Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di modifica/variazione attività di struttura ricettiva all'aria aperta

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **Provincia** | **Numero iscrizione**

Posizione INAIL | **Codice INAIL impresa**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

da non usare per presentazione cartacea

in relazione alla struttura ricettiva all'aria aperta

Tipologia di esercizio (campeggio, ecc.)

con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana | **Cod. cat.** | **Sezione** | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** | **Visura** ☐

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Agibilità dei locali | **Protocollo** | **Data**

Insegna

SEGNALA

la modifica dell'attività esistente

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	**Protocollo**	**Data**	**Ente di riferimento**
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☑ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☑ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☑ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☑ di avere la disponibilità dei locali
- ☑ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA

da non usare per presentazione cartacea

☐ **modifiche alla classificazione**

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Classificazione dichiarata

☐ **modifiche a dotazioni e servizi della struttura**

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Somministrazione di alimenti e bevande

- ○ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ○ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ○ non ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

Piscina

- ○ non ha impianti ad uso natatorio
- ○ ha impianti natatori riservati agli alloggiati

Numero impianti	Superfici

- ○ ha impianti natatori aperti al pubblico

Numero impianti	Superfici

Centro estetico/benessere

- ○ non è dotata di centro estetico/benessere
- ○ è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
- ○ è dotata di centro estetico aperto al pubblico

Palestra o sala con attrezzi da palestra

- ○ non è dotata di sala con attrezzi da palestra
- ○ è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
- ○ è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

Altre dotazioni e servizi della struttura

Servizio gestito da altri soggetti	Soggetto gestore

☐ **modifiche alla capacità ricettiva**

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Capacità ricettiva massima

☐ **modifiche alla capacità ricettiva - piazzole**

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Numero piazzole libere

Piazzole attrezzate con unità abitative mobile messe a disposizione dal gestore

Non usare per presentazione cartacea

☐ **modifiche alla capacità ricettiva - unità abitative fisse**

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Totale unità abitative con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative

Numero unità dello stesso tipo	Tipologia: monolocali	Appartamenti composti da più locali				Cucina in vano separato	N. bagni privati	Totale posti letto
		Tipologia: appartamenti composti da più locali	N. camere per il solo pernottamento	Soggiorno				
				In vano con pernottamento	In vano separato dal pernottamento			
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						

rischio incendio

(da compilare in caso di modifica dei locali/impianti)

Titolo autorizzativo		Numero	Data
○	presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco *(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)*		
○	presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
○	ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
○	l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

da non usare per presentazione cartacea

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazione relativa all'attribuzione della classificazione alberghiera
- ☑ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante

da non usare per la presentazione cartacea