

Ufficio destinatario

☐ SCIA o SCIA UNICA apertura + altre domande

☐ SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

Ai sensi della Legge regionale 11/02/1999, n. 11 e della Legge regionale 07/08/2013, n. 27

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 - apertura dell'attività

Denominazione della struttura	
<input type="text"/>	
Esercizio a carattere	
<input type="radio"/> annuale	
<input type="radio"/> stagionale	
Inizio periodo stagionale	Fine periodo stagionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipologia di esercizio

- ☐ ostello (articolo 39 della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ ostello per escursionisti (articolo 39-bis della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ residenze turistiche o residence (articolo 41 della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ case e appartamenti per vacanza in forma imprenditoriale (articolo 41 della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ case e appartamenti per vacanza in forma non imprenditoriale (articolo 41 della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ case per ferie (articolo 44 della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ affittacamere (articolo 46 della Legge regionale 11/02/1999, n. 11)
- ☐ bed & breakfast in forma familiare (articolo 2 della Legge regionale 07/08/2013, n. 27)
- ☐ bed & breakfast in forma imprenditoriale articolo 3 della Legge regionale 07/08/2013, n. 27

Classificazione dichiarata/richiesta**Presentazione planimetria**

- ☐ la planimetria è stata presentata

Data protocollo**Numero protocollo****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****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
- ☒ relativamente alla gestione dell'attività, che avviene
 - ☐ in forma imprenditoriale
 - ☐ in forma non imprenditoriale
- ☒ 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 non essere incapace di obbligarci ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ 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 gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia
- ☒ di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- ☒ che l'attività è svolta nel rispetto della normativa vigente
- ☒ che l'attività viene esercitata nell'osservanza delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81
- ☒ che saranno osservate tutte le altre disposizioni contenute nella Legge regionale 11/02/1999, n. 11

☐ 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 avvio dell'attività)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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

(da compilare in caso di avvio 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 soci (Allegato A)")

dotazioni e servizi della struttura

Somministrazione di alimenti e bevande

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ prevede la somministrazione della prima colazione ai soli alloggiati
(obbligatorio in caso di B&B familiare, B&B imprenditoriale e ostelli)
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro accompagnatori
(solo per ostelli e ostelli per escursionisti)
- ☐ 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

☐ **ostello**

Camere

- ☐ singole
- ☐ doppie
- ☐ con più di 2 letti

Con bagno

Senza bagno

Numero totale camere

Numero WC comuni

Numero bagno/doccia comuni

Numero lavabi

Numero camere con relativo bagno, attrezzate per disabili e/o soggetti con limitate capacità motorie

Di cui

- ☐ singole
- ☐ doppie
- ☐ con più di 2 letti

Numero

Numero totale posti letto

☐ **residenza turistica o residence**

Numero appartamenti autonomi

Numero posti letto appartamenti autonomi

Numero unità abitative

Numero posti letto unità abitative

Numero totale posti letto

Appartamento autonomo

- ☐ appartamento autonomo n. 1
- ☐ appartamento autonomo n. 2
- ☐ appartamento autonomo n. 3
- ☐ appartamento autonomo n. 4

Numero posti letto

Unità abitativa

- ☐ unità abitativa n. 1
- ☐ unità abitativa n. 2
- ☐ unità abitativa n. 3
- ☐ unità abitativa n. 4

Numero posti letto

☐ **casa e appartamenti per vacanze**

(max 3 unità abitative su territorio regionale per casa e appartamenti per vacanze in forma non imprenditoriale)

Numero immobili

Numero posti letto

Unità abitative

- ☐ unità abitative da n.1 con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.2 con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.3 con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.4 con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.5 con servizio di cucina e bagno completo

Numero posti letto

Numero totale posti letto

☐ **casa per ferie**

Camere

- ☐ singole
- ☐ doppie
- ☐ con più di 2 letti

Con bagno

Senza bagno

Numero totale camere

Numero WC comuni

Numero bagno/doccia comuni

Numero lavabi

Numero totale posti letto

☐ **affittacamere**

Numero appartamenti

Numero totale posti letto

Camere

- ☐ singole
- ☐ doppie
- ☐ con più di 2 letti

Numero

Numero totale camere

Numero totale posti letto

Servizi igienici

☐ in camera

☐ comuni

Numero

Numero totale servizi igienici

☐ **bed & breakfast**

(max 2 unità immobiliari)

Numero unità immobiliari

Numero complessivo camere

Numero complessivo posti letto

Camere

☐ singole

☐ doppie

☐ con più di 2 letti

totale camere

Totale posti letto

Servizi igienici

☐ in camera

☐ comuni

Totale servizi igienici

Numero in unità immobiliare n. 1

Numero in unità immobiliare n. 2

Numero in unità immobiliare n. 1

Numero in unità immobiliare n. 2

Numero in unità immobiliare n. 1

Numero in unità immobiliare n. 2

Numero in unità immobiliare n. 1

Numero in unità immobiliare n. 2

Numero in unità immobiliare n. 1

Numero in unità immobiliare n. 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

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)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- ☐ copia della polizza di assicurazione responsabilità civile e furto
(solo per bed & breakfast)
- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- ☐ relazione descrittiva della struttura ricettiva di bed & breakfast
- ☐ relazione descrittiva della struttura ricettiva di affittacamere
- ☐ relazione descrittiva della struttura ricettiva di case vacanza e residenze turistiche
- ☐ relazione descrittiva della struttura ricettiva per case per ferie, ostelli e rifugi
- ☐ planimetria quotata dei locali sottoscritta da tecnico abilitato all'esercizio della professione (con indicazione della superficie utile dei vani, del numero dei posti letto e delle eventuali aree di pertinenza)
- ☐ 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

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