

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI SUBINGRESSO E VARAZIONI PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

(Tit. II – Capo I della L.R. 12/11/2014 n. 32 e Reg. Regionale 28/01/2009 n. 2)

(L'art. 69 della L.R. 12/11/2014 n. 32 dispone che fino all'entrata in vigore delle disposizioni attuative della L.R. si applicano i regolamenti di attuazione della precedente L.R. per quanto non disposto direttamente dalla legge stessa)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- <input checked="" type="checkbox"/>
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno	Rilasciato da		Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di					
-		<input checked="" type="checkbox"/>			
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

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 della L. 07/08/1990 n. 241 e s.m.i.

l'inizio attività relativa a	
<input type="radio"/>	A - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	B - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	B1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

relativamente ad una attività di	
<input type="checkbox"/>	Albergo
<input type="checkbox"/>	Residenza turistico-alberghiera (RTA)
<input type="checkbox"/>	Locanda
<input type="checkbox"/>	Albergo diffuso

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO

(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	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

nonché nella dipendenza sita 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"/>	-	▼		

--

stelle assegnate dalla Provincia

Num.	Determinazione dirigenziale num.	Data

(Ai sensi della normativa regionale vigente 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

Casa madre

	Appartamenti	Camere	Posti letto
Residenza turistico-alberghiera	num.	num.	num.
Albergo	num.	num.	num.
Albergo diffuso	num.	num.	num.
Locanda		num.	num.

Dipendenza

	Appartamenti	Camere	Posti letto
Residenza turistico-alberghiera	num.	num.	num.
Albergo	num.	num.	num.
Albergo diffuso	num.	num.	num.
Locanda		num.	num.

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"/>	fusionione 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 B - 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"/>	-	▼		

nonché nella dipendenza sita 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"/>	-	▼		

stelle assegnate dalla Provincia		
Num.	Determinazione dirigenziale num.	Data

(Ai sensi della normativa regionale vigente 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

Casa madre			
	Appartamenti	Camere	Posti letto
Residenza turistico-alberghiera	num.	num.	num.
Albergo	num.	num.	num.
Albergo diffuso	num.	num.	num.
Locanda		num.	num.
Dipendenza			

	Appartamenti	Camere	Posti letto
Residenza turistico-alberghiera	num.	num.	num.
Albergo	num.	num.	num.
Albergo diffuso	num.	num.	num.
Locanda		num.	num.

Subirà le variazioni di cui alle sezioni

C1

SEZIONE B1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

La capacità ricettiva dell'esercizio indicato alla sez. C sarà ampliata ridotta

Casa madre			
	Appartamenti	Camere	Posti letto
Residenza turistico-alberghiera	num.	num.	num.
Albergo	num.	num.	num.
Albergo diffuso	num.	num.	num.
Locanda		num.	num.
Dipendenza			
	Appartamenti	Camere	Posti letto
Residenza turistico-alberghiera	num.	num.	num.
Albergo	num.	num.	num.
Albergo diffuso	num.	num.	num.
Locanda		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

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro	
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Estremi</div>
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile

di non avere effettuato alcuna variazione nell'attività di attività ricettiva alberghiera rispetto a quanto autorizzato

che l'attività è a carattere					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

Requisiti di disponibilità

Titolo di disponibilità del locale/area soggetta a segnalazione	
<input type="radio"/>	Proprietà
<input type="radio"/>	Affitto
<input type="radio"/>	Altro

che il locale/l'area ove avrà sede l'attività sono di proprietà di

Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

<input checked="" type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività		
	<table border="1"> <tr> <td>Destinazione d'uso in atto</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Destinazione d'uso in atto	
Destinazione d'uso in atto			

Capacità ricettiva

(Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dal regolamento Regionale n.2/2009, nelle camere vi è possibilità di un numero posti letto aggiuntivi)

Posti letto aggiuntivi

(Considerata la sussistenza di caratteristiche particolari)

