DICHIARAZIONE MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000 – T.U.D.A)

__l__ sottoscritt__ _____ _____, nat__ a _____ (____) il _____, C.F.: _____, libero professionista, iscritto all'Ordine _____ _____ della Provincia di _____, con studio professionale sito in _____ (____) nella _____ _____ **n.** _____, in qualità di **tecnico** con riferimento all'incarico conferito dal____ Sig.___ _____, nat__ a _____ (____) il _____, C.F.: _____, titolare dell'**attività ricettiva** di _____, denominata **"**_____**"** e sita a **Realmonte** nella _____ **n.** _____, **P. I.V.A. n.** _____, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dal-l'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero,

D I C H I A R A

che la suddetta struttura ricettiva è composta da **n.** _____ **stanze da letto** per complessivi **n.** _____ **posti-letto**, articolati come di seguito specificato:

1) _____;

2) _____;

3) _____;

4) _____.

Per quanto sopra riportato e meglio descritto nella Relazione Tecnica e negli Elaborati Grafici a corredo dell'istanza di classificazione della struttura ricettiva, lo scrivente

C E R T I F I C A

a) che le **caratteristiche dimensionali delle unità abitative rispettano gli standards previsti dal D.A. Turismo del 22.11.2018, n. 3098-S2Tur**.

b) che la struttura ricettiva **rispetta i requisiti igienico-sanitari previsti dalla vigente normativa in materia**.

_____, _____

Con riferimento alle norme di cui al D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 ed alle altre vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali, dichiaro di essere a conoscenza che il Libero Consorzio Comunale di Agrigento tratterà i dati sopra riportati per scopi e le finalità esclusivamente istituzionali, sia con mezzi cartacei che informatici.

__L__ DICHIARANTE

_____

Si allega alla presente: fotocopia di un documento di identità