

Al Comune di \_\_\_\_\_

(SUAP)

**Dichiarazione di adeguamento ai requisiti generali e specifici di carattere strutturale, impiantistico, tecnologico e organizzativo di cui ai sub-allegati A2G e A2S alla Deliberazione di Giunta Regione Marche n.940 in data 20/07/2020 e s.m.i..**

struttura<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_

**Quadro 1**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ ( _____ ) il _____ residente nel Comune di _____ ( _____ ) in Via/Piazza _____ n° _____ codice fiscale _____ in qualità di _____ della _____ denominata _____ con sede nel Comune di _____ ( _____ ) in Via/Piazza _____ n° _____ codice fiscale/Partita IVA _____
--

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> Vedasi nomenclatore allegato;

## CHIEDE

### Quadro 2

l'aggiornamento dell'AUTORIZZAZIONE n _____ in data _____ rilasciata da _____ per la tipologia di struttura <sup>2</sup> _____ codice _____ n° posti complessivi autorizzati _____
---

### Quadro 3

Comune di _____ ( _____ ) Via/Piazza _____ n° _____ Denominazione _____
---

### A tale scopo:

## DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – :

1. che la struttura di cui trattasi è stata adeguata a tutti i requisiti generali e specifici di carattere strutturale, impiantistico, tecnologico e organizzativo così come specificatamente previsti nei sub-allegati A2G e A2S alla Deliberazione di Giunta Regione Marche n \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ e s.m.i., per la seguente tipologia di struttura, in riferimento alla quale si chiede l'aggiornamento dell'autorizzazione:<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

codice \_\_\_\_\_  
Capacità ricettiva posti n°<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Vedasi nomenclatore allegato (indicare vecchia tipologia come da LR 20/2002 e RR n. 1 /2004);

<sup>3</sup> Vedasi nomenclatore allegato (indicare la nuova denominazione della tipologia di struttura considerata);

2. dati anagrafici del responsabile della struttura:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

A tal fine allega<sup>5</sup>:

- apposita relazione descrittiva delle opere di adeguamento apportate, corredata di planimetria quotata con l'indicazione della superficie e dell'uso di ogni singolo vano, nonché delle planimetrie degli spazi esterni e delle pertinenze connesse alla struttura per la specifica attività. Tale documentazione è datata e sottoscritta da tecnico abilitato e dal sottoscritto richiedente;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) datata e sottoscritta da tecnico abilitato attestante che la struttura di cui trattasi rispetta la vigente normativa in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000), datata e sottoscritta dal soggetto richiedente, attestante la dotazione del personale in servizio nella struttura a regime, con l'indicazione del numero delle ore settimanali di servizio previste e delle relative qualifiche professionali.

**Quadro 6**

ANNOTAZIONI:

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del soggetto richiedente

\_\_\_\_\_

---

<sup>4</sup> La capacità ricettiva, trattandosi di mero aggiornamento dell'autorizzazione già rilasciata, deve essere la medesima o comunque non superiore alla precedente;

<sup>5</sup> Barrare la casella di interesse, in base alle modifiche/integrazioni che si è reso apportare in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 940 in data 20/07/2020 e s.m.i..