

	<p><b>ALLEGATO A-19</b></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b></p> <p><b>DICHIARAZIONE DI CLASSIFICAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA</b></p>
--	---

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p>
<p>1.1 – Ubicazione intervento (<i>Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento</i>)</p>
<p>1.2 – Generalità dell'interessato (<i>Indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nel modulo di domanda unica – sezione Dati firmatario</i>)</p>
<p>1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (<i>Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento</i>)</p>

<p><b>2. Dati del tecnico incaricato</b></p>		
<p><b>IL SOTTOSCRITTO</b></p>		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	CAP	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
<p>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella Domanda Unica e negli elaborati di progetto</p>		
<p><b>DICHIARA</b></p>		
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri</p>		

### 3. Descrizione dell'intervento

Indicare la tipologia di struttura ricettiva oggetto della presente classificazione:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aziende ricettive alberghiere	<input type="checkbox"/> Alberghi	<input type="checkbox"/> Alberghi ordinari	
			<input type="checkbox"/> Villaggio Albergo	
			<input type="checkbox"/> Albergo Diffuso	
			<input type="checkbox"/> Motel	
		<input type="checkbox"/> Residenze turistiche alberghiere		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aziende ricettive all'aria aperta	<input type="checkbox"/> Villaggi turistici		
		<input type="checkbox"/> Campeggi		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aziende ricettive extra alberghiere	<input type="checkbox"/> Case per ferie		
		<input type="checkbox"/> Ostelli per la gioventù		
		<input type="checkbox"/> Affittacamere	<input type="checkbox"/> Affittacamere ordinario	
			<input type="checkbox"/> Locanda	
		<input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze		
		<input type="checkbox"/> Bed and breakfast		
		<input type="checkbox"/> Turismo Rurale		
		<input type="checkbox"/> Residence	<input type="checkbox"/> Residence ordinario	
<input type="checkbox"/> Villaggio				
N° complessivo di posti letto della struttura:				
N° camere:				
N° appartamenti/unità residenziali:				
N° piazzole:				
<b>Descrizione della struttura ricettiva.</b>				

<b>4. Dichiarazione di conformità</b>			
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2			
<b>DICHIARA ALTRESI'</b>			
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità		
	<input type="checkbox"/> Polizza personale <input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera		
	Estremi della polizza assicurativa		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Massimale di copertura</td> <td style="width: 50%;">Importo stimato dei lavori</td> </tr> </table>	Massimale di copertura	Importo stimato dei lavori
	Massimale di copertura	Importo stimato dei lavori	
→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:			
<input type="checkbox"/>	La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale		
Vista l'allegata lista di dichiarazioni dei requisiti della struttura ricettiva, redatta secondo i criteri previsti dalla normativa nazionale e regione di settore			
Visti i requisiti minimi previsti dalle vigenti norme per l'acquisizione dei diversi livelli di classificazione della struttura ricettiva			
In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci			
<b>ATTESTA</b>			
<b>Che la classificazione provvisoria della struttura ricettiva sopra indicata è la seguente:</b>			
Riportare per esteso la classificazione:			

<b>5. Data e firma del tecnico incaricato</b>	
Luogo e data	
	Timbro e firma del tecnico incaricato
<i>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</i>	