

**COMUNICAZIONE PERIODI DI APERTURA E CHIUSURA TEMPORANEA STRUTTURE
RICETTIVE - art.21, comma 4[^], L.R. N°16/2004 e successive modifiche e integrazioni)**

al COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME (BO)

Servizio Turismo

comune.castelsanpietro@cert.provincia.bo.it

_/ _/ _ sottoscritt _____ nat _____ a _____
 il _____/_____/_____, residente in Via _____ n° _____ a _____
 in qualità di titolare /legale rappresentante della struttura ricettiva (indicare la tipologia: es. albergo,
 residenza turistico alberghiera, affittacamere, campeggio, b&b, agriturismo con ricettività ecc)
 ragione sociale _____
 denominazione _____
 sita a Castel San Pietro Terme in Via _____ n° _____
 a carattere: Stagionale Annuale

Ai sensi dell'art. 4 comma 2 della citata L.R., per apertura annuale si intende un periodo di apertura di almeno nove mesi complessivi nell'arco dell'anno solare, mentre per apertura stagionale si intende un periodo di apertura non inferiore a tre mesi consecutivi e non superiore complessivamente a nove mesi nell'arco dell'anno solare.

C O M U N I C A

i seguenti **periodi di apertura della struttura** sopra indicata:

dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**
 dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**
 dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**
 dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**
 dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**
 dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**

la **chiusura della struttura** nei periodi di apertura già comunicati :

dal _____ al _____ per un totale di n° _____ **giorni**

ai sensi dell'art. 21 L.R. 16/04, tale periodo non può superare 20 giorni nell'arco dell'anno solare per le attività stagionali e 30 giorni per le attività annuali. Periodi superiori di chiusura sono consentiti per fondate ragioni previa comunicazione da parte dell'interessato al Comune.

DATA _____ **FIRMA** _____