

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI NUOVA APERTURA, APERTURA PER SUBINGRESSO O VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA PER ATTIVITA' DI AFFITTACAMERE

Ai sensi dell'art. 20 L.R. 12/11/2014 n. 32 e disposizioni attuative di cui al testo coordinato
(D.G.R. n.346 del 2017 - D.G.R. n.737 del 2018 - D.G.R. n.423 del 2019 - D.G.R. n.199 del 2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
In qualità di					
-					

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(in caso di attività imprenditoriali)

Della ditta/società /impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I. (**)	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di				Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

(**) Solo se non in forma imprenditoriale

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 della L. 07/08/1990 n. 241 e s.m.i. ed in riferimento all'art. 20 della L.R. 12/11/2014 n. 32

<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO (solo per le attività imprenditoriali)
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Localizzazione dell'esercizio

immobile sito in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		N° civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(Le camere possono essere localizzate in una o al massimo 2 unità immobiliari poste in uno stesso stabile o in due stabili ad una distanza inferiore a metri 150)

nonché nei locali dell'immobile sito in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(La denominazione della struttura non deve essere tale da ingenerare confusione circa la tipologia di appartenenza e la sua classificazione; in ogni caso non deve essere uguale o simile a quella adottata da strutture ricettive appartenenti alla medesima tipologia nell'ambito dello stesso Comune)

Denominazione della struttura

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO (solo per le attività imprenditoriali)

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

Localizzazione dell'esercizio

immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	N° civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
<input type="checkbox"/>	-	▼	

(Le camere possono essere localizzate in una o al massimo 2 unità immobiliari poste in uno stesso stabile o in due stabili ad una distanza inferiore a metri 150)

nonché nei locali dell'immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
<input type="checkbox"/>	-	▼	

(La denominazione della struttura non deve essere tale da ingenerare confusione circa la tipologia di appartenenza e la sua classificazione; in ogni caso non deve essere uguale o simile a quella adottata da strutture ricettive appartenenti alla medesima tipologia nell'ambito dello stesso Comune)

Denominazione della struttura

subentra all'impresa

Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo					Civico

Titolare di		Protocollo num.	Data
<input type="radio"/>	Autorizzazione		
<input type="radio"/>	DIA/SCIA		
a seguito di			
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda		
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale		
<input type="radio"/>	rientro in possesso		
			Data inizio
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione		
<input type="radio"/>	con contestuale cessione		
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva		
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività		
<input type="radio"/>			

SEZIONE C - VARIAZIONI

Localizzazione dell'esercizio

immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		N° civico	Scala	Piano
				Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(Le camere possono essere localizzate in una o al massimo 2 unità immobiliari poste in uno stesso stabile o in due stabili ad una distanza inferiore a metri 150)

nonché nei locali dell'immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano
				Interno

--	--	--	--	--

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(La denominazione della struttura non deve essere tale da ingenerare confusione circa la tipologia di appartenenza e la sua classificazione; in ogni caso non deve essere uguale o simile a quella adottata da strutture ricettive appartenenti alla medesima tipologia nell'ambito dello stesso Comune)

Denominazione della struttura

Camere	Posti letto
num.	num.

Subirà le variazioni di cui alle sezioni

 C1**SEZIONE C1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA**La capacità ricettiva dell'esercizio indicato alla sez. C sarà ampliata ridotta

Camere	Posti letto
num.	num.

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA**che l'attività ricettiva di affittacamere è in forma** imprenditoriale (fino ad un massimo di 6 camere)

A carattere

 Permanente Stagionale

Data inizio

Data fine

 non imprenditoriale (con gestione di un massimo di tre camere avvalendosi della propria organizzazione familiare - l'attività non può essere svolta mediante società)

A carattere

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che all'interno della struttura non può essere esercitata attività di somministrazione alimenti e bevande
-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che, nel caso di attività a carattere occasionale o saltuario
<input type="checkbox"/>	non possono essere gestite ulteriori analoghe tipologie ricettive saltuario
<input type="checkbox"/>	possono essere forniti alimenti e bevande limitatamente alla prima colazione

