



Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ SCIA: ☐ Apertura ☐ Trasferimento/Modifiche SCIA UNICA: ☐ Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche ☐ Trasferimento /modifiche + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA CONDIZIONATA: ☐ SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande ☐ SCIA o SCIA UNICA Trasferimento/modifiche + altre domande
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

(SEZ. I, TABELLA A, D.LGS. N. 222/2016)

ALBERGHI, MOTEL, VILLAGGI-ALBERGO
RESIDENZE TURISTICO-ALBERGHIERE
ALBERGHI DIFFUSI, CONDHOTEL
E LORO DIPENDENZE

(Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i., Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 gennaio 2018 n.13; Legge Regionale 15 marzo 1984 n. 15 e s.m.i., Legge Regionale 28 novembre 2000 n. 16 e s.m.i., Legge Regionale 15 marzo 2011 n.4, Legge Regionale 7 agosto 2014 n. 16 e s.m.i., Regolamento Regione Campania n 4 del 13 maggio 2013, Deliberazione di Giunta Regionale n. 184 del 14 aprile 2015)

SCHEDA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ nome _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|_|
nato/a a _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| prov. |_|_|
Stato _____ cittadinanza _____
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)
rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|
scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| residente in _____ prov. |_|_|
Stato _____ indirizzo _____
n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|
PEC / posta elettronica _____ telefono fisso / cellulare _____
in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ altro _____

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) _____
forma giuridica _____
codice fiscale _____ p.IVA _____
☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
prov. |_|_| il _____ n. REA |_|_|_|_|_|_|_|_|
☐ non ancora iscritta¹
☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.
con sede legale in: comune _____ prov. |_|_| Stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|
telefono fisso / cell. _____ fax. _____
PEC _____
altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica: _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|

nato/a a _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| prov. |_|_|

Stato _____ cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| residente in _____ prov. |_|_|

Stato _____ indirizzo _____

n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ procuratore/delegato

☐ agenzia per le imprese denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

- ☐ APERTURA
 - ☐ CLASSIFICAZIONE
 - ☐ VARIAZIONI
 - ☐ ALTRO (specificare) _____

MODELLO SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRALBERGHIERE

1 - APERTURA

Il/La sottoscritto/a SEGNALE inizio attività della seguente struttura ricettiva extralberghiera:

Denominazione della struttura _____

Indirizzo: _____ n. _____

Comune _____ prov. |__|_| C.A.P. |__|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ telefono fisso / cell. _____

Tipologia:

- ☐ AFFITTACAMERE
- ☐ BED AND BREAKFAST
- ☐ CASA/APPARTAMENTO PER VACANZE IN FORMA IMPRENDITORIALE
- ☐ CASA/APPARTAMENTO PER VACANZE IN FORMA **NON** IMPRENDITORIALE
- ☐ CASA PER FERIE
- ☐ CASA RELIGIOSA DI OSPITALITÀ
- ☐ OSTELLO PER LA GIOVENTÙ
- ☐ RESIDENZA RURALE (COUNTRY HOUSE)
- ☐ RIFUGIO DI MONTAGNA

Esercizio a carattere

☐ Annuale

☐ Stagionale dal |__|_|_|_| al |__|_|_|_| (gg/mm)
 dal |__|_|_|_| al |__|_|_|_| (gg/mm)

2 - DATI CATASTALI

NCEU Comune di _____ prov. _____

foglio _____ particella . _____ sub. _____ categoria _____

foglio _____ particella . _____ sub. _____ categoria _____

foglio _____ particella . _____ sub. _____ categoria _____

foglio _____ particella . _____ sub. _____ categoria _____

3 - CAPACITA' RICETTIVA

TOTALE complessivo posti letto della struttura n. _____

CAMERE

<i>Tipologia camere</i>	<i>con bagno (n.)</i>	<i>senza bagno (n.)</i>	<i>totale camere (n.)</i>	<i>Totale posti letto (n.)</i>
<i>singole</i>				
<i>doppie</i>				
<i>triple</i>				
<i>quadruple o con più di 4 posti letto</i>				
Cuccette (per rifugi di montagna)				
<i>TOTALE posti letto camere n.</i>				
<i>TOTALE camere n. _____</i>				

