

**STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHI – RESIDENZE TURISTICOALBERGHIERE (RTA)**

Legge Regione Toscana n. 86 del 20/12/2016 – Artt. 18 - 19

**COMUNICAZIONE VARIAZIONI - ANNO : \_\_\_\_\_**

Art 18 del D.P.G.R. n. 47/R del 07/08/2018 (Regolamento di Attuazione della L.R. n. 86/2016)

**La presente comunicazione deve essere compilata e trasmessa al SUAP del Comune di Orbetello obbligatoriamente per via telematica tramite il Sistema Telematico di Accettazione Regionale - STAR - utilizzando l'intervento "VARIAZIONE" presente nella lista delle diverse attività sottoelencate, quindi proseguire selezionando "PROCEDIMENTI GENERICI" :**

**55-101R - Alberghi**  
**55-301R – Residenze Turistico Alberghiere – R.T.A.**

**Denominazione/Insegna dell'Attività :**

- **ALBERGO** \_\_\_\_\_
- **RESIDENZA TURISTICO ALBERGHIERA - R.T.A.** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di  Titolare Ditta Individuale :  Rappresentante Legale della Società :

denominata : \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Sede Legale \_\_\_\_\_

**Titolare di :**  **AUTORIZZAZIONE**  **D.I.A**  **S.C.I.A.**

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività indicata in oggetto situata

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Recapiti per comunicazioni :** Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 :**

**Barrare la casella 1 o 2 e nel caso specificare le variazioni :**

**1**  che non sono variati gli elementi dichiarati nella suddetta richiesta di Autorizzazione/Dia/Scia di cui all'art. 18 del D.P.G.R. 07/08/2018 n.47/R e s.m.i.;

**2**  che sono variati i seguenti elementi dichiarati nella suddetta richiesta di Autorizzazione/Dia/Scia di cui all'art.18 del D.P.G.R. 07/08/2018 n.47/R e s.m.i., e che comunque continuano a sussistere tutti i presupposti soggettivi e oggettivi della suddetta Autorizzazione/Dia/Scia necessari per l'esercizio dell'attività in oggetto:

**Variazioni relative ai periodi di apertura della Struttura Ricettiva in oggetto :**

**Annuale;**

**Stagionale** : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Il presente modulo viene firmato digitalmente e allegato al modulo telematico per la presentazione al SUAP di questo Ente attraverso l'applicativo STAR.**