

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI NUOVA APERTURA, APERTURA PER SUBINGRESSO O VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA PER ATTIVITA' DI RIFUGI ALPINI ED ESCURSIONISTICI

(Ai sensi dell'art. 19 della L.R. 12/11/2014 n. 32 e disposizioni attuative - D.G.R. 12/09/2018 n.737)

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - ▼
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	

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di		-			
Della ditta/società /impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
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	

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 - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

per una struttura del tipo	
<input type="radio"/>	Rifugio alpino
<input type="radio"/>	Rifugio escursionistico

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Localizzazione dell'esercizio

attività sita in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. 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"/>	-	▼		

classificazione della Provincia	
Determinazione dirigenziale num.	Data

(La denominazione 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.)		Num. 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"/>	- ▼			

classificazione unica della Provincia

Determinazione dirigenziale num.	Data

(La denominazione 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

attività sita in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. 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"/>	- ▼			

classificazione unica della Provincia	
Determinazione dirigenziale num.	Data

(La denominazione 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
<input type="checkbox"/> C1

SEZIONE C1 - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

La capacità ricettiva dell'esercizio indicato alla sez. C sarà <input type="radio"/> ampliata <input type="radio"/> 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 è a carattere					
<input type="radio"/>	Permanente (<i>almeno 9 mesi</i>)				
<input type="radio"/>	Stagionale (<i>da 5 a 9 mesi</i>)				
	<table border="1"><thead><tr><th>Data inizio</th><th>Data fine</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

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		
	<table border="1"><thead><tr><th>Estremi</th></tr></thead><tbody><tr><td></td></tr></tbody></table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

<input type="checkbox"/>	di non avere effettuato alcuna variazione nell'attività rispetto a quanto autorizzato
<input type="checkbox"/>	che la struttura rispecchie fedelmente le caratteristiche qualitative contenute nel decreto di classificazione

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

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

Capacità ricettiva

<input type="checkbox"/>	che la struttura ha la seguente capacità ricettiva				
	<table border="1"><thead><tr><th>Camere</th><th>Posti letto</th></tr></thead><tbody><tr><td>num.</td><td>num.</td></tr></tbody></table>	Camere	Posti letto	num.	num.
Camere	Posti letto				
num.	num.				

(Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dalle specifiche disposizioni attuative, nelle camere vi è possibilità di un numero posti letto aggiuntivi)

Posti letto aggiuntivi

<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				
	<table border="1"><thead><tr><th>Protocollo num.</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Protocollo num.	Data		
Protocollo num.	Data				

<input type="checkbox"/>	certificato prevenzione incendi e/o ricevuta di protocollo DIA depositata ai sensi del DPR 12/01/1998 n. 37, presso il Comando VVF (per struttura con più di 25 posti letto)						
	<table border="1"> <tr> <th>Pratica VVF num.</th> <th>Data</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Pratica VVF num.	Data				
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)						
<input 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						
	<table border="1"> <tr> <th>Localizzazione deposito</th> <th>Protocollo num.</th> <th>Data</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Localizzazione deposito	Protocollo num.	Data			
Localizzazione deposito	Protocollo num.	Data					

<input type="checkbox"/>	che è stata presentata comunicazione di voltura della classificazione dall'Amministrazione Provinciale per i locali in cui viene svolta l'attività								
	<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 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 rifugi alpini ed escursionistici, indicati nella normativa regionale in materia								
<input type="checkbox"/>	che il periodo di apertura dell'esercizio sarà								
	<input type="radio"/> annuale (<i>almeno 9 mesi anche non consecutivi</i>)								
	<input type="radio"/> stagionale (<i>da 5 a 9 mesi</i>)								
	<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								

<input type="checkbox"/>	che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande				
<input type="checkbox"/>	che è prevista la preparazione e la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (esclusivamente alpinisti ed escursionisti)				
<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 aver presentato la notifica per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al regolamento CE n. 29/04/2004 n. 852 (solo nei casi di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati)				
	<table border="1"> <tr> <th>Data</th> <th>Protocollo num.</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Protocollo num.		
Data	Protocollo num.				

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad iscriversi al Registro Imprese 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. 45 D.G.R. 12/09/2018 n.737 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

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di operare nel settore alpinistico ed escursionistico
<input type="checkbox"/>	di garantire le finalità d'uso della struttura ricettiva come da convenzione stipulata con il Comune (privati)
<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 TULPS

ALLEGATI

In caso di subingresso	
<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"/>	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 colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </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 Associazione/Ente/Azienda registrato in copia conforme all'originale												
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante che l'Ente/Associazione è operante nel settore dell'alpinismo o dell'escursionismo												
<input type="checkbox"/>	Convenzione stipulata con il Comune												

<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <hr/> Inserire una breve descrizione dell'allegato... <hr/>

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.