UNITA' ABITATIVE

<i>N. unità dello stesso tipo</i>	<i>monolocali (indicare con una X)</i>	<i>appartamenti composti da più locali (indicare con una X)</i>	<i>soggiorno in vano separato (si/no)</i>	<i>cucina in vano separato (si/no)</i>	<i>bagni privati (n.)</i>	<i>totale posti letto (n.)</i>
TOTALE posti letto unità abitative n.						
TOTALE unità abitative n. _____						

4 - DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura ricettiva possiede le seguenti dotazioni/servizi:

Somministrazione di alimenti e bevande

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande **confezionati** agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni

- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande **preparati** agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni²
- ☐ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona non sottoposta a tutela³
- ☐ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona sottoposta a tutela⁴

Piscina

- ☐ non ha impianti natatori
- ☐ 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/benessere riservato agli alloggiati
- ☐ è dotata di centro estetico/benessere 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

Vendita di prodotti alimentari e artigianali

- ☐ non effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali
- ☐ effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni⁵
- ☐ effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali a non alloggiati⁶

Pertinenza di terreno (obbligatorio per residenze rurali) mq. _____

Altro⁷ _____

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio _____ Soggetto gestore _____

²) Allegare notifica sanitaria

³Allegare notifica sanitaria e Scia per esercizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore

⁴Allegare notifica sanitaria e domanda autorizzazione all'esercizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore

⁵ Allegare notifica sanitaria

⁶ Allegare Scia per esercizio di vicinato

⁷ In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

Servizio _____	Soggetto gestore _____
Servizio _____	Soggetto gestore _____

5 - VARIAZIONI

Il sottoscritto SEGNALE:

che la struttura ricettiva in oggetto, già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____
 del ____/____/____ presentata al Comune di _____ prov. _____ è soggetta alle
 seguenti variazioni:

☐ **VARIAZIONE DELLA CAPACITÀ RICETTIVA:**
☐ da n. camere _____ a n. camere _____ da n. posti letto _____ a n. posti letto _____;

☐ da n. unità abitative _____ a n. unità abitative _____ da n. posti letto _____ a n. posti letto _____;

☐ altro (specificare) _____

TOTALE complessivo posti letto della struttura a seguito di variazione n. _____

DETTAGLIO della capacità ricettiva a seguito di variazione:

CAMERE

Tipologia camere	con bagno (n.)	senza bagno (n.)	totale camere (n.)	Totale posti letto (n.)
singole				
doppie				
triple				
quadruple o con più di 4 posti letto				
Cuccette (per rifugi di montagna)				
TOTALE posti letto camere n.				
TOTALE camere n. _____				

UNITA' ABITATIVE

<i>N. unità dello stesso tipo</i>	<i>monolocali (indicare con una X)</i>	<i>appartamenti composti da più locali (indicare con una X)</i>	<i>soggiorno in vano separato (si/no)</i>	<i>cucina in vano separato (si/no)</i>	<i>bagni privati (n.)</i>	<i>totale posti letto (n.)</i>
TOTALE posti letto unità abitative n.						
TOTALE unità abitative n. _____						

6 - 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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge di cui agli artt. 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773 (T.U.L.P.S. Testo unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza)

Quali sono i requisiti di cui agli artt. 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773?

- 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 all'ammonizione o a misura 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 di 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 stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;
- non essere incapace di obbligarsi.

2) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 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. 6 settembre 2011 n. 159)?

- 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 D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159);
- 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.).

3) (qualora sia prevista attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4, 5 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59.

Quali sono i requisiti previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (art. 71 commi 1,2,3,4,5 D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59).

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159) ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

7 - NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (eventuale)

Dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il signor:

Cognome _____ Nome _____ che ha compilato
l'allegato B (Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

8 - ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso;
- la normativa in materia di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151, ai Decreti del Ministero dell'Interno del 14 luglio 2015, del 3 agosto 2015 e del 9 agosto 2016;
- i criteri di sicurezza e di sorvegliabilità di cui all'art. 153 del Regio Decreto 6 maggio 1940 n. 635;
- Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti descritti nella Legge Regionale 10 maggio 2001 n. 5 (se *Bed and Breakfast*) o nella Legge Regionale 24 novembre 2001 n. 17 e relativi allegati (se affittacamere, case e appartamenti per vacanze, case per ferie, case religiose di ospitalità, ostelli per la gioventù, residenze rurali-country house o rifugi di montagna);
- di aver stipulato l'assicurazione per responsabilità civile con obbligo di periodico rinnovo;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
- di attenersi alle disposizioni di pubblica sicurezza, relative alla denuncia delle persone alloggiate;
- di comunicare alla Regione Campania i prezzi minimi e massimi del pernottamento e degli altri servizi offerti ed eventuali variazioni ai prezzi già comunicati secondo modalità e scadenze previste dalla Legge Regionale 7 agosto 2014 n. 16;
- di comunicare i dati ricettivi e del movimento ai fini statistici alla Regione Campania secondo quanto stabilito dalle Leggi Regionali di riferimento;
- di esporre nella zona di ricevimento degli ospiti nonché in ciascuna camera o unità abitativa, in modo perfettamente visibile al pubblico, una tabella, secondo il modello approvato dal competente ufficio della Giunta regionale, riepilogativa dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso, nonché delle caratteristiche della struttura;