Denominazione aggiuntiva

Requisiti di legittimità e di sicurezza

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	che è stato rilasciato il certificato di abitabilità, ovvero certificato di agibilità				
	<table border="1"> <tr> <td>Protocollo num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Protocollo num.	Data		
Protocollo num.	Data				
<input type="checkbox"/>	certificato di collaudo finale di cui all'art. 26 - comma 10 - L.R. 6/06/2008 n. 16 emesso dal progettista in quanto i locali sono stati oggetto di interventi edilizi, soggetti a DIA obbligatoria, non qualificabili come "ristrutturazione edilizia" (art.10 L.R. 6/06/2008 n. 16) o come "cambi di destinazione" con opere o senza opere (art. 10 e 13 L.R. 6/06/2008 n. 16)				
<input type="checkbox"/>	che la succitata documentazione è già agli atti dello Sportello Unico per le attività produttive (Sportello Unico edilizia- Sportello Unico per le Imprese)				
<input checked="" type="checkbox"/>	che è stata rilasciata voltura del nulla osta igienico sanitario per l'esercizio dell'attività ricettiva alberghiera dalla ASL, nell' immobile/i sopra specificato/i				
	<table border="1"> <tr> <td>Protocollo num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Protocollo num.	Data		
Protocollo num.	Data				
<input type="checkbox"/>	certificato prevenzione incendi e/o ricevuta di protocollo SCIA depositata ai sensi del DPR 1/08/2011 n. 151, presso il Comando VVF (per struttura con più di 25 posti letto)				
	<table border="1"> <tr> <td>Pratica VVF num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Pratica VVF num.	Data		
Pratica VVF num.	Data				

<input checked="" type="checkbox"/>	che l'attività risulta comunque conforme alla normativa vigente in materia di sicurezza antincendio (per attività non soggetta a CPI)		
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli impianti sono conformi ai sensi della L. 5/03/1990 n. 46 e s.m.i., ovvero del decreto 22/01/2008 n.37		
<input type="checkbox"/>	impianto elettrico	Localizzazione deposito	Protocollo num. Data
<input type="checkbox"/>	impianto termo idraulico	Localizzazione deposito	Protocollo num. Data
<input type="checkbox"/>	impianto	Localizzazione deposito	Protocollo num. Data
<input type="checkbox"/>	che gli impianti sono conformi ai sensi dell'art. 7 - comma 6 - decreto 22/01/2008 n. 37, resa sotto personale responsabilità, in esito a sopralluogo ed accertamenti, da un soggetto che ricopre, da almeno 5 anni, il ruolo di responsabile tecnico di un'impresa in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 4 del decreto 22/01/2008 n. 37, operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione o all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche richieste, che ha esercitato la professione per almeno 5 anni nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione		
		Localizzazione deposito	Protocollo num. Data
<input type="checkbox"/>	che è stata presentata comunicazione di avvio dell'attività per opere interne (art. 21 L.R. 06/06/2008 n. 16 o art. 7 e 7 - bis - L.R. 5/04/2012 n. 10)		
		Protocollo num.	Data
<input type="checkbox"/>	che è stata presentata denuncia di inizio dell'attività (art. 23 L.R. 06/06/2008 n. 16 o art. 7 e 7 - bis - L.R. 5/04/2012 n. 10)		
		Protocollo num.	Data

Requisiti di esercizio

<input type="checkbox"/>	di aver trasmesso comunicazione delle variazioni/subingresso alla Amministrazione Provinciale ai fini del rilascio della classificazione come prescritto dalla L.R. 12/11/2014 n.32			
<input checked="" 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			
	Data	Agenzia assicurativa	Polizza assicurativa num.	Durata polizza assicurativa
<input checked="" type="checkbox"/>	che verranno offerti i servizi obbligatori previsti per l'attività richiesta indicati nella normativa regionale in materia			
<input checked="" type="checkbox"/>	che il periodo di apertura dell'esercizio sarà			
<input type="radio"/>	annuale (almeno 9 mesi anche non consecutivi nell'arco dell'anno solare)			
<input type="radio"/>	stagionale (almeno 5 mesi anche non consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno)			
	Data inizio	Data fine		

Somministrazione

<input type="checkbox"/>	che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti	
<input type="checkbox"/>	che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande	
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver presentato la notifica per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al regolamento CE n. 29/04/2004 n. 852 con specifico riferimento alle attività effettuate ed ai servizi erogati utilizzando lo specifico modello approvato con deliberazione della G.R. 15/12/2006 n.1465 (solo nei casi di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati)	
	Data	Protocollo num.

Requisiti di impegno

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad iniziare l'attività entro 180 giorni dalla presentazione della SCIA
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad iscriversi al Registro Imprese, in quanto ad oggi l'iscrizione non è ancora avvenuta, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività
<input checked="" 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 dal regolamento attuativo
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 40 del regolamento 28/01/2009 n. 2 in ordine alle informazioni al pubblico
<input checked="" 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**

<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 T.U.L.P.S. approvato con R.D. 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**

	Allegato
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile

Altri allegati

	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"/>	0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUUV													

<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo)
<input checked="" type="checkbox"/>	Polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come da normativa vigente
<input type="checkbox"/>	Atto costitutivo della Associazione/Ente/Azienda 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 Inserire una breve descrizione dell'allegato...

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.