Requisiti di legittimità e di sicurezza

<input type="checkbox"/>	che lo stato attuale dell'immobile/degli immobili di cui sopra è legittimo da un punto vista edilizio urbanistico igienico sanitario e rispetta i criteri di sicurezza previsti dalla normativa vigente e che nello stesso/negli stessi non sono intervenute opere in assenza di titolo, eventualmente dovuto e comunque denominato, successivamente all'originaria e legittima realizzazione
<input type="checkbox"/>	che il locale è conforme ai requisiti igienico sanitari per l'esercizio dell'attività di affittacamere
<input type="checkbox"/>	che l'impianto elettrico, l'impianto termoidraulico, l'impianto gas metano ed eventuali altri impianti installati sono conformi alle normative vigenti
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso delle certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza

Requisiti di esercizio

<input type="checkbox"/>	che è stata rilasciata voltura della classificazione per i locali in cui viene svolta l'attività come prescritto dall'art. 47 L.R. 12/11/2014 n. 32								
	<table border="1"><tr><th>Protocollo num.</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Protocollo num.	Data						
Protocollo num.	Data								
<input type="checkbox"/>	di aver stipulato polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'art. 40 della L.R. 12/11/2014 n.32								
	<table border="1"><tr><th>Data</th><th>Agenzia assicurativa</th><th>Polizza assicurativa num.</th><th>Durata polizza assicurativa</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Data	Agenzia assicurativa	Polizza assicurativa num.	Durata polizza assicurativa				
Data	Agenzia assicurativa	Polizza assicurativa num.	Durata polizza assicurativa						
<input type="checkbox"/>	che verranno offerti i servizi obbligatori previsti per l'attività di affittacamere indicati nella normativa regionale in materia								
<input type="checkbox"/>	che il periodo di apertura dell'esercizio sarà								
	<input type="radio"/> annuale								
	<input type="radio"/> stagionale								
	<table border="1"><tr><th>Data inizio</th><th>Data fine</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Data inizio	Data fine						
Data inizio	Data fine								

Somministrazione

<input type="radio"/>	che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti
<input type="radio"/>	che è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti limitatamente alla prima colazione

<input type="checkbox"/>	che è prevista la prima colazione utilizzando alimenti confezionati e preparazione delle bevande
<input type="checkbox"/>	che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	che la cucina è utilizzata dagli alloggiati esclusivamente per la conservazione e la consumazione dei propri alimenti e bevande con l'esclusione della preparazione

<input type="checkbox"/>	di presentare contestualmente la notifica per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al Reg. CE 29/04/2004 n. 852
--------------------------	---

Requisiti di impegno

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad iniziare l'attività entro 180 giorni dalla presentazione della SCIA
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad iscriversi al Registro Imprese, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività <i>(solo per le attività imprenditoriali)</i>
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo apportante la tipologia ed il livello di classificazione nonché l'insegna con la denominazione con le modalità previste dal Testo Unico 12/11/2014 n.32 e dalle disposizioni attuative
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 45 della D.G.R. 347/2017 in ordine alle Informazioni al pubblico
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti soggettivi e quindi di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista agli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con Regio Decreto 18/06/1931 n. 773
<input type="checkbox"/>	di nominare il rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del T.U.L.P.S.

ALLEGATI

In caso di subingresso <i>(solo per le attività imprenditoriali)</i>	
<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile

Altri allegati													
<input type="checkbox"/>	Allegato												
<input type="checkbox"/>	0891 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (per antimafia)												
<input type="checkbox"/>	0921 - Dichiarazione di accettazione dell'incarico di rappresentante												
<input type="checkbox"/>	2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)												
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap <i>(se dovuti)</i>												
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 33%;">Data pagamento</th> <th style="width: 33%;">Importo €</th> <th style="width: 33%;">Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUUV													
<input type="checkbox"/>	Rilievo planimetrico quotato della struttura ricettiva in scala 1:100, comprensiva delle altezze, nel quale sono indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni delle superfici, dei vani, dei locali e dei servizi, nonché documentazione fotografica debitamente localizzata nel citato rilievo												

<input type="checkbox"/>	Polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come da normativa vigente
<input type="checkbox"/>	Atto costitutivo della Società registrato in copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px; margin-top: 5px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo mail/PEC:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.