

All'Azienda Autonoma Provinciale  
per l'Incremento Turistico di  
PALERMO

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente a ..... in via .....  
C.A.P. .... nella qualità di ..... della Società .....  
sita a ..... in via.....  
C.À.P. .... ed avente diritto a norma di legge,

CHIEDE

la classifica della struttura ricettiva denominata:

.....

sita in..... località .....tel. ....

nella tipologia a n. .... stelle per il quinquennio 2002/2006 per \_\_\_\_\_

Per quanto sopra si allega la seguente documentazione;

- Parere igienico - sanitario attestante la ricettività della struttura (richiesto d'Ufficio);
- Planimetria dell'esercizio ricettivo nella quale venga specificata la numerazione delle camere;
- Certificato di Abitabilità;  
**per la tipologia di Turismo Rurale – Certificato dell'Ufficio Catasto che attesti che trattasi di immobili già esistenti e già catastali come edifici rurali;**
- Attestazione adeguamento D.M. 16/06/89 n.236 (Abbattimento barriere architettoniche per nuove aperture o ristrutturazioni);
- Attestazione adeguamento L. 46/90;
- Attestazione adeguamento D.L. 626/94;
- Certificato prevenzione incendi (Decreto Ministero degli Interni 09/04/94);
- Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo o dello statuto della Società;
- Copia conforme all'originale della delibera dell'assemblea dei soci della Società dalla quale si evinca la volontà dell'attivazione della struttura e la designazione del gestore.  
Si fa presente, inoltre, che la struttura è dotata dei seguenti locali comuni:

e delle seguenti strutture sportive e ricreative:

Gestore dell'esercizio è il Sig. ....

Nato a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....  
C.A.P. .... in nome e per conto della Società .....  
(accettazione in calce da parte del gestore se persona diversa dal richiedente).

Con osservanza.

(Firma autenticata)