ascensore per i clienti per i locali oltre i primi due piani, salvo impossibilità tecnica, comprovata da perizia tecnica asseverata, connessa agli elementi strutturali ed impiantistici ovvero impedimenti di natura urbanistico edilizia o condominiale;</li> <li>-Riscaldamento (in caso di apertura nei periodi di attivazione degli impianti termici) in tutte le parti dell'immobile fruibili dagli ospiti;</li> <li>-Aria condizionata nel 100% delle camere e nel locale destinato alla prima colazione;</li> <li>-Accessori in tutte le camere: sgabello o ripiano apposito per bagagli;</li> <li>-Accessori nei bagni privati: bagnoschiuma - shampoo - riserva sapone, asciugamano e telo da bagno per persona, cestino rifiuti, tappeto da bagno, carta igienica e riserva, asciugacapelli.</li> </ul>	
<p>Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica dei requisiti che hanno determinato l'attribuzione del livello di classificazione</p>	[ ]
<p>Bed &amp; breakfast già classificato senza variazioni alla classificazione</p>	[ ]
<p>Riportare classificazione</p>	

**F46 - DICHIARAZIONI GENERALI**

<p>Il sottoscritto dichiara che l'attività è svolta in forma occasionale (ovvero, anche se esercitata periodicamente, non è svolta in modo sistematico con carattere di stabilità, evidenziando una opportuna organizzazione di mezzi che è indice della professionalità dell'esercizio dell'attività stessa, e in ogni caso in assenza di partita IVA)</p>	[ ]
<p>Il sottoscritto dichiara che l'attività è svolta per mezzo della normale conduzione familiare, e non sono poste in essere attività o azioni o prestatati servizi che normalmente non sono contemplati nella ordinaria conduzione familiare (quali ad esempio il ricorso a ditte esterne per il lavaggio, la fornitura ed il cambio della biancheria, l'esercizio dell'attività con personale dipendente, l'organizzazione di transfer, la vendita di escursioni e di biglietti di accesso a luoghi di cultura e spettacolo)</p>	[ ]
<p>Il sottoscritto si impegna a fornire i servizi e le prestazioni minime previsti dalle norme vigenti, compresi nel prezzo della camera, ed in particolare: -somministrazione obbligatoria della sola prima colazione a cura del titolare, dei suoi familiari o di eventuali collaboratori domestici, all'interno dell'abitazione in cui è esercitata l'attività, comprendente almeno caffè, the, latte e prodotti da forno. Non è consentito affidare a terzi la somministrazione della prima colazione, non è consentito l'uso autonomo della cucina agli ospiti e non è consentito usare fornelli o simili nelle camere per preparare o scaldare cibi;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-pulizia quotidiana dei locali;</li> <li>-sostituzione di biancheria da camera e da bagno ad ogni cambio di cliente ed almeno una volta la settimana;</li> <li>-fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda, riscaldamento in caso di esercizio nei periodi in cui è prevista l'accensione degli impianti termici;</li> <li>-recapito postale e telefonico</li> </ul>	[ ]
<p>Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività, e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n° 159/2011</p>	[ ]
<p>Il sottoscritto si impegna: -a esporre il segno distintivo del b&amp;b (di cui all'allegato C alla DGR n. 1/13 del 08/01/2019) in modo ben visibile all'esterno della struttura ricettiva e all'interno delle pagine in rete dedicate alla promozione della propria attività, ivi compresi i siti specializzati nei servizi di prenotazione e commercializzazione;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-a dotarsi di idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile verso i clienti. La polizza dovrà coprire tutti i possibili danni a cose e persone all'interno della struttura, delle aree/locali ad essa collegate, e dovrà prevedere la copertura assicurativa per la responsabilità ex art. 1783 e seguenti del Codice Civile, nonché per i danni o furti alle/delle auto dei clienti custodite nel parcheggio della struttura, se presente;</li> <li>-a commercializzare online la struttura extra previa esposizione</li> </ul>	[ ]

<p>dello IUN (identificativo univoco numerico) che sarà assegnato;          -ad effettuare tutte le comunicazioni obbligatorie (comunicazione dei clienti alloggiati alla questura competente per territorio, comunicazione del movimento giornaliero dei clienti all'Assessorato Regionale del Turismo, Artigianato e Commercio, comunicazione dei prezzi e delle attrezzature;          -a consentire l'accesso alle porzioni di immobile adibite all'ospitalità e alla somministrazione della prima colazione, nonché eventuali altre aree o locali fruibili dagli ospiti, agli organi di vigilanza per l'effettuazione di eventuali controlli ispettivi;          -a comunicare qualsiasi variazione che intervenga nel corso dell'attività rispetto ai dati sopra riportati.</p>	
<p>Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003: -di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;          -che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'avvio dell'attività.</p>	[ ]

**F46 - NOTE**

<p>Reportare eventuali note circa le verifiche effettuate</p>	
---	--

**F46 - FIRMA**

Documento da firmare digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82

<p>Firma dell'interessato</p>	
-------------------------------	--

N.B. In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.

**AL LEGA**

<p>F46 - Planimetria QUOTATA in scala 1:100 o 1:200, con evidenziata la disposizione dell'esercizio ricettivo, la destinazione dei singoli ambienti (specificando quali camere sono destinate agli ospiti e</p>
---