

### ***AUTOCERTIFICAZIONE***

Io sottoscritto/a.....  
Abitante in Via/P.zza .....no.....  
Comune.....Prov.....CAP.....  
Gestore della casa vacanza .....  
Sita nel Comune di .....  
Via /P.zza.....no.....Prov.....CAP.....

### **DICHIARO**

- CHE PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' RICETTIVA, NELLA MIA STRUTTURA SONO RISPETTATE TUTTE LE NORMATIVE IMPIANTISTICHE PREVISTE DALLE NORME VIGENTI E LE NORME IGIENICO-SANITARIE PREVISTE DALL'ASL.
- CHE SONO PROVVISORIO DEL CERTIFICATO DI ABITABILITA' RILASCIATO DAL COMUNE OVE LA STRUTTURA E' LOCATA;
- CHE SONO INFORMATO/A E CONSAPEVOLE DELLE NORME LEGISLATIVE APPLICATE ALLA LOCAZIONE TURISTICA, IN PARTICOLARE IL DIVIETO DI LOCARE SINGOLE STANZE, E CHE PERTANTO SOLLEVO LA COOPERATIVA DA OGNI RESPONSABILITA' RIGUARDANTE MIE EVENTUALI E CONSAPEVOLI INOSSERVANZE DELLE STESSE
- CHE, OVE NON FOSSI A NORMA, M'IMPEGNO A ADEGUARE LA MIA STRUTTURA AL RISPETTO DELLE VOCI DI CUI SOPRA ENTRO :

1 MESE

3 MESI

DA QUESTA DATA.

DATA.....

FIRMA.....