

ALLA SOCIETA' DELLA SALUTE
FIORENTINA NORDOVEST
VIA GRAMSCI 561
SESTO FIORENTINO

Il/la Sottoscritto/a _____

IN RELAZIONE ALL'IMMOBILE DICHIARA

1. Che la struttura oggetto della dichiarazione di Avvio Attività, ai sensi dell'art. 22 L.R. 41/2005, è ubicata in..... Via.....
nn. (indicare tutti i numeri civici della struttura) interno piano ed è contraddistinto al NCEU dai seguenti dati catastali: Foglio di mappa
particella/esub.

2. Che, per tutti i subalterni della struttura di cui ai dati catastali sopra riportati:

☐ è stata rilasciata la certificazione di agibilità/abitabilità dei locali n.del

oppure

☐ è stata inviata la certificazione di abitabilità dei locali stessi, al competente ufficio edilizia del Comune di.....in data e che tale certificazione è stata ricevuta in data protocollo.....

oppure

☐ è stata inviata la Perizia Giurata/Asseverata attestante l'abitabilità dei locali stessi, ("Certificazione per gli immobili di vecchia costruzione"), al competente ufficio edilizia del Comune di.....in data, a nome di e che tale perizia è stata ricevuta in data protocollo

☐ La struttura è stata realizzata conformemente ai seguenti atti abilitativi:

concessione edilizia	nr. _____	del _____
Licenza edilizia	nr. _____	del _____
Permesso a costruire	nr. _____	del _____

oppure

☐ La struttura è stata realizzata anteriormente all'anno 1942, non in base a licenza edilizia;

Eventuali precisazioni:

.....

3. ☐ La struttura, successivamente alla sua realizzazione, non è stata oggetto di alcun intervento edilizio;

Oppure

☐ La struttura è stata oggetto di interventi e/o modifiche di cui ai sotto specificati atti di assenso - autorizzazioni, concessioni, DIA, SCIA, CILA:

Autorizzazione	nr. _____ del _____
Segnalazione Certificata d'Inizio Attività Edilizia	nr. _____ del _____
Denuncia Inizio di Attività	nr. _____ del _____
Comunicazione ex art. 26 L. 47/85	nr. _____ del _____
Condono edilizio – Concessione a sanatoria	nr. _____ del _____
Altro (specificare) _____	nr. _____ del _____

oppure

☐ E' attualmente sottoposta ad intervento edilizio come meglio indicato nel procedimento di rilascio di concessione, autorizzazione, DIA, SCIA, CILA o altro atto di assenso sotto indicato:

tipo di atto _____ nr. _____ del _____;

tipo di atto _____ nr. _____ del _____;

tipo di atto _____ nr. _____ del _____;

4. La struttura, secondo il vigente strumento urbanistico, ricade in Zona
(art.....NTA)

5. che i locali della struttura hanno destinazione d'uso RESIDENZIALE

6. che la struttura è in possesso dei requisiti prescritti dalla normativa antisismica vigente ed in particolare che su di essa/e:

☐ sono stati eseguiti interventi strutturali e pertanto è stata depositata la relativa pratica presso l'Ufficio del Genio Civile in datae che a tale pratica è stato assegnato il n. di protocollo,

oppure

☐ non sono stati eseguiti interventi strutturali che hanno comportato il deposito di pratiche presso l'Ufficio del Genio Civile

Eventuali osservazioni _____

**IN MERITO ALLA SOMMINISTRAZIONE E PREPARAZIONE DEI PASTI
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

Che congiuntamente all'attività di accoglienza viene svolta attività di:

☐ preparazione e somministrazione di alimenti e bevande

☐ sola somministrazione di alimenti e bevande

Per la quale

☐ è in possesso di idoneo titolo abilitativo – notifica dell'attività alimentare ai sensi dell'art. 6 comma 2 Reg. CE 852/04 presentata in data Prot.;

che tale attività, con piena consapevolezza degli obblighi derivanti dalle normative di riferimento, viene svolta:

☐ direttamente dal sottoscritto

☐ da, nato/a a Il
.....

☐ titolare della omonima impresa individuale

☐ legale rappresentante della società

....., Codice Fiscale

....., P.IVA Con

sede nel Comune di

.Dichiara infine che:

☐ la struttura è gestita direttamente dal soggetto titolare

☐ la struttura è gestita da altro soggetto (indicare la denominazione, la natura giuridica, codice fiscale, partita IVA, sede legale)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Planimetria dello stato attuale dei locali in scala 1:100, timbrata, datata e sottoscritta da tecnico abilitato, debitamente quotata, idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli locali/spazi con indicazione della destinazione d'uso, e delle superfici utili, completa di:

a) rapporti aeroilluminanti e altezza

b) verifica del dimensionamento dei locali in rapporto al numero di utenti previsti, ai sensi dei vigenti regolamenti edilizi e di igiene e DM 5.7.1975

- documento comprovante la disponibilità dei locali (o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà);
- regolamento interno;

- carta dei servizi;
- relazione in cui viene esplicitata l'organizzazione interna generale;
- tabella dietetica.

IL SOTTOSCRITTO

Dichiara inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003). Il trattamento dei dati avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione. L'interessato potrà comunque esercitare i diritti riconosciuti dall'articolo 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa

Data _____

firma