



Al Comune di
Stezzano

Ufficio destinatario

SCIA:

SCIA avvio

SCIA UNICA:

SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso

Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive alberghiere

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

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	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	
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento					
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC					

in relazione alla struttura ricettiva alberghiera con sede operativa in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

SEGNALA

l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva alberghiera

Denominazione della struttura							
Esercizio a carattere							
<input type="checkbox"/>	permanente						
<input type="checkbox"/>	annuale						
<input type="checkbox"/>	stagionale	dal			al		
Tipologia di esercizio							
<input type="checkbox"/>	albergo o hotel						
<input type="checkbox"/>	residenza turistico-alberghiera						
<input type="checkbox"/>	albergo diffuso						
<input type="checkbox"/>	condhotel						
Classificazione dichiarata							

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

<input type="checkbox"/> nomina del rappresentante (eventuale)		
<i>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</i>		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

dotazioni e servizi della struttura**Somministrazione di alimenti e bevande**

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

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

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**Servizio gestito da altri soggetti****Soggetto gestore****capacità ricettiva****Totale complessivo posti letto** **capacità ricettiva - camere****Totale numero camere****Totale posti letto in camere**

Numero camere singole		Numero camere doppie		Numero camere triple		Numero camere quadruple		Numero camere con più di 4 letti		Numero suite	Numero altro
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno		

DA NON USARE PER LA PREENOTAZIONE

capacità ricettiva - unità abitative

Totale unità abitative con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative

Numero unità dello stesso tipo	Tipologia: monocalci	Appartamenti composti da più locali				Cucina in vano separato	N. bagni privati	Totale posti letto
		Tipologia: appartamenti composti da più locali	N. camere per il solo pernottamento	Soggiorno				
				In vano con pernottamento	In vano separato dal pernottamento			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

 capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale*(solo in caso di condhotel)*

Numero unità abitative	Con posti letto n.

Totale unità abitative

Totale superficie unità abitative

*(la superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore a 40% della superficie netta destinata a camere. Per camera di intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura)*m²**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 sottoscrittore 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)')

scarichi idrici					
Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici					
<input type="checkbox"/>	l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>				

rischio incendio					
Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio					
<input type="checkbox"/>	l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi				
<input type="checkbox"/>	l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>				
<input type="checkbox"/>	ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")</i>				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")</i>				

- 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).

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione relativa all'attribuzione della classificazione alberghiera
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA	
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione per la vendita al minuto di alcolici <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande <i>(in zone non tutelate)</i> <i>(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi <i>(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)</i>
DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Stezzano

Luogo

Data

Il dichiarante