

Comunicazione esente bollo
Da presentare in DUE copie
Di cui una verrà restituita con timbro per ricevuta

AL COMUNE

DI _____

Denuncia di inizio attività – Altre strutture ricettive

(barrare solo le caselle che interessano)

- per case ed appartamenti per vacanze (art. 56 L.R. 23\3\2000 n. 42)**
- affittacamere non professionale (Artt.55-61 L.R. 23\3\2000 n. 42)**
- affittacamere professionale (Art. 55 L.R. 23\3\2000 n. 42)**
- residenze d'epoca senza somministrazione (Art. 58 L.R. 23\3\2000 n. 42)**
- residenze d'epoca con somministrazione con numero posti letto non superiore a 12 (Art. 58 L.R. 23\3\2000 n. 42)**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (prov. ___)

Stato _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _ _ _ _ _

Residenza: Comune _____ (prov. ___)

Via/P.zza _____ n. ___ CAP _____

Tel. _____; Fax _____; Email _____

[] **titolare della impresa individuale**

[] **legale rappresentante della Società**

denominazione o ragione sociale _____

PARTITA IVA (da indicare per solo esercizio in forma impenditoriale) _____

CF _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. ___ CAP _____

Tel. _____; Fax _____; Email _____

costituita con atto del _____ a rogito del Notaio _____

Repertorio _____, registrato a _____ il _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445\2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445\2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera :

L' INIZIO DI UNA NUOVA ATTIVITA'

- CASA ED APPARTAMENTI PER VACANZE
- AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALE
- AFFITTACAMERE PROFESSIONALE
- RESIDENZA D'EPOCA

- con** somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (per le residenze d'epoca solo se il numero posti letto non supera dodici – art. 60 comma 3 L.R. 42\2000)
- senza** somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati

SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA' DELL'ATTIVITA'

- con** somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati alloggiati (per le residenze d'epoca solo se il numero posti letto non supera dodici – art. 60 comma 3 LR42\2000)
- senza** somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati

al Sig. _____ nato a _____
il _____ legale rappresentante della Societa'
(dati riferiti alla precedente gestione)

MODIFICA DELLA CAPACITA' RICETTIVA\SERVIZI

- INIZIO ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE AI SOLI ALLOGGIATI** (dichiarazione inizio attività presentata in data _____ prot _____ rispetto alla quale NULLA E' CAMBIATO)
(per le residenze d'epoca solo se il numero posti letto non supera dodici – art. 60 comma 3 LR42\2000)

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA RICETTIVA

per affittacamere

Struttura ubicata nel Comune di _____

Via _____ n. _____

Piano : () terra () primo () secondo () terzo () quarto () fino a ____

in un unico appartamento

camere n. _____ per complessive posti letto n. _____

di cui :

singole n. _____

doppie n. _____

triple n. _____

altre n. _____

bagni n. _____

Per case vacanze (minimo 1 appartamenti) – residenze d'epoca

che le unità abitative sono n. _____ così elencate:

-unità abitativa sita in : _____

via _____ n: _____ Piano _____

camere n. _____ con complessivi n. _____ posti letto di cui

singole n. _____

doppie n. _____

triple n. _____

altre n. _____

e n. _____ servizi igienici

-unità abitativa sita in : _____

via _____ n: _____ Piano _____

camere n. _____ con complessivi n. _____ posti letto di cui

singole n. _____

doppie n. _____

triple n. _____

altre n. _____

e n. _____ servizi igienici

-unità abitativa sita in : _____

via _____ n: _____ Piano _____

camere n. _____ con complessivi n. _____ posti letto di cui

singole n. _____

doppie n. _____

triple n. _____

altre n. _____

e n. _____ servizi igienici

-unità abitativa sita in : _____
via _____ n: _____ Piano _____
camere n. _____ con complessivi n. _____ posti letto di cui
singole n. _____
doppie n. _____
triple n. _____
altre n. _____
e n. _____ servizi igienici

-unità abitativa sita in : _____
via _____ n: _____ Piano _____
camere n. _____ con complessivi n. _____ posti letto di cui
singole n. _____
doppie n. _____
triple n. _____
altre n. _____
e n. _____ servizi igienici

CHE L'ATTIVITÀ VIENE GESTITA:

direttamente dal sottoscritto;

in alternativa (obbligatorio in caso di società) da:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (prov. ___)

Stato _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ (prov. ___)

Via/P.zza _____ n. ___ CAP _____

Tel. _____; Fax _____; Email _____

che ne sottoscrive l' accettazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445\2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445\2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Firma per accettazione del gestore

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

- (eventuale) che IL TITOLARE \ GESTORE si avvale della facoltà di nominare quale suo rappresentante :

