Amministrazione destinataria

Comune di Rocchetta Sant'Antonio

Ufficio destinatario

SCIA:

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA variazione

SCIA UNICA:

- ☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + 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**

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**

da non usare per presentazione cartacea

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

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

SEGNALA

- ○ l'avvio dell'attività
- ○ la variazione dell'attività

in precedenza avviata tramite

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

1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura

Esercizio a carattere

- ○ permanente
- ○ annuale
- ○ stagionale

Inizio periodo stagionale **Fine periodo stagionale**

Tipologia di esercizio

- ○ albergo
- ○ residenza turistico-alberghiera
- ○ condhotel
- ○ albergo diffuso

Classificazione dichiarata

da non usare per presentazione cartacea

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)

☐ **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**

da non usare per presentazione cartacea

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 sottoscrivente 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 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

capacità ricettiva

Totale complessivo posti letto

Da non usare per presentazione cartacea

☐ capacità ricettiva - camere

Numero totale camere

Numero posti letto complessivi in camere

Tipologia camere	Con bagno	Senza bagno	Totale camere (n.)	Totale posti letto (n.)
☐ singole				
☐ doppie				
☐ triple				
☐ quadruple				
☐ con più di 4 posti letto				
☐ suite				

Numero altro

☐ capacità ricettiva - unità abitative

N. unità dello stesso tipo	Monolocali	Appartamenti composti da più locali	Camere per il solo pernottamento	Soggiorno in vano con pernottamento	Soggiorno in vano separato	Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						

Totale unità abitative con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative

da non usare per presentazione cartaceo

☐ **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.

da non usare per presentazione cartacea

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)
- ☐ 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

da non usare per presentazione cartacea

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.

da non usare per presentazione cartacea

Luogo	Data	il dichiarante
Rocchetta Sant'Antonio		