

oggetto: Segnalazione certificata di inizio attività – SCIA - per esercizio di “**BED & BREAKFAST**” -
normativa di riferimento: Legge Regione Liguria 7 febbraio 2008, n° 2, Regolamento Regionale 23
febbraio 2010, n° 3, D.Lgs. 59/2010 e L. 122/2010 e D.Lgs 23.5.2011, n°79.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
codice fiscale _____
telefono _____

PRESENTA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – SCIA -

relativa all'attivazione di un esercizio di BED & BREAKFAST, nei locali ubicati in

Via _____

Dichiara, inoltre:

- **che l'esercizio di cui trattasi è stato classificato dalla Provincia di Imperia al livello _____ (vedi allegato);**
- che l'esercizio, all'insegna _____, è composto di n° _____ camere, dotate dei requisiti previsti dalla vigente normativa e n° _____ posti letto;
- **che l'attività ha carattere occasionale e saltuario e, pertanto, verrà esercitata per un periodo non superiore a duecentodieci giorni, anche non consecutivi;**
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11 e 92 del Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. 18 giugno 1931, n° 773;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575 (antimafia) e successive modifiche ed integrazioni;
- che i locali, sede dell'attività, sono conformi ai requisiti previsti dalla vigente normativa igienico-sanitaria e che, per gli stessi, sono stati rilasciati il **nulla osta igienico sanitario** e le **certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza** (vedi allegati);
- che è stata stipulata polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, di cui all'art. 42 della Legge Regionale 7 febbraio 2008, n° 2 (vedi allegato).

Si allegano, inoltre:

- planimetria redatta da Tecnico abilitato, in scala 1:100, con indicazione della quota dell'esercizio, delle altezze, delle specifiche destinazioni di superfici, vani, locali e servizi, nonché di documentazione fotografica dei locali;
- fotocopia valido documento d'identità;
- fotocopia ricevuta versamento oneri istruttoria (delib. C.S. n. 113/2009).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

Sanremo,

firma

**ONERI A CARICO DELL'UTENZA PER PRESTAZIONI COMUNALI
SOGGETTE A CONTRIBUTO
(art.43, comma 4, L. 27.12.1997 n°449)**

Regolamento per la disciplina delle prestazioni soggette a contributo da parte dell'utente, approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n° 50 dell'11.02.2009, in applicazione delle tariffe previste dalla Deliberazione del Commissario Straordinario n° 113 del 23 marzo 2009.

1. ONERI DI ISTRUTTORIA

COMMERCIO AL MINUTO SU AREE PRIVATE - Ex fisso

| | | |
|--|--------|--|
| Comunicazione per l'apertura, subingresso o variazione di un ESERCIZIO DI VICINATO (superficie fino a 250 mq) | 50,00 | |
| Richiesta di autorizzazione per l'apertura, subingresso o variazione di una MEDIA STRUTTURA DI VENDITA (superficie da 251 a 2500 mq) | 100,00 | |
| Richiesta di autorizzazione per l'apertura, subingresso o variazione di una GRANDE STRUTTURA DI VENDITA (superficie oltre i 2500 mq) | 500,00 | |

FORME SPECIALI DI VENDITA

| | | |
|---|-------|--|
| Dichiarazione per l'esercizio dell'attività di vendita al dettaglio all'interno di SPACCI INTERNI | 50,00 | |
| Dichiarazione per l'esercizio dell'attività di vendita per mezzo di DISTRIBUTORI AUTOMATICI | 50,00 | |
| Dichiarazione per l'esercizio dell'attività di vendita per CORRISPONDENZA, TRAMITE TELEVISIONE O ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE | 50,00 | |
| Dichiarazione per l'esercizio dell'attività di vendita effettuata presso IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI | 50,00 | |

VENDITA DELLA STAMPA QUOTIDIANA E PERIODICA

| | | |
|--|-------|--|
| Richiesta di Autorizzazione (nuovo rilascio) e comunicazione di subingresso per la vendita di quotidiani e periodici (punti vendita ESCLUSIVI E NON ESCLUSIVI) | 50,00 | |
|--|-------|--|

ATTIVITA' AGRITURISTICA

| | | |
|---|--------|--|
| Domanda di autorizzazione o comunicazione per l'esercizio dell'attività agrituristica | 100,00 | |
|---|--------|--|

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

| | | |
|---|-------|--|
| Richiesta di autorizzazione per l'apertura, subingresso o variazione di un pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 52 della Legge Regionale 02/01/2007 n. 1 "Testo Unico in materia di commercio" | 50,00 | |
| D.I.A. concernente la somministrazione di alimenti e bevande effettuata ai sensi dell'art. 56 e 58 della Legge Regionale 02/01/2007 n. 1 | 50,00 | |
| D.I.A. per l'esercizio dell'attività di vendita per mezzo di DISTRIBUTORI AUTOMATICI | 50,00 | |
| D.I.A. concernente la somministrazione di alimenti e bevande all'interno di CIRCOLI PRIVATI | 50,00 | |

SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE

| | | |
|---|-------|--|
| Comunicazione per la somministrazione temporanea di alimenti o bevande in occasione di manifestazioni (pubblico spettacolo, sagra, festa danzante e similari) | 50,00 | |
|---|-------|--|

AUTORIZZAZIONI, D.I.A. DI PUBBLICA SICUREZZA – T.U.L.P.S.

| | | |
|---|--------|----------|
| Richiesta autorizzazione per l'esercizio dell'attività di DI PUBBLICO TRATTENIMENTO e SPETTACOLO (trattenimenti teatrali, musicali, danzanti, ecc.) | 50,00 | |
| Richiesta autorizzazione per l'esercizio dell'attività PER MESTIERE DI PUBBLICO TRATTENIMENTO (artisti di strada, spettacolo viaggiante, ecc.) | 50,00 | |
| Richiesta di autorizzazione o D.I.A. per l'esercizio dell'attività di ALBERGO o per aziende ricettive extralberghiere | 100,00 | X |
| Richiesta autorizzazione per l'esercizio dell'attività di SALA GIOCHI | 100,00 | |
| Comunicazione per l'esercizio dell'attività di gestione e/o distribuzione di apparecchi da gioco, anche indiretta | 100,00 | |
| D.I.A. per l'apertura di ESERCIZIO DI RIMESSA\ | 50,00 | |
| D.I.A. per l'attività di AGENZIA DI AFFARI | 50,00 | |
| Dichiarazione inizio attività per l'esercizio dell'attività di VENDITA COSE ANTICHE O USATE o modifica di nulla osta già rilasciato | 30,00 | |
| VIDIMAZIONE DI REGISTRI per operazioni relative ad attività di polizia amministrativa (per ogni 100 pagine o frazione di esse) | 30,00 | |
| Richiesta autorizzazione per apertura scuole di danza, piscine e palestre | 50,00 | |
| Ogni altra qualsivoglia autorizzazione o D.I.A. inerente il T.U.L.P.S. | 50,00 | |

ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI FARMACIA

| | | |
|--|--------|--|
| Richiesta autorizzazione per l'esercizio dell'attività di FARMACIA ed ogni variazione del titolo autorizzativo | 100,00 | |
|--|--------|--|

VENDITA PRODOTTI FITOSANITARI

| | | |
|--|-------|--|
| Richiesta di rilascio o rinnovo di certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari | 50,00 | |
| richiesta autorizzazione vendita prodotti fitosanitari | 50,00 | |

STABILIMENTI BALNEARI

| | | |
|---|-------|--|
| Richiesta rilascio o variazione dell'autorizzazione per stabilimento balneare | 50,00 | |
|---|-------|--|

DISTRIBUTORI DI CARBURANTI PER AUTOTRAZIONE

| | | |
|--|--------|--|
| Richiesta autorizzazione per l'installazione e l'esercizio di impianti di distribuzione di carburanti (stradali e privati) | 300,00 | |
| Modifica autorizzazione per l'esercizio di un impianto di distribuzione di carburanti (stradali e privati) | 100,00 | |
| Richiesta collaudo tecnico ad impianto di distribuzione di carburanti da parte della Commissione Comunale di Collaudo (stradali e privati) | 50,00 | |
| Richiesta autorizzazione al prelievo di carburanti in recipienti mobili | 30,00 | |

1

PRESIDI SANITARI

| | | |
|--|-------|--|
| Richiesta nuova apertura , trasferimento, ampliamento | 50,00 | |
| Comunicazioni inerenti la titolarità ed il direttore tecnico | 50,00 | |

N.B.: E' possibile effettuare il versamento direttamente presso la BANCA CARIGE con uffici siti anche al pianoterra del Palazzo comunale, oppure con BONIFICO BANCARIO sul c/c intestato al Comune di Sanremo, presso la Banca CARIGE – coordinate IBAN IT 58 E061 7522 7000 0000 1935 490, o versamento tramite c/c postale intestato al Comune di Sanremo n° 13515184.

STRUTTURE RICETTIVE EXTRALBERGHIERE

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE:

IMPERIA VIALE MATTEOTTI 147
SETTORE SERVIZI TURISTICI

0183 704407 oppure 704417

SANREMO Largo NUVOLONI
presso IAT Riviera dei Fiori
Tel. centralino 0184 59059

Diretti 0184 590537 oppure -538 -531

PER IL NULLA OSTA IGIENICO SANITARIO DELLA STRUTTURE

ASL 1 - IGIENE PUBBLICA

Villa Spinola - via Aurelia 97 - Bussana

0184 566837 536838 -9

www.asl1.liguria.it