Cognome _____ - Nome _____

nato a _____ il _____ residente nel

Comune di _____ via\piazza _____ n. _____

Tel. _____; Fax _____; Email _____

- Che la **denominazione** della struttura ricettiva e' la seguente:

- di avere la disponibilità dei locali unità abitative a titolo di: _____
come dimostrato da _____
- che i locali ove intende svolgere l'attività rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente (agibilità n. _____ del _____) ;
- che il permesso d'uso, sopra citato, corrisponde agli ultimi provvedimenti comunali in materie edilizia (concessioni, autorizzazioni, d.i.a., condoni, sanatorie, ...) relativi a detto edificio;
- che i locali \ unità abitative sono in possesso di tutti i requisiti urbanistici, igienico sanitari, di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative, anche per quanto riguarda la vigilanza antincendi;
- che, per gli immobili relativi all'attività, riguardo agli scarichi delle acque reflue dichiara :
- di essere in possesso di autorizzazione allo scarico/allacciamento alla pubblica fognatura separata/mista rilasciato da _____ n. _____ in data _____ (allegare copia autorizzazione o autocertificazione);
- di essere in possesso di autorizzazione allo scarico fuori fognatura rilasciato da _____ n. _____ in data _____ (allegare copia autorizzazione)
- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti minimi previsti dal Regolamento Regionale n. 18\R del 23\4\2001 (Regolamento di attuazione alla L.R. n. 42\2000) con particolare riferimento ai requisiti per i locali di civile abitazione;
- che gli impianti tecnici presenti nella struttura risultano conformi alle prescrizioni di cui alla legge n. 46\1990, come emerge dagli allegati certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da tecnici abilitati;
- di provvedere, a comunicare alla Provincia, **entro la data di inizio dell'attività , anche a seguito di subingresso, i prezzi dei servizi, in caso di nuova apertura, nonché le informazioni relative alle caratteristiche delle strutture e di dare prova dell'avvenuta comunicazione a Codesto Ufficio comunale entro la data di inizio dell'attività in questione;**

Oppure

- di non trasmettere alla **Provincia la comunicazione dei prezzi in quanto l'attività è esercitata in forma non professionale (solo per affittacamere);**
- Che il **periodo di apertura** dell'esercizio (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare al Comune ogni variazione) sarà il seguente:
tutto l'anno
dal _____ -al _____
- per le case vacanza**,: i contratti di affitto ai turisti sono stipulati per un **periodo non superiore** ai tre mesi consecutivi;

In caso di attività di affittacamere svolta in forma NON imprenditoriale:

- di avere **residenza e domicilio** nella stessa abitazione dove viene svolta l'attività

CHE CONGIUNTAMENTE ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA VIENE SVOLTA ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE:

- riservata ai clienti della struttura
- al pubblico in base alla autorizzazione di pubblico esercizio n. _____ del _____ tipologia _____ rilasciata da _____

- Per residenze d'epoca:** che il numero posti letto non è superiore a dodici
- che l'**ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE con piena consapevolezza e nel rispetto degli obblighi derivanti dalla normativa sull'autocontrollo, basato sul sistema HACCP (D.lgs 155\97) viene svolta:**

- direttamente dal sottoscritto

in alternativa da

: Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (prov. ___)
Stato _____ Cittadinanza _____
Codice Fiscale _____
Residenza: Comune _____ (prov. ___)
Via/P.zza _____ n. ___ CAP _____
Tel. _____ ; Fax _____ ; Email _____

[] **titolare della impresa individuale**

[] **legale rappresentante della Società**

denominazione o ragione sociale _____

PARTITA IVA _____ CF _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____; Fax _____; Email _____

costituita con atto del _____ a rogito del Notaio _____

Repertorio _____, registrato a _____ il _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____

numero di iscrizione al REC per somministrazione di alimenti e bevande n. _____

in data _____ CCIAA di _____

che ne sottoscrive l' accettazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445\2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445\2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Firma di accettazione del gestore

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

che nella struttura ricettiva vengono offerti i seguenti ulteriori servizi

Di essere consapevole di essere tenuto al rispetto delle disposizioni di Pubblica Sicurezza relative alla denuncia delle persone alloggiate e delle vigenti norme in materia igienico sanitaria e fiscale;

che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall' art. 10 della legge 31 maggio 1965 , n. 575 in riferimento agli artt. 2, comma 1, art. 3 commi 1 e 4 , art. 4 commi 4 e 6 nonché dell'art. 3 del D.l.vo 8\8\1994 n. 490 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1. _____ nato a _____ il _____

2. _____ nato a _____ il _____
3. _____ nato a _____ il _____
4. _____ nato a _____ il _____
5. _____ nato a _____ il _____

ed in caso di società\associazioni: allego dichiarazione o autocertificazione antimafia delle seguenti persone (cfr. note):

