

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO "CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE"

(Ai sensi dell'art. 22 della L.R. 12/11/2014 n.32 e Reg. Regionale 23/02/2010 n. 3  
per quanto compatibile con la nuova L.R.)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** (sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Residenza		Comune		Provincia	
		CAP	Stato		
Indirizzo				Civico	Scala
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)			Email		
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

**PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ** (eventuale)

In qualità di					
-					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva	
Sede legale/sociale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo				Civico	Scala
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

## SEGNALA

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

<b>l'inizio attività relativa a</b>	
<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

## SEZIONE A - NUOVA APERTURA

### Localizzazione dell'esercizio

<b>attività sita in</b>					
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"/>	- ▼			

<b>Composizione immobile</b>		
<input type="checkbox"/>	Cucina	
<input type="checkbox"/>	Camere	num.
<input type="checkbox"/>	Posti letto	num.
<input type="checkbox"/>	Posti letto aggiuntivi	num.
<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	num.
<input type="checkbox"/>		

*Ai sensi dell'art. 33 del regolamento 3/2010, 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

(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

attività sita in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Interno
Num. civico	Scala	Piano		

censito al catasto				
--------------------	--	--	--	--

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

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

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

censito al catasto				
--------------------	--	--	--	--

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

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

*Ai sensi dell'art. 33 del regolamento 3/2010, 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

<b>attività sita in</b>					
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"/>	-	▼		

#### nonché nei locali dell'attività sita in

<b>nonché nei locali dell'attività sita in</b>					
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"/>				

*Ai sensi dell'art. 33 del regolamento 3/2010, 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

Appartamenti	Camere	Posti letto
num.	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

Appartamenti	Camere	Posti letto
num.	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 è a carattere

Permanente

Stagionale

Data inizio

Data fine

#### in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

che il subentro è stato effettuato con  atto pubblico  scrittura privata autenticata

Estremi

di allegare atto pubblico o scrittura privata

di allegare certificazione notarile

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

#### Requisiti di disponibilità

Titolo di disponibilità del locale/area soggetta a segnalazione

Proprietà  Affitto  Altro

#### che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di

Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

<input type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività
	Destinazione d'uso in atto

### Capacità ricettiva

<input type="checkbox"/>	che la struttura ha la seguente capacità ricettiva		
	Totale appartamenti	Numero camere complessive	Numero posti letto complessivi

(Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dal regolamento Regionale n.3/2009, nelle camere vi è possibilità di un numero posti letto aggiuntivi)

Posti letto aggiuntivi

### 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 è stato rilasciato il certificato di abitabilità, ovvero certificato di agibilità		
	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 l'impianto elettrico,l'impianto termoidraulico,l'impianto gas metano ed eventuali altri impianti installati sono conformi alle normative vigenti e che le rispettive certificazioni, rilasciate da tecnici abilitati, sono state depositate alla A.S.L.		
	Protocollo num.	Data	
<input type="checkbox"/>	di aver trasmesso comunicazione delle variazioni/subingresso ai fini del rilascio del certificato prevenzione incendi al Comando VVF (per struttura con più di 25 posti letto)		
	Pratica VVF num.	Data	
<input type="checkbox"/>	che l'attività risulta comunque conforme alla normativa vigente in materia di sicurezza antincendio (per attività non soggetta a CPI)		

### Requisiti di esercizio

<input type="checkbox"/>	che è stata presentata comunicazione di voltura della classificazione dall'Amministrazione Provinciale che i locali in cui viene svolta l'attività come prescritto dall'art. 28 del regolamento 23/02/2010 n. 3			
	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			
	Data	Agenzia assicurativa	Polizza assicurativa num.	Durata polizza assicurativa
<input type="checkbox"/>	che verranno offerti i servizi obbligatori previsti per l'attività di CAV 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		
		Data inizio	Data fine	

**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, in quanto ad oggi l'iscrizione non è ancora avvenuta, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività
<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
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 32 del regolamento 23/02/2010 n. 3 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**

<input type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (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 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"/>	che non è stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione
<input type="checkbox"/>	che non è stato interdetto o inabilitato
<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 dovuti) .....						
	<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> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali)						

	ad altro titolo) <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<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 <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come da normativa vigente <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza (se non già depositate) <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Atto costitutivo della Società registrato in copia conforme all'originale <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 25px; width: 100%;"></div>

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)**

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 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:**

indirizzo mail/PEC

**Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:**

indirizzo mail/PEC

**Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)**

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 7/08/1990, 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. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**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 a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.