


Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinataria
SCIA:

- SCIA apertura
 SCIA variazione

SCIA UNICA:

- SCIA apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
 SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- SCIA o SCIA UNICA apertura + altre domande
 SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive alberghiere
(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
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
					<input type="checkbox"/>
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
					<input type="checkbox"/>
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

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

in relazione alla struttura ricettiva con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

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

SEGNALA

- l'apertura dell'attività
 la variazione dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/>			

1 - apertura dell'attività

Denominazione della struttura

Esercizio a carattere

permanente
 annuale
 stagionale

Inizio periodo stagionale Fine periodo stagionale

Tipologia di esercizio

- albergo
- motel
- villaggio albergo
- residenza turistico-alberghiera
- albergo dimora storica-residenza d'epoca
- albergo centro benessere
- albergo diffuso
- condhotel, a seguito di
 - esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al permesso di costruire o segnalazione certificata di inizio attività

Numero

Data

--	--

- aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 ml

- altro (*specificare*)

--

Classificazione dichiarata

--

Presentazione planimetria

- la planimetria è stata presentata

Data protocollo

Numero protocollo

Ente di riferimento

--	--	--

Titolo legale di disponibilità della struttura

- proprietà
- locazione

Inserire estremi di registrazione del contratto

--

- comodato

Inserire estremi di registrazione del contratto e indicazione del titolo legale di disponibilità

--

- altro

Specificare

--

Inserire estremi di registrazione del contratto

--

Specificare i dati della proprietà immobiliare nel caso in cui il titolo della disponibilità sia diverso dalla proprietà

--

2 - variazioni

Variazioni

- variazione della capacità ricettiva
(come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva")

Da numero posti letto

A numero posti letto

--	--

- variazione delle dotazioni e servizi della struttura
(come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura")

- variazione della classificazione della struttura

Precedente classificazione della struttura

Nuova classificazione della struttura

--	--

- altre variazioni previste dalla normativa regionale

Specificare

--

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di aver rispettato le previsioni normative contenute nel Regolamento regionale 22/03/2012, n. 6
(solo per alberghi diffusi)
- di acquisire il CIN (codice identificativo nazionale) di cui all'articolo 13-ter, comma 6 del Decreto legge 18/10/2023, n. 145 convertito in legge con modificazioni dalla Legge 15/12/2023, n. 191, per ogni unità immobiliare offerta in locazione e struttura turistica extralberghiera tramite registrazione sulla piattaforma PUGLIA DMS (raggiungibile tramite il seguente link: www.dms.puglia.it) e iscrizione nella Banca dati nazionale delle strutture ricettive (BDSR)
- di esporre il CIN all'esterno dello stabile in cui è collocato l'appartamento o la struttura, nonché ad indicarlo in ogni annuncio ovunque pubblicato e comunicato (articolo 13-ter, comma 6 del Decreto legge 18/10/2023, n. 145 convertito in legge con modificazioni dalla Legge 15/12/2023, n. 191)
- di trasmettere alla Regione, tramite il sistema applicativo SPOT, i dati sulla movimentazione turistica (arrivi, partenze, assenza di movimento ed esercizio chiuso). Per informazioni: www.dms.puglia.it, sezione "come fare per"
- di riscuotere dagli alloggiati e riversare al Comune territorialmente competente l'imposta di soggiorno, ove previsto dal relativo regolamento comunale e secondo le modalità ivi disciplinate

- nomina del rappresentante (eventuale)**

*dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773, approvato con Regio decreto 06/05/1940, n. 635 il/la signor/a
(solo in caso di apertura dell'attività)*

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di apertura dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)")

dotazioni e servizi della struttura

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
- 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

(in caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi)

Servizio gestito da altri soggetti

Soggetto gestore

periodo di apertura

(solo in caso di albergo diffuso)

Periodo

- permanente
- stagionale

Dal

Al

--	--

capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale

(solo in caso di condhotel)

Numero unità abitativa

Con posti letto n.

Totale unità abitative

--	--

Totale superficie unità abitative

(la superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore a 40% della superficie netta destinata a camere. Per camera di intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura)

	m ²
--	----------------

rischio incendio

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a segnalazione certificata di inizio attività
- ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')

Protocollo

Data

Ente di riferimento

--	--	--

- presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*

- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a certificato di prevenzione incendi (CPI)
- ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

--	--	--

- ha chiesto il rilascio del certificato di prevenzione incendi (CPI)
- (in caso di SCIA, la stessa sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

Protocollo

Data

Ente di riferimento

--	--	--

- presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

- SCIA
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elenco degli allegati

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

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- dichiarazione relativa all'attribuzione della classificazione alberghiera
- planimetria quotata dei locali
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
(in caso di esercizio che effettua la vendita al minuto di alcolici agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)
- segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate)
(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)
- SCIA prevenzione incendi
(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- pagamento dell'imposta di bollo

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