

<p>Al SUAP del Comune di</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p> <p><i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM</p> <p><i>Codice pratica riferimento</i></p> <p><i>Codice modello</i> 2241 (Versione 002-2019)</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p><input type="radio"/> <b>COMUNICAZIONE</b></p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione denominazione</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione classificazione</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione dotazioni e servizi della struttura</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione capacità ricettiva</p> <p><input type="radio"/> <b>SCIA UNICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione denominazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione classificazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione dotazioni e servizi della struttura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE Variazione capacità ricettiva + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="radio"/> <b>SCIA CONDIZIONATA</b></p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE o SCIA UNICA Variazione denominazione + altre domande per acquisire atti d'assenso</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE o SCIA UNICA Variazione classificazione + altre domande per acquisire atti d'assenso</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE o SCIA UNICA Variazione dotazioni e servizi della struttura + altre domande per acquisire atti d'assenso</p> <p><input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE o SCIA UNICA Variazione capacità ricettiva + altre domande per acquisire atti d'assenso</p>
--	--

## COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

### SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

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

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

In qualità di			
-			
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

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Nato a		Provincia	Stato		Sesso(M/F)		
					-		
Studio professionale in		Provincia	Stato				
Indirizzo				Civico	CAP		
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare			
<input type="radio"/> Procuratore/delegato							
<input type="radio"/> Agenzia per le imprese							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Denominazione</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>						Denominazione	
Denominazione							

**1 - VARIAZIONE DENOMINAZIONE**

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di struttura ricettiva alberghiera già avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro (specificare)** \_\_\_\_\_ **prot./n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

**Tipologia di esercizio**

- albergo
- residenza turistico-alberghiera (RTA)
- albergo diffuso
- condhotel

a seguito di:

- esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 mt

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**Viene variata la DENOMINAZIONE della struttura:**

da

a

- Variazione contestuale
- Variazione con decorrenza dal

**2 - VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di struttura ricettiva alberghiera già avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro (specificare)**  **prot./n.**  **del**

**Tipologia di esercizio**

- albergo
- residenza turistico-alberghiera (RTA)
- albergo diffuso
- condhotel

a seguito di:

- esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n.  del
- aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 mt

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**Viene variata la CLASSIFICAZIONE della struttura:**

da

a

- Variazione contestuale
- Variazione con decorrenza dal

### 3 - VARIAZIONE DELLE DOTAZIONI E DEI SERVIZI DELLA STRUTTURA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di struttura ricettiva alberghiera già avviata con la SCIA / DIA / autorizzazione / altro (specificare) \_\_\_\_\_ prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

#### Tipologia di esercizio

- albergo  
 residenza turistico-alberghiera (RTA)  
 albergo diffuso  
 condhotel

a seguito di:

- esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 mt

#### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

Vengono effettuate variazioni relativamente alla struttura, per cui la nuova situazione è:

#### Somministrazione di alimenti e bevande

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande  
 prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni  
 ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

#### Piscina

- non ha impianti ad uso natatorio  
 ha n. \_\_\_\_\_ impianti natatori riservati agli alloggiati di: mq. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
 ha n. \_\_\_\_\_ impianti natatori aperti al pubblico di: mq. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

#### Centro estetico/benessere

- non è dotata di centro estetico/benessere  
 è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati  
 è dotata di centro estetico aperto al pubblico

#### Palestra o sala con attrezzi da palestra

- non è dotata di sala con attrezzi da palestra  
 è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati  
 è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

Altro<sup>1</sup>

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio	Soggetto gestore

Variazione contestuale

Variazione con decorrenza dal

<sup>1</sup> In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

#### 4 - VARIAZIONE DELLA CAPACITA' RICETTIVA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di struttura ricettiva alberghiera già avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro (specificare)**  **prot./n.**  **del**

##### Tipologia di esercizio

albergo

residenza turistico-alberghiera (RTA)

albergo diffuso

condhotel

a seguito di:

esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n.  del

aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 mt

##### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

Vengono effettuate variazioni relativamente alla capacità ricettiva, per cui la nuova situazione è:

Totale complessivo posti letto n.

##### Camere

Totale camere n.  per posti letto complessivi in camere n.

Numero Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quaduple		Numero Camere con più di 4 letti		N. Suite	N. Altro	N. Altro
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

##### Unità abitative

Totale unità abitative con uso cucina n.  per posti letto complessivi in unità abitative n.

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali	Appartamenti composti da più locali				Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali	Camere per il solo pernottamento (n.)	Soggiorno				
				in vano con pernottamento	in vano separato dal pernottamento			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		

##### Unità abitative ad uso residenziale (solo in caso di condhotel)

Totale unità abitative  con posti letto n.

Totale superficie netta unità abitative ad uso residenziale<sup>2</sup> mq

Totale superficie netta camere mq

**Unità abitative ad uso residenziale (solo in caso di alberghi diffusi)**

Totale unità abitative  con posti letto n.   
Totale superficie netta unità abitative mq

Variazione contestuale

Variazione con decorrenza dal

<sup>2</sup> La superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore al 40% della superficie netta destinata a camere (Per camera si 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)

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)?**

- *non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;*
- *non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
- *non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;*
- *non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.*

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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")

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

**dichiara:**

relativamente ai locali di esercizio:

- 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

relativamente alla planimetria dei locali:

- che non ci sono variazioni relative alla planimetria
- che la planimetria è stata presentata in data  prot.n.
- si allega planimetria

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

### COMUNICAZIONE:

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione in allegato.

### SCIA UNICA (COMUNICAZIONE + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

### SCIA CONDIZIONATA (COMUNICAZIONE 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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

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.*

**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.*



**DOCUMENTAZIONE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali	Nel caso in cui sia richiesta
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di classificazione della struttura	In caso di modifica della classificazione della struttura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

 **SCIA UNICA****ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI O NOTIFICHE PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	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
<input type="checkbox"/>	SCIA somministrazione	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

SCIA CONDIZIONATA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA COMUNICAZIONE O ALLA SCIA UNICA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...	

**ALTRI ALLEGATI**

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b> <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						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA unica (SCIA condizionata)												
	Identificativo marca da bollo													
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...													