1 _____ nato a _____ il _____
2 _____ nato a _____ il _____
3. _____ nato a _____ il _____
4 _____ nato a _____ il _____
5. _____ nato a _____ il _____

di non aver riportato condanne penali, né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca, ai sensi della vigente normativa, l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773)

(per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)

di essere titolare di permesso di soggiorno N. _____
rilasciato dalla Questura di _____ il _____
con scadenza il _____, per il seguente motivo:

lavoro autonomo lavoro subordinato motivi familiari

Allego i seguenti documenti:

Atto costitutivo registrato, in copia semplice (*solo per le Società*)
documento comprovante la disponibilità dei locali per l'esercizio dell'attività
planimetria dei locali e relazione tecnica descrittiva
certificazione di regolarità degli impianti elettrici e di riscaldamento
certificazione di tecnico abilitato inerente la prevenzione incendi dei locali
copia autorizzazione allo scarico o autocertificazione
prova avvenuta presentazione dei prezzi alla Provincia (se dovuta)
copia permesso di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario)

copia del documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i (non necessario se la comunicazione è sottoscritta in presenza dell'impiegato che la riceve)
dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio per antimafia per persone diverse dal dichiarante (per es. soci)

li _____ -

FIRMA _____

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Firma apposta dal/dalla Sig./Sig.ra.....
Documento di identità n° rilasciato da
..... il alla presenza del dipendente addetto a ricevere la
documentazione.
_____, li
firma del dipendente addetto

NOTE:

- Si avvisa che la dichiarazione verrà trasmessa da questo ufficio alla competente Usl.: in alternativa può essere allegata alla presente dichiarazione parere preventivo relativo ai locali rilasciato dalla USL competente oppure relazione descrittiva rilasciata da un tecnico abilitato.
- **Elenco delle persone giuridiche e fisiche tenute a presentare autocertificazione in materia di antimafia:**

1) Ditte individuali: il titolare

2) Società:

- per le società di capitali: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per le società cooperative: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per i consorzi e le società consortili: ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento, e i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- per le società in nome collettivo o società di fatto: tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice: i soci accomandatari.

Il soggetto che deve produrre **l'autocertificazione in materia penale e di pubblica sicurezza**, è il richiedente, a cui verrà rilasciata la licenza/autorizzazione richiesta o chi presenta la denuncia di inizio attività in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande in circoli privati.

**I dati in possesso dell'Amministrazione Comunale verranno trattati nel rispetto del D. Lgs.
30 giugno 2003, n°196**

CERTIFICAZIONE DI TECNICO ABILITATO INERENTE LA PREVENZIONE INCENDI DEI LOCALI AD USO

(Specificare il tipo di struttura extralberghiera)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ via/piazza _____
n° _____,

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445\2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445\2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere iscritto nell'albo dei/degli _____ della Provincia di _____ al
n° _____

- di essere iscritto nell'elenco del Ministero degli Interni, ai sensi della Legge 818/84 al n° _____ in
data _____;

CERTIFICA

che per i locali posti in _____ via/piazza
_____ n° _____ adibiti ad attività di _____
all'insegna di _____

- sono state ottemperate le specifiche prescrizioni in materia di prevenzione incendi previste dalla normativa in vigore ed in particolare sono rispettate le norme prescritte dal D.M. 09.04.1994 e successive modifiche ed integrazioni.

_____ li _____

IL TECNICO
(Timbro e firma)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art.5 del D.P.R.3 giugno 1998, n°252 e degli artt. 46 e 47 del DPR 445\2000

(DA UTILIZZARE DA PERSONA DIVERSA DAL DICHIARANTE (PER ES SOCI), CONTESTUALMENTE ALLA COMUNICAZIONE)

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ e residente in _____ Via
_____ n. _____ in qualità di _____
della società/ consorzio _____

dichiaro:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445\2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445\2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575, riportate all'Allegato 1 del D. Lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- che tali suddette cause non sussistono nei confronti della società/consorzio/altro sopra indicato;
- che non sono a conoscenza dell'esistenza di tali suddette cause a carico di tutti i miei conviventi di seguito nominativamente elencati:

| COGNOME-NOME | NATO A | IL |
|--------------|--------|-------|
| 1) _____ | _____ | _____ |
| 2) _____ | _____ | _____ |
| 3) _____ | _____ | _____ |
| 4) _____ | _____ | _____ |
| 5) _____ | _____ | _____ |

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art.5 del D.P.R. 3 giugno 1998, n°252, concerne l'istanza per _____, presentata al comune di _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Firma apposta dal/dalla Sig./Sig.ra.....
Documento di identità n° rilasciato da
..... il alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione.

_____, lì

firma del dipendente addetto