



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A.

Al Comune di

Ufficio destinatario

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)

Il COMUNE invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'Osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza.

II/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	
Posta elettronica certificata					
in qualità di					
Ruolo (*)					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		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		

Ruolo (*): se viene indicato "Persona fisica" si intende che l'attività sarà svolta in forma non imprenditoriale.

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,**

SEGNALA

**L'AVVIO DI UNA NUOVA ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA
ai sensi dell'art. 38 della LR 27/2015**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ostelli per la gioventù (art. 24 della LR 27/2015) | <input type="checkbox"/> foresterie lombarde (art. 27 della LR 27/2015) (*) |
| <input type="checkbox"/> locande (art. 28 della LR 27/2015) | <input type="checkbox"/> bed & breakfast (art. 29 della LR 27/2015) |
| <input type="checkbox"/> rifugi alpinistici (art. 32 comma 1 della LR 27/2015) | <input type="checkbox"/> rifugi escursionistici (art. 32 comma 2 della LR 27/2015) |
| <input type="checkbox"/> case per ferie (art. 23 comma 1 della LR 27/2015) | |

Denominazione

N° camere

N° posti letto

Somministrazione di alimenti e bevande:

in zone comunali non soggette a programmazione (***)

☐ ai soli alloggiati ☐ al pubblico ☐ assente

OPPURE

Attività di somministrazione di alimenti e bevande **al pubblico già attiva con uno dei seguenti provvedimenti:**

- | | | | | |
|---|----|-------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione | n° | prot° | del | Ente |
| <input type="checkbox"/> SCIA | n° | prot° | del | Ente |

Numero addetti:

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la struttura ricettiva non alberghiera oggetto della presente segnalazione.

() ai sensi dell'art. 27, comma 1 della LR 27/2015 nelle foresterie lombarde la somministrazione di alimenti e bevande è svolta esclusivamente nei confronti delle persone alloggiate.*

*(**) ai sensi dell'art. 29 della LR 27/2015 nei bed & breakfast può essere volto solo il servizio di prima colazione.*

*(***) il Comune deve rendere noto sul sito internet del SUAP se vi sono zone comunali soggette a programmazione. Nel caso di avvio di attività di locande, qualora attività di somministrazione di alimenti e bevande sia soggetta ad autorizzazione, il Comune rilascia un'unica autorizzazione per entrambe le attività.*

**Il/la sottoscritto/a inoltre
DICHIARA**

- che non sussistono nei propri confronti, nè dei soci, nè sul conto della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (autocertificazione antimafia) e che per gli altri soggetti tenuti alla medesima dichiarazione (art. 85 comma 2 del D.Lgs. 159/2011) sono compilate n.

schede A

- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorveglianza stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc...)
- per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (art. 7 R.R. 7/2016), il rispetto di tutte le disposizioni del R.R. 7/2016 e di assicurare una apertura stagionale minima di 80 giorni anche non consecutiva
- in caso di attività che necessitano di requisiti professionali, questi sono posseduti da:
 - ☐ Titolare o legale rappresentante
 - ☐ Preposto o delegato della società
- che i dati di seguito riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero

IMMOBILE

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste dai provvedimenti attuativi della L.R. n. 27/2015
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della l.r. n. 27/2015
- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'articolo 38, comma 10 della l.r. n. 27/2015
- di aver preso visione dell'informativa sui procedimenti di cui all'art. 3 del D.P.R. 26.04.1992 n. 300
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.L. 30.06.2003 n. 196 (sotto indicata);
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITA'

- ☐ nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

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

**Il/la sottoscritto/a
ALLEGA**

- ☐ **DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**
- ☒ **PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100**
la planimetria dell'unità immobiliare o della relativa porzione sottoscritta da un tecnico abilitato, in scala 1:50 o 1:100, con indicazione dei dati catastali, della superficie utile dei vani, dell'altezza, del numero dei posti letto, dei vani comuni, dei vani riservati e delle aree di pertinenza, delle superfici finestrate di ogni vano. La planimetria del locale destinato alla somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico deve indicare la destinazione d'uso, la superficie e l'altezza.
- ☐ **SCHEDA** relativa ai requisiti morali e professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande aperta al pubblico e requisiti professionali per rifugi
- ☒ **COMUNICAZIONE DEI PREZZI E DELLE ATTREZZATURE**
- ☐ **NOTIFICA SANITARIA** (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ **ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE** da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante
- | | |
|-------------------|------|
| Tecnico abilitato | |
| Cognome | Nome |
| | |
- ☐ **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ** rilasciata dalla Agenzia delle imprese
- ☐ **RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA** - da allegare se previsti
- ☐ **ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO**
- ☐ **COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO**
- ☐ **COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE**
- ☐ **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)

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