☐ **SCIA** - art. 19 Legge 7 agosto 1990, n. 241

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel successivo *"quadro riepilogativo della documentazione allegata"*

☐ **SCIA UNICA** (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche) - art. 19bis comma 2 Legge 7 agosto 1990, n. 241

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel successivo *"quadro riepilogativo della documentazione allegata"*

☐ **SCIA CONDIZIONATA** (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione) - art. 19bis comma 3 Legge 7 agosto 1990, n. 241:

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni e richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel successivo *"quadro riepilogativo della documentazione allegata"*

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 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000).

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁸

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:

(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)

Titolare del Trattamento: Comune di _____

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

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.⁹ 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____¹⁰

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

Data _____

Firma _____

⁸ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

⁹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

¹⁰ Indicazione eventuale

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

SCIA

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
☐	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)	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
☐	Altro	

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande preparati, e/o di vendita di prodotti alimentari agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
☐	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.
☐	SCIA Somministrazione di alimenti e bevande	In caso di somministrazione di alimenti e bevande e/o di vendita di prodotti alimentari ai NON alloggiati (al pubblico) in zone NON sottoposte a tutela. ¹¹
☐	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
☐	SCIA per esercizio di vicinato	In caso di attività di vendita al pubblico
☐	SCIA ai fini dell'avvio dell'attività di centro estetico	In caso di presenza all'interno della struttura di centro estetico

¹¹ Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore

☐	SCIA ai fini dell'avvio dell'attività di palestra	In caso di presenza all'interno della struttura di palestra
☐	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore

SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina	In caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio
☐	Domanda di autorizzazione/Scia per pubblico spettacolo ai sensi dell'art. 68 R.D. 18 giugno 1931, n. 773 (TULPS) + Domanda di agibilità ai sensi dell'art. 80 TULPS + Documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina	In caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico
☐	Domanda di autorizzazione per esercizi di somministrazione di alimenti e bevande	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande e/o di vendita di prodotti alimentari ai non alloggiati in zone sottoposte a tutela. ¹²
☐	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio	Nel caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
☐	Domanda di Autorizzazione Unica Ambientale	Nei casi in cui occorra l'acquisizione dell'autorizzazione agli scarichi e/o altro titolo abilitativo tra quelli elencati dall'art. 3 del D.P.R. 59/2013
☐	Altre domande previste dalla normativa regionale	Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore

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

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

¹² Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore



Cognome _____ nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

data di nascita|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_ cittadinanza _____

Sesso: M |_| F |_|

luogo di nascita: Stato _____ provincia _____ comune _____

indirizzo residenza: _____ n. _____ CAP _____

provincia _____ comune _____

Il sottoscritto/a, in qualità di

della Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 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 (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*”).

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).

Data	Firma
------	-------

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)¹³

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:

(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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: Comune di

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo

Indirizzo mail/PEC

¹³ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

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.¹⁴ 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____¹⁵

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

Data _____

Firma _____

¹⁴ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

¹⁵ Indicazione eventuale



DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita | | / | / | | | Cittadinanza

Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato _____ provincia _____ comune _____

Indirizzo residenza: _____ n. _____ CAP _____

provincia _____ comune _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig. _____, ai
fini della conduzione dell'esercizio ricettivo _____ al seguente
indirizzo _____

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- 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”*).

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).

Data	Firma
------	-------

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)¹⁶

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:

(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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: Comune di

¹⁶ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

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.¹⁷ 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).

Responsabile del trattamento _____ ¹⁸

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

Data _____

Firma _____

¹⁷ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

¹⁸ Indicazione eventuale