

(indirizzo) _____ n. _____ cap | | | | | | | |
iscritto/a al n. | | | | | | | | del Registro Imprese della CCIAA (Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura) di _____ (| | | |)
ai sensi dell'art.19 della legge n.241/1990 e successive modifiche ed integrazioni

Presenta

- QUADRO 1 - Segnalazione Certificata Inizio Attivita' (S.C.I.A.) DI:**
- A) Affittacamere**
- B) Bed and breakfast**
- C) Case ed appartamenti per vacanze**
- D) Casa per ferie / Ostello per la gioventù**
- E) Altra attività ricettiva non alberghiera** (non ricompresa nelle precedenti sezioni)

COMUNICAZIONE relativa a:

- QUADRO 2- UNA VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'** (compilare oltre)
- QUADRO 3- I PREZZI MINIMI E MASSIMI PER L'ANNO SUCCESSIVO**
- QUADRO 4- LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA'** (compilare oltre)
- QUADRO 5- LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'** (compilare oltre)

- QUADRO 1- SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITÀ (S.C.I.A.)**
(compilare la sezione corrispondente):

SEZIONE A - AFFITTACAMERE

A TAL FINE DICHIARA

- che l'attività verrà esercitata nello stabile sito a _____,
in Via _____ n. _____

- in una casa unifamiliare (*oppure*)

in: uno due appartamenti ___ post ___ in una unità condominiale;

- che i locali destinati all'esercizio di affittacamere:

- hanno la seguente destinazione d'uso _____
- possiedono i requisiti igienico-sanitari previsti dal regolamento edilizio comunale e dal regolamento d'igiene vigenti;

- rispettano la normativa vigente in materia di sicurezza e di somministrazione di cibi e bevande;

- che nella struttura: si effettuerà non si effettuerà la somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati;

- che gli appartamenti utilizzati sono dotati di un servizio igienico-sanitario, completo di tazza igienica con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia, specchio, ogni sei posti letto o frazione di sei superiore a due, comprese le persone appartenenti al nucleo familiare e conviventi;

- che l'attività verrà esercitata in n. _____ stanza/e per n. _____ posto/i letto

(massimo consentito n. 6 stanze per n. 12 posti letto in totale);

- che alle camere da letto destinate agli ospiti si accede senza dover attraversare la camera da letto ed i servizi destinati alla famiglia o ad altro ospite;
- che le camere da letto sono arredate con un letto e una sedia per ogni persona, oltre che con un armadio, un tavolo-scrittoio e un cestino porta rifiuti;
- che il servizio di pulizia della/e stanza/e e la sostituzione della biancheria verranno assicurati almeno una volta alla settimana e, comunque, ad ogni cambio di ospite;
- che i locali sono dotati di energia elettrica, impianto per acqua calda e fredda e di riscaldamento e telefono ad uso comune; il tutto a norma con le vigenti disposizioni di sicurezza;
- che verranno forniti i seguenti servizi accessori: _____;
- di essere a conoscenza dei seguenti obblighi:

– che, nel caso venga effettuata la somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati, occorre presentare anche n.3 (tre) copie della Dichiarazione Inizio Attività (DIA) ai sensi dell'art. 6 Regolamento CE n.852/2004;

Allegati OBBLIGATORI:

1. **n. 3 copie Relazione tecnica**, a firma di un tecnico abilitato, descrittiva dell'immobile che attesti che il medesimo possiede i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dalle leggi e dai regolamenti, nonché la conformità dello stesso a quanto previsto dalla normativa vigente per quanto attiene alle dimensioni delle camere e l'adeguamento degli impianti alle norme di sicurezza di cui alla legge n. 46/90;
2. **n. 3 copie planimetria** dell'unità abitativa, a firma di un tecnico abilitato;
3. **Certificato di agibilità/abitabilità** dell'immobile o perizia giurata attestante le condizioni di abitabilità (*per gli immobili edificati in zona agricola in data antecedente al 01/09/1967*);
4. **n. 3 copie del listino prezzi** applicato nella struttura ricettiva;
5. **Copia del proprio documento di riconoscimento.**

SEZIONE B - BED & BREAKFAST

A TAL FINE DICHIARA

- che l'immobile in cui verrà svolta l'attività ricettiva è destinato prioritariamente ad abitazione personale del denunciante (art. 88, co. 4, legge regionale 32/2000);
- di adempiere agli obblighi della classificazione da parte dell'Azienda autonoma provinciale per l'incremento turistico (art. 88, co. 7, legge regionale 32/2000 e all. Decr. reg. 8 febbraio 2001)
- di adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche temporanee (art. 88, co. 8, legge regionale 32/2000);
- di adempiere alle norme fiscali previste per le attività saltuarie (art. 88, co. 9, legge regionale 32/2000);
- di avvalersi della propria organizzazione familiare per lo svolgimento dell'attività ricettiva;

