

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di \_\_\_\_\_

## **SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ ATTIVITA' RICETTIVA EXTRALBERGHIERA**

Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

### 1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP\_regione\_calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

- Che rende tutte le dichiarazioni ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto ed a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

### **SEGNALA**

Con riferimento alla seguente attività ricettiva extralberghiera:

- residenze di campagna;
- case ed appartamenti per vacanza;
- case per ferie;
- case religiose di l'ospitalità;
- centri soggiorno studi;
- centri di vacanza per ragazzi;
- ostelli per la gioventù;
- rifugi escursionistici e di montagna;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e del Decreto Legge 31 maggio 2014 n. 83, e per le finalità del D.lgs 79/2011, dell'art. 13 del Decreto Legge 83/2014 - convertito in Legge 106/2014 - e della L.R. 7 marzo 1995, n. 4 (*Norme sulla classificazione degli esercizi ricettivi extralberghieri*)

A - AVVIO ATTIVITA'     B - SUBINGRESSO     C - VARIAZIONI ATTIVITA'     D - CESSAZIONE

## (QUADRO A)

## AVVIO ATTIVITA'

**Il sottoscritto dichiara:**

di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- in proprietà
- in affitto
- altro (specificare): \_\_\_\_\_
- da persona fisica: cognome e nome \_\_\_\_\_
  - da società: Denominazione \_\_\_\_\_

• **Validità**

che l'attività sarà

- permanente
- non continuativa
- temporanea, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- stagionale, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al Comune, prima della riapertura, eventuali variazioni degli elementi contenuti nella Segnalazione Certificata Inizio Attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura)

• **Tariffe**

Che nell'arco dell'anno verranno praticate le seguenti tariffe:

- Minime: \_\_\_\_\_

- Massime: \_\_\_\_\_

• **Capacità ricettiva:**Numero camere: \_\_\_\_\_  Con bagno, n. \_\_\_\_\_  Senza bagno, n. \_\_\_\_\_

Numero posti letto \_\_\_\_\_

Numero di unità abitative \_\_\_\_\_

Numero di servizi igienici comuni \_\_\_\_\_

• **Dotazioni della struttura ricettiva extralberghiera:**

- Angolo cottura/cucina autonoma
- Servizio cucina o attrezzatura di cucina comune
- Sala da pranzo
- Locali comuni di soggiorno distinti dalla sala pranzo

• **Denominazione**

La struttura avrà la seguente denominazione: \_\_\_\_\_

• **Classificazione**

- La struttura risulta in possesso dei requisiti per la classificazione, di cui all'Allegato C della L.R. 4/1995

(Attenzione: La classificazione autocertificata è soggetta a controllo da parte della Provincia e degli organi di vigilanza. In caso di dichiarazioni false si applicano le relative sanzioni penali).

• **Gestione**

L'attività ricettiva extralberghiera sarà gestita:

- personalmente
- da apposito gestore, individuato nel Sig. (cognome e nome): \_\_\_\_\_,

di cui si allega apposita accettazione

**Dichiara, altresì, che:**

- l'attività è svolta nel pieno rispetto delle norme urbanistiche- edilizie, ambientali, di pubblica sicurezza, di prevenzione incendi, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché quelle relative all'efficienza energetica e delle disposizioni contenute nel codice dei beni culturali e del paesaggio, di cui al decreto legislativo 22 gennaio 2004, n. 42;
- di provvedere ad esporre all'interno della struttura ricettiva, nella zona di ricevimento degli ospiti, in modo ben visibile, la presente segnalazione;
- di provvedere entro la data di inizio attività a comunicare alla Provincia i prezzi dei servizi, nonché le informazioni relative alle caratteristiche della struttura ricettiva;
- di provvedere dalla data di inizio attività agli obblighi di comunicazione degli alloggiati all'Autorità locale di Pubblica Sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;
- fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:
  - n. \_\_\_\_\_ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
  - dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese

**REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI:**

- che la struttura, destinata all'esercizio dell'attività di affittacamere, possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso coerente, conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: *(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)*

<input type="checkbox"/> Permesso di costruire	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> DIA edilizia	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> SCIA edilizia	<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	
<input type="checkbox"/> Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____			

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore urbanistica/edilizia privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

**REQUISITI IGIENICO SANITARI:**

che per l'esercizio dell'attività *(se viene effettuata la somministrazione di alimenti e bevande agli ospiti):*

