**Amministrazione destinataria**

**Ufficio destinatario**

**SCIA:**

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA variazione

**SCIA UNICA:**

- ☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

# Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive non alberghiere o extralberghiere

***(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)***

***Ai sensi della Legge regionale 15/02/2023, n. 10***

## Il sottoscritto

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

**Ruolo**

**Denominazione/Ragione sociale** | **Tipologia**

**Sede legale**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Codice Fiscale** | **Partita IVA**

**Telefono** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

**Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

**Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)** | **Provincia** | **Numero iscrizione**

da non Usare per presentazione cartacea

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

**in relazione alla struttura ricettiva con sede operativa in**

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento** ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda ulteriori immobili

**SEGNALA**

- ○ l'avvio dell'attività
- ○ la variazione dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|---|---|---|---|
| ○ autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| ○ SCIA o comunicazione | | | |
| ○ altro *(specificare)* | | | |

**1 - avvio dell'attività**

**Denominazione della struttura**

**Esercizio a carattere**

- ○ annuale
- ○ stagionale

**Inizio periodo stagionale** **Fine periodo stagionale**

**Tipologia di esercizio**

- ○ affittacamere
- ○ bed and breakfast non imprenditoriale
- ○ bed and breakfast imprenditoriale
- ○ case e appartamenti per vacanze/residence
- ○ case per ferie
- ○ ostelli per la gioventù
- ○ residenza di campagna (country house)
- ○ rifugio escursionistico
- ○ rifugio alpino

**Classificazione dichiarata/richiesta**

○ 1 stella ○ 2 stella ○ 3 stella ○ 4 stella

N.B l'attribuzione delle stelle si ottiene sulla base dei requisiti richiesti per la classe come specificati nell'Allegato B) al disciplinare attuativo degli esercizi alberghieri "Standards qualitativi minimi per la classificazione delle aziende extralberghiere".

da non usare per presentazione cartacea

**2 - variazioni**

**Variazioni**

- ○ variazione della capacità ricettiva
  *(come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva")*
  **Da numero posti letto** | **A numero posti letto**
- ○ variazione delle dotazioni e servizi della struttura
  *(come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura")*
- ○ variazione della classificazione della struttura
  **Precedente classificazione della struttura** | **Nuova classificazione della struttura**
- ○ altre variazioni previste dalla normativa regionale
  **Specificare**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- ☑ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☑ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 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*")
- ☑ 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
- ☑ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- ☑ relativamente alla gestione dell'attività, che avviene
  - ○ in forma imprenditoriale
  - ○ in forma non imprenditoriale
- ☐ che la struttura
  *(solo per case per ferie)*
  - ○ ospita in prevalenza persone, gruppi, dipendenti e familiari propri per finalità sociali, assistenziali, culturali, educative, ricreative, religiose o sportive
  - ○ ospita in prevalenza dipendenti e familiari del seguente ente, associazione o azienda sulla base di apposita convenzione
    **Ente, associazione o azienda**
  - ○ ospita in prevalenza gli associati del seguente ente, associazione o azienda sulla base di apposita convenzione
    **Ente, associazione o azienda**
- ☐ di aver contratto polizza di responsabilità civile, per la copertura dei danni al cliente con
  *(la sottoscrizione della polizza non è obbligatoria in caso di bed and breakfast in forma non imprenditoriale)*

  **Compagnia**

  **Numero polizza** | **Data polizza** | **Scadenza polizza**

  ovvero continuativa (articolo 62, lettera i) della Legge regionale 15/02/2023, n. 10)

da non usare per presentazione cartacea

☐ che la struttura

*(solo per le residenze di campagna)*

☐ che è stato costituito vincolo di destinazione e d'uso turistico-ricettivo degli immobili e delle pertinenze oggetto della concessione con atto trascritto il presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari

**Numero atto** **Data trascrizione**

☐ che dispone di una pertinenza di terreno inedificato

*(la pertinenza di terreno inedificato deve essere di almeno 7000 m²)*

**Superficie**

m²

☐ **nomina del rappresentante (eventuale)**

*dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773, approvato con Regio decreto 06/05/1940, n. 635 il/la signor/a*

*(solo in caso di avvio dell'attività)*

**Cognome** **Nome** **Codice Fiscale**

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

*(da compilare in caso di avvio dell'attività)*

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

○ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

○ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

**dotazioni e servizi della struttura**

**Somministrazione di alimenti e bevande**

○ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande

*(opzione non selezionabile in caso di B&B non imprenditoriali)*

○ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati

○ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti

○ prevede la somministrazione di alimenti e bevande a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni

○ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

○ somministrazione della colazione in esercizi esterni alla struttura

*(per i soli B&B non imprenditoriali)*

**Piscina**

○ non ha impianti ad uso natatorio

○ ha impianti natatori riservati agli alloggiati

**Numero impianti** **Superfici**

○ ha impianti natatori aperti al pubblico

**Numero impianti** **Superfici**

**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

da non usare per presentazione cartacea

**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

**Altre dotazioni e servizi della struttura**
***(in caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi)***

**Servizio gestito da altri soggetti** | **Soggetto gestore**

☐ **affittacamere/B&B (imprenditoriale e non)**
*(max 6 camere per B&B imprenditoriali/Affittacamere e max 4 camere per B&B non imprenditoriali in unico appartamento)*

| **Appartamenti/camere** | **Numero in appartamento n. 1** | **Numero in appartamento n. 2** |
|---|---|---|
| ☐ singole con bagno | | |
| ☐ doppie con bagno | | |
| ☐ triple con bagno | | |
| ☐ quadruple con bagno | | |
| ☐ altre camere con posti letto con bagno | | |
| ☐ singole senza bagno | | |
| ☐ doppie senza bagno | | |
| ☐ triple senza bagno | | |
| ☐ quadruple senza bagno | | |
| ☐ altre camere con posti letto senza bagno | | |