- che le camere destinate all'attività ricettiva sono n. con n. di posti letto complessivi, comunque non oltre tre camere, con non più di quattro posti letto non sovrapponibili per ciascuna (all. Decr. reg. 8 febbraio 2001);
- di essere a conoscenza degli obblighi di comunicazione delle presenze all'Azienda autonoma provinciale per l'incremento turistico e alla Questura (all. Decr. reg. 8 febbraio 2001), _ che sussistono i servizi minimi da fornire all'utenza, secondo quanto stabilito dall'allegato al Decr. reg. 8 febbraio 2001.
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (*antimafia*);

di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:

- i regolamenti locali di polizia urbana, polizia annonaria e la normativa igienico sanitaria;
- i regolamenti edilizi;
- le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, in quanto (specificare gli estremi dei relativi provvedimenti)
- le norme relative alla sicurezza e prevenzione incendi;

Allegati OBBLIGATORI:

1. **n. 3 copie Relazione tecnica**, a firma di un tecnico abilitato, descrittiva dell'immobile che attesti che il medesimo possiede i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dalle leggi e dai regolamenti, nonché la conformità dello stesso a quanto previsto dalla normativa vigente per quanto attiene alle dimensioni delle camere e l'adeguamento degli impianti alle norme di sicurezza di cui alla legge n. 46/90;
2. **n. 3 copie planimetria** dell'unità abitativa, a firma di un tecnico abilitato;
3. **Certificato di agibilità/abitabilità** dell'immobile o perizia giurata attestante le condizioni di abitabilità (*per gli immobili edificati in zona agricola in data antecedente al 01/09/1967*);
4. **n. 3 copie del listino prezzi** applicato nella struttura ricettiva;
5. **Copia del proprio documento di riconoscimento.**

SEZIONE C - CASE ED APPARTAMENTI PER VACANZE

A TAL FINE DICHIARA

- 1) che i vani destinati all'attività ricettiva suddetta sono complessivamente n. _____ e sono ubicati in questo Comune, al seguente indirizzo: Via _____, n. _____;
- 2) il numero complessivo delle camere è di: _____
- 3) i vani sono, complessivamente, numero _____, così suddivisi:
 - a. Camere ad un letto n. _____
 - b. Camere a due letti n. _____
 - c. Camere a tre letti n. _____
 - d. Cucine n. _____
- 4) i servizi igienici, a disposizione degli ospiti, sono: n. _____, con doccia, wc, bidet e lavabo e n. _____ con vasca, wc, bidet e lavabo;

- 5) i servizi accessori, offerti agli ospiti, sono: piscina, altro (*specificare*) _____
- 6) i periodi quale viene data ospitalità sono dal _____ al _____ oppure Annuale
- 7) i prezzi applicati sono min. € _____ max. € _____ e rispettano il mercato locale;
- 8) di assicurare i seguenti servizi minimi: pulizia settimanale dei locali, cambio biancheria;
- 9) che la capacità ricettiva, complessiva, dell'esercizio è di n. _____ persone;
- 10) di avere la disponibilità dei locali sopra indicati, in quanto:
 PROPRIETARIO AFFITTUARIO ALTRO (*specificare*) _____
- 11) che i locali sono conformi alle norme in materia di igiene, urbanistica e di destinazione d'uso degli immobili;
- 12) che non sussistono nei propri confronti né nei confronti dell'associazione/ente rappresentato cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965 n. 575 (antimafia);
- 13) di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- 14) di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);
- 15) di non avere riportato una condanna 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 di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- 16) di:
- non avere figli né la tutela di minori;
 - avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo;
 - adempiere/avere adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli o dei minori di cui il dichiarante ha/abbia avuto la tutela (art. 12 del TULPS);
- 17) di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- 18) di non essere stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione;
- 19) di non essere stato interdetto o inabilitato;

Allegati OBBLIGATORI:

1. **n. 3 copie Relazione tecnica**, a firma di un tecnico abilitato, descrittiva dell'immobile che attesti che il medesimo possiede i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dalle leggi e dai regolamenti, nonché la conformità dello stesso a quanto previsto dalla normativa vigente per quanto attiene alle dimensioni delle camere e l'adeguamento degli impianti alle norme di sicurezza di cui alla D.M. n. 37/2008;
2. **n. 3 copie planimetria** dell'unità abitativa, a firma di un tecnico abilitato;
3. **Certificato di agibilità/abitabilità** dell'immobile o perizia giurata attestante le condizioni di abitabilità (*per gli immobili edificati in zona agricola in data antecedente al 01/09/1967*);
4. **n. 3 copie del listino prezzi** applicato nella struttura ricettiva;
5. **Copia del proprio documento di riconoscimento.**

