

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)

1. Dati impresa

Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
	C.F.		
Data di nascita		Cittadinanza	
		Sesso:	M O F O
Luogo di nascita: Stato		Provincia	
		Comune	
Residenza: Provincia		Comune	
	Via, Piazza	n.	C.A.P.
E-mail			
PEC			
telefono/cellulare		Fax.	
(solo nel caso in cui la segnalazione venga presentata da cittadino straniero)			
in possesso del/la permesso/carta di soggiorno rilasciato dalla Questura di			
in data			
per motivi di			
valido fino al			

In qualità di:

<input type="radio"/> titolare dell'omonima impresa individuale:		
PARTITA IVA (se già iscritto)		
Denominazione		
con sede nel Comune di		
	Provincia	
Via/piazza	n.	C.A.P.
N. di iscrizione al Registro imprese	dal	CCIAA di
<input type="radio"/> legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:		
C.F.	PARTITA IVA (se diversa dal C.F.)	
Denominazione/ragione sociale		
con sede nel Comune di	Provincia	
Via/piazza	n.	C.A.P.
N. di iscrizione al Registro imprese	dal	CCIAA di
E-mail		
PEC		
autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,		

Ai sensi del D.Lgs. 26 marzo 2010 n.59 e della L.R. n.2 del 7/02/2008 e dei Regolamenti Regionali n.3 del 23/02/2010 e n.3 del 13/03/2009

SEGNALA

<input type="radio"/> AVVIO DELL'ATTIVITA' DI AFFITTACAMERE
<input type="radio"/> AVVIO DELL'ATTIVITA' DI CASE ED APPARTAMENTI PER VACANZE
<input type="radio"/> AVVIO DELL'ATTIVITA' DI BED & BREAKFAST
<input type="radio"/> AVVIO DELL'ATTIVITA' DI CASA PER FERIE
<input type="radio"/> AVVIO DELL'ATTIVITA' DI <input type="text"/> (ALTRE)

2. Durata dell'attività

permanente

non continuativa dal al

temporanea/stagionale dal al

Informazioni relative alla struttura e ai servizi offerti

3. Ubicazione

La struttura ha sede nei locali ubicati in:

Comune:

Frazione:

Via, n.:

Piano/i:

Insegna dell'esercizio:

(si ricordano gli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

in proprietà

in affitto

altro (specificare)

da persona fisica: Cognome e nome

da società: Denominazione

4. Caratteristiche e requisiti

Si autocertifica che la struttura risulta in possesso:

dei requisiti previsti dalla L.R. n.2 del 7/02/2008 e relativi regolamenti attuativi.

5. Camere

Numero delle camere (complessivo e per posti letto)

N. di cui:

n. camere singole con bagno n. camere singole senza bagno

n. camere doppie con bagno n. camere doppie senza bagno

n. camere triple con bagno n. camere triple senza bagno

n. camere quaduple con bagno n. camere quaduple senza bagno

6. Unità abitative

Numero delle unità abitative (complessivo e per posti letto)

N. di cui:

n. unità abitative con posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. unità abitative con posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. unità abitative con posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. unità abitative con posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

n. unità abitative con posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

Per unità abitativa si intende l'insieme di uno o più locali preordinato come autonomo appartamento e destinato all'alloggio della clientela. Ciascuna unità abitativa deve risultare direttamente accessibile da corridoi o da altre aree comuni mediante porta munita di serratura.

7. Posti letto (capacità ricettiva massima)

Indicare la capacità ricettiva massima consentita:

8. Locali ad uso comune

Numero complessivo dei locali ad uso comune:

N. di cui almeno un locale ad uso comune di ricevimento e soggiorno a servizio della clientela.

9. Locali bagno

Numero dei locali bagno

N. di cui:
n. ad uso privato e n. ad uso comune

10. Altri servizi offerti

Altri servizi offerti:

- somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, agli ospiti delle persone alloggiate e a coloro che sono ospiti nella struttura in occasione di manifestazioni e convegni organizzati;
- autorimessa;
- altro (specificare)

(è fatto obbligo di presentare la Notifica Igienico Sanitaria per la preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande)

11. Altre informazioni

Numero di telefono:
Numero di fax:
Web:
E-mail:
Altro (specificare):

12. Trasferimento di sede

L'esercizio di già ubicato in

verrà trasferito in:

Comune:
Frazione:
Via, n.:
Piano:
Insegna dell'esercizio:

(attenzione agli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- in proprietà
- in affitto
- altro (specificare)

da persona fisica: Cognome e nome

da società: Denominazione

13. Dichiarazioni

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Il sottoscritto

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre autocertifica :

requisiti morali

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.(o della specifica legge regionale se esistente);
- che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

requisiti igienico sanitari

Che nell'esercizio dell'attività ricettiva:

- non è prevista l'attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande;
- è prevista l'attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande;

Di inoltrare unitamente alla presente, apposita Notifica Igienico Sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari e del regolamento (CE) n. 853/2004.

(indicare gli estremi della notifica presentata)

dichiarazione di inizio attività

data ed ente cui è avvenuta la presentazione

impianti installati

Che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n. 37;

(a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)

prevenzione incendi

Di rispettare quanto disposto in materia di prevenzione incendi dal D.M. 9/4/1994 e di assicurare, per ogni eventuale caso di emergenza il sicuro esodo degli occupanti e di osservare quanto disposto ai punti 11.2 Estintori, 13 Segnaletica di sicurezza, 14 Gestione della sicurezza e 17 Istruzioni di sicurezza del D.M. suddetto.

- di essere in possesso / aver presentato richiesta di CPI - certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 16/02/1982;
- di non essere soggetto a CPI - certificato di prevenzione incendi;

(indicare gli estremi del C.P.I.. ovvero della D.I.A. Mod. PIN4 presentata in attesa del sopralluogo VV.F.)

certificato prevenzione incendi

denuncia inizio attività (Mod.PIN4)

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

14. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data

Firma del segnalante _____

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art.2 del DPR n.252/1998

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.(o della specifica legge regionale se esistente);
Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data **Il dichiarante**

_____ allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.(o della specifica legge regionale se esistente);
Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data **Il dichiarante**

_____ allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.(o della specifica legge regionale se esistente);
Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data **Il dichiarante**

_____ allegare copia di un documento di identità in corso di validità