☐ **casa e appartamenti per vacanze/residence**
*(per la classificazione come residence sono richiesti minimo 7 unità abitative, ai sensi dell'articolo 54 e dell'articolo 55 della Legge regionale 15/02/2023, n. 10)*

| **Unità abitative** | **Numero** |
|---|---|
| ☐ unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da oltre 5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |

da non usare per la presentazione cartacea

**Numero totale camere**

**Numero totale posti letto**

**Numero totale bagni privati**

**Numero totale bagni comuni**

☐ **residenza di campagna**

*(per la classificazione come residence sono richiesti minimo 7 unità abitative, ai sensi dell'articolo 54 e dell'articolo 55 della Legge regionale 15/02/2023, n. 10)*

**Numero camere**

| **Camere** | **Numero** |
|---|---|
| ☐ singole con bagno | |
| ☐ doppie con bagno | |
| ☐ triple con bagno | |
| ☐ quadruple con bagno | |
| ☐ altre camere con posti letto con bagno | |
| ☐ singole senza bagno | |
| ☐ doppie senza bagno | |
| ☐ triple senza bagno | |
| ☐ quadruple senza bagno | |
| ☐ altre camere con posti letto senza bagno | |

| **Unità abitative** | **Numero** |
|---|---|
| ☐ unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |
| ☐ unità abitative da oltre 5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo | |

**Totale camere/unità abitative**

**Totale posti letto camere/unità abitative**

**Totale bagni privati camere/unità abitative**

**Totale bagni comuni camere/unità abitative**

da non usare per presentazione cartacea

☐ **casa per ferie**

**Camere** | **Numero**

- ☐ camere a 1 letto
- ☐ camere a 2 letti
- ☐ camere a 3 letti
- ☐ camere a 4 letti

**Totale camere**

**Totale posti letto base**

**Totale posti letto castello**

**Totale posti letto (base + castello)**

**Totale wc**

**Totale bagni/docce privati**

**Totale bagni/docce comuni**

**Totale lavabi**

☐ **ostello**

**Numero camere**

**Camere** | **Numero**

- ☐ singole con bagno
- ☐ doppie con bagno
- ☐ triple con bagno
- ☐ quadruple con bagno
- ☐ altre camere con posti letto con bagno
- ☐ singole senza bagno
- ☐ doppie senza bagno
- ☐ triple senza bagno
- ☐ quadruple senza bagno
- ☐ altre camere con posti letto senza bagno

**Numero totale camere**

**Numero totale posti letto**

**Numero totale bagni privati**

**Numero totale bagni comuni**

da non usare per la presentazione cartacea

☐ **rifugio escursionistico/alpino**

**Totale camere**

| **Camere** | **Numero** |
|---|---|
| ☐ singole con bagno | |
| ☐ doppie con bagno | |
| ☐ triple con bagno | |
| ☐ quadruple con bagno | |
| ☐ altre camere con posti letto con bagno | |
| ☐ singole senza bagno | |
| ☐ doppie senza bagno | |
| ☐ triple senza bagno | |
| ☐ quadruple senza bagno | |
| ☐ altre camere con posti letto senza bagno | |

**Numero posto cuccetta in camera singola**

**Numero posto tavolato**

**Totale camere**

**Totale posti letto**

**Totale bagni privati**

**Totale bagni comuni**

**rischio incendio**

**Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio**

- ○ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ○ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a segnalazione certificata di inizio attività
  - ○ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
    *(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*
    **Protocollo** **Data** **Ente di riferimento**
  - ○ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
    *(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*
- ○ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a certificato di prevenzione incendi (CPI)
  - ○ ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)
    **Protocollo** **Data** **Ente di riferimento**
  - ○ ha chiesto il rilascio del certificato di prevenzione incendi (CPI)
    *(in caso di SCIA, la stessa sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
    **Protocollo** **Data** **Ente di riferimento**
  - ○ presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)
    *(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

da non usare per la presentazione cartacea

- ◯ SCIA
- ◯ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
  Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ◯ SCIA CONDIZIONATA (SCIA 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.

**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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- ☐ asseverazione del tecnico abilitato
  *(in caso di avvio attività)*
- ☐ planimetria quotata dei locali sottoscritta da tecnico abilitato all'esercizio della professione (con indicazione della superficie utile dei vani, del numero dei posti letto e delle eventuali aree di pertinenza)
  *(da allegare in caso di variazione della capacità ricettiva o di variazione delle dotazioni e servizi della struttura)*
- ☐ dichiarazione di classificazione della struttura
- ☐ dichiarazione prezzi e periodo di apertura
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  *(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
  *(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)*
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
  *(in caso di esercizio che effettua la vendita al minuto di alcolici agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)*
- ☐ segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate)
  *(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)*
- ☐ 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)*

Copia non usare per presentazione cartacea

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

da non usare per presentazione cartacea

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| | | |