SEZIONE D - CASA PER FERIE / OSTELLO PER LA GIOVENTÙ

A TAL FINE DICHIARA

- che l'attività di: casa per ferie ostello per la gioventù verrà esercitata nei locali situati a _____ in _____ n. _____, con destinazione d'uso _____;
- che trattasi di strutture ricettive attrezzate, gestite da soggetti pubblici o privati per il conseguimento di finalità sociali, culturali ed educative;
- che la struttura di cui sopra:
 - dispone di:
 - n. _____ appartamenti
 - n. _____ camere
 - n. _____ letti
 - è gestita senza fini di lucro (*allegare statuto*);
 - effettuerà la somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati;
 - è destinata a (*solo per enti religiosi: scegliere fra istituzioni religiose / sacerdoti/seminaristi / parrocchie / altro*) _____;
- che i locali adibiti all'attività ricettiva possiedono i requisiti igienico-sanitari ed edilizi previsti per i locali di civile abitazione;
- che saranno assicurate le seguenti prestazioni essenziali:
 - nella casa per ferie un servizio di telefono ad uso comune ed un arredamento minimo per camera da letto costituito da: un letto, una sedia o sgabello, uno scomparto armadio per persona, un cestino porta rifiuti;
 - nell'ostello per la gioventù, oltre alla prestazione di servizi ricettivi di base, la disponibilità di strutture e servizi per finalità culturali, di svago, di sport e di socializzazione.

Allegati OBBLIGATORI:

1. **n. 3 copie Relazione tecnica**, a firma di un tecnico abilitato, descrittiva dell'immobile che attesti che il medesimo possiede i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dalle leggi e dai

regolamenti, nonché la conformità dello stesso a quanto previsto dalla normativa vigente per quanto attiene alle dimensioni delle camere e l'adeguamento degli impianti alle norme di sicurezza di cui al D.M. n. 37/2008;

2. **n. 3 copie planimetria** dell'unità abitativa, a firma di un tecnico abilitato;
3. **Copia dello statuto** dell'ente/associazione che gestisce la struttura;
4. **Certificato di agibilità/abitabilità** dell'immobile o perizia giurata attestante le condizioni di abitabilità (*per gli immobili edificati in zona agricola in data antecedente al 01/09/1967*);
5. **n. 3 copie del listino prezzi** applicato nella struttura ricettiva;
6. **Copia del proprio documento di riconoscimento.**

SEZIONE E - ALTRA ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA

(non ricompresa nelle precedenti sezioni)

A TAL FINE DICHIARA

che l'attività di (*specificare*) _____

si svolgerà nei locali siti a _____, in _____ n. _____

COMUNICAZIONE relativa a:

QUADRO 2 - UNA VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

Premesso che

la sopracitata Società Impresa individuale Altro _____

è titolare dell'attività ricettiva di _____

che si svolge a _____ in _____ e per la

quale è stata presentata denuncia inizio attività (D.I.A.)/ segnalazione certificata d'inizio attività

(S.C.I.A.) Prot.n. _____ in data |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

COMUNICA

la seguente variazione, ai fini dell'aggiornamento della stessa:

Variazione della natura giuridica o della denominazione

Da _____ a _____ dal giorno _____

Atto di _____ stipulato o redatto in data _____

(Notaio _____ rep. n. _____) registrato a _____

il _____ al n. _____

Variazione del legale rappresentante o modifica del rappresentante

Precedente: Nome _____ Cognome _____

Attuale: Nome _____ Cognome _____

Nat__ a _____ Prov. (|_|_|) il |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

di sospendere l'attività (massimo 6 mesi) per il periodo dal ____-____-____ al ____-____-____ e s'impegna a comunicare con tempestività la ripresa della stessa.

QUADRO 5 - LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Premesso che

la sopracitata Società Impresa individuale Altro _____
è titolare dell'attività ricettiva di _____ che si
svolge a _____ a in _____ e per la quale è stata
presentata denuncia inizio attività (D.I.A.)/ segnalazione certificata d'inizio attività (S.C.I.A.)
Prot.n. _____ in data ____-____-____

COMUNICA

la cessazione dell'attività a partire dal giorno ____-____-____ e pertanto deposita
l'**originale** del suddetto documento.

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L.31/05/1965, n.575” (antimafia). (in caso di società la dichiarazione deve essere resa da tutte le persone di cui all'art.2 del D.P.R. n.252/1998, compilando il successivo Allegato 1).
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività;
- **Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data ____-____-____

Il Dichiarante _____

(firma leggibile)

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- *(per i cittadini extracomunitari)* fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE PER ACCERTAMENTO ANTIMAFIA (obbligatoria per le società)

La dichiarazione di cui sopra va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Data |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Firma _____

ALLEGATO 2

SCHEDA PER COMUNICAZIONE PREZZI MINIMI E MASSIMI

Tipologia di struttura ricettiva extra alberghiera:

- Affittacamere
- Casa e appartamento per vacanze
- Casa per ferie
- Ostello per la gioventù

Denominazione o ragione sociale della struttura: _____

Indirizzo completo: _____

PREZZI MINIMI E MASSIMI ANNO _____

Data _____ Firma del titolare _____