- si è già in possesso di Registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari dell'ASP di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Igienico-Sanitaria da sottoporre all'ASP di \_\_\_\_\_ ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

**IMPIANTI INSTALLATI:**

- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37; *(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità possedute)*

**IMPATTO ACUSTICO:**

- non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività *(esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);*

- viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

#### SCARICHI ACQUE REFLUE :

che nell'esercizio dell'attività:

per scarichi in pubblica fognatura

- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune ;

per scarichi fuori fognatura

- che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico:

o autorizzazione Provincia di \_\_\_\_\_ Settore Ambiente in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### PREVENZIONE INCENDI:

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e di quanto disposto dal D.M. Interno 7/08/2012 *(se ricorre l'evenienza, per le strutture oltre i 25 posti letto)*;

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività (mod. PIN 2 2014) da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e di quanto disposto dal D.M. Interno 7/08/2012, avendo già sottoposto a valutazione, ai sensi della normativa di prevenzione incendi, il progetto relativo all'attività *(se ricorre l'evenienza, per le strutture oltre i 50 posti letto)*.

### (QUADRO B)

#### SUB-INGRESSO NELL'ATTIVITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta \_\_\_\_\_ a seguito di

*Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità*

#### DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

#### ALLEGA

- Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

## (QUADRO C)

## VARIAZIONI ATTIVITA'

- Il cambio del L.R. della società dal sig. \_\_\_\_\_  
al sig. \_\_\_\_\_
- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
- o da : \_\_\_\_\_
- o a : \_\_\_\_\_
- Il trasferimento da Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ al nuovo indirizzo in  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- le seguenti variazioni alla struttura e/o alla ricettività o ai servizi:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## (QUADRO D)

## CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto autorizzato all'attività in base a:

- Autorizzazione rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_
- DIA -SCIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_

Dichiara

di cessare l'attività in data \_\_\_\_\_ e deposita il titolo autorizzatorio

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione :

- Disponibilità del locale (copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà);
- Copia dell'atto registrato (*in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto*);
- atto costitutivo e statuto (*in caso di società*);
- documentazione tecnica (*planimetrie quotate con esatta indicazione di superficie utile, vani e servizi, aree di pertinenza, zone a disposizione degli ospiti, arredi ed attrezzature ed esauriente relazione esplicativa, per le verifiche di ASP e Provincia Settore Strutture Ricettive, da dove si evince il rispetto dei requisiti di destinazione d'uso e igienico-sanitari, oltre che di quelli necessari per la classificazione della struttura ricettiva extralberghiera*) a firma di tecnico abilitato;

- SCIA e relativa documentazione per la registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento CE 852/2004  
(in caso di somministrazione)
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto  
(solo in caso di interventi edilizi soggetti a SCIA edilizia)

Sono stati compilati i quadri:  A  B  C  D

Data \_\_\_\_\_

Firma del Segnalante

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

\_\_\_\_\_ *Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

All. 1

**DICHIARAZIONE**  
**DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il sottoscritto:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ - Cod. Fiscale  
\_\_\_\_\_  
- Data di nascita \_\_\_\_\_ - Cittadinanza \_\_\_\_\_ -  
Sesso: M  F  - Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_  
- Residenza: Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ - E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - Tel.  
\_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all’articolo 67 del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159”;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l’uso di atti falsi o l’esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l’espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario* → **Il Dichiarante** \_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

**AII. 2****ACCETTAZIONE DI NOMINA A  
GESTORE DELL'ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA****1. Dati gestore**

Il sottoscritto:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ - Cod. Fiscale  
 \_\_\_\_\_ - Data di nascita \_\_\_\_\_ - Cittadinanza \_\_\_\_\_ -  
 Sesso: M  F  - Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_  
 - Residenza: Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ - E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - Tel.  
 \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_

**2. Dichiarazioni** : Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**DICHIARA**

Di accettare la nomina di gestore/rappresentante dell'attività ricettiva di affittacamere denominata  
 \_\_\_\_\_, esercitata nella struttura ubicata in  
 \_\_\_\_\_ Via/c.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11, 12 e 92 del TULPS;  
 Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia);

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

**3. Privacy**

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario* → Il Dichiarante \_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*



## Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/05/2015	Rielaborazione per adeguamento modulistica unificata nazionale	NO