

	Amministrazione destinataria	
	Ufficio destinatario	

SCIA:

☐ SCIA avvio

SCIA UNICA:

☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso

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		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
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		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento					
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>					
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica					

in relazione alla struttura ricettiva alberghiera con sede operativa in							
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")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

SEGNALA

l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva alberghiera

Denominazione della struttura			
Esercizio a carattere			
<input type="checkbox"/>	annuale		
<input type="checkbox"/>	stagionale	dal	al
Tipologia di esercizio			
<input type="checkbox"/>	albergo o hotel		
<input type="checkbox"/>	residenza turistico-alberghiera (RTA)		
<input type="checkbox"/>	albergo diffuso		
<input type="checkbox"/>	condhotel		
<input type="checkbox"/>	a seguito di esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia		
	Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)		Data
<input type="checkbox"/>	a seguito di aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 ml		
Classificazione dichiarata			

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 essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 4, comma 5-ter del Decreto Legge 24/04/2017, n. 50, il soggetto che incassa il canone o il corrispettivo, ovvero che interviene nel pagamento dei predetti canoni o corrispettivi, è responsabile del pagamento dell'imposta di soggiorno di cui all'articolo 4 del Decreto Legislativo 14/03/2011, n. 23, e del contributo di soggiorno di cui all'articolo 14, comma 16, lettera e) del Decreto Legge 31/05/2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla Legge 30/07/2010, n. 122, nonché degli ulteriori adempimenti previsti dalla legge e dal Regolamento comunale

<input type="checkbox"/> 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		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

dotazioni e servizi della struttura

Somministrazione di alimenti e bevande
--

<input type="checkbox"/>	non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
<input type="checkbox"/>	ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

Piscina

<input type="checkbox"/>	non ha impianti ad uso natatorio				
<input type="checkbox"/>	ha impianti natatori riservati agli alloggiati				
	<table border="1"> <tr> <th>Numero impianti</th> <th>Superfici</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero impianti	Superfici		
Numero impianti	Superfici				
<input type="checkbox"/>	ha impianti natatori aperti al pubblico				
	<table border="1"> <tr> <th>Numero impianti</th> <th>Superfici</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero impianti	Superfici		
Numero impianti	Superfici				

Centro estetico/benessere	
---------------------------	--

<input type="checkbox"/>	non è dotata di centro estetico/benessere
<input type="checkbox"/>	è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
<input type="checkbox"/>	è dotata di centro estetico aperto al pubblico

[illegible]

<input type="checkbox"/>	non è dotata di sala con attrezzi da palestra
<input type="checkbox"/>	è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
<input type="checkbox"/>	è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

[illegible]

Servizio gestito da altri soggetti	Soggetto gestore

capacità ricettiva

Totale complessivo posti letto	
--------------------------------	--

☐ **capacità ricettiva - camere**

Totale numero camere	
----------------------	--

Copyright © 2015 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.

Totale posti letto in camere	
------------------------------	--

[illegible]

<input type="checkbox"/> capacità ricettiva - unità abitative								
Totale unità abitative con uso cucina								
Totale posti letto in unità abitative								
Numero unità dello stesso tipo	Tipologia: monolocali	Appartamenti composti da più locali				Cucina in vano separato	N. bagni privati	Totale posti letto
		Tipologia: appartamenti composti da più locali	N. camere per il solo pernottamento	Soggiorno				
				In vano con pernottamento	In vano separato dal pernottamento			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

<input type="checkbox"/> capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale <i>(solo in caso di condhotel)</i>	
Numero unità abitative	Con posti letto n.
Totale superficie netta camere	
m ²	
Totale superficie netta unità abitative ad uso residenziale <i>(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)</i>	
m ²	

<input type="checkbox"/> capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale <i>(solo in caso di alberghi diffusi)</i>	
Numero unità abitative	Con posti letto n.
Totale superficie netta camere	
m ²	
Totale superficie netta unità abitative ad uso residenziale <i>(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)</i>	
m ²	

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività)</i>	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i>

scarichi idrici					
Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici					
<input type="checkbox"/>	l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")				

rischio incendio					
Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio					
<input type="checkbox"/>	l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi				
<input type="checkbox"/>	l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")				
<input type="checkbox"/>	ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")				

- ☐ 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.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

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).

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione di classificazione della struttura
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande <i>(in zone non tutelate)</i> <i>(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi <i>(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)</i>

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante