



Sportello Unico Attività Produttive – C.d.R.
Turismo Piazza Europa 1 – 19124 La Spezia Tel.
0187.727372 - 485
www.comune.sp.it - suap.comune.laspezia@legalmail.it
e mail vania.ceruso@comune.sp.it
federica.moggia@comune.sp.it

Prot. n.

del

AL COMUNE DELLA SPEZIA
SPORTELLLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO "CASE PER FERIE"
di cui all'art. 17 della Legge Regionale 12 novembre 2014 , n.32
"T.U. in materia di strutture turistico-ricettive e balneari"
e relativo **Regolamento Regionale n.3/2010**
"Disposizioni di attuazione della disciplina delle strutture ricettive"

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n°241 e s.m. e i.

Il ___ sottoscritto/a

nome _____

cognome _____

nato a _____

prov. _____

il ___ / ___ / ___

residente in _____

prov. _____

CAP _____

Via /Piazza _____

n. _____

int. _____

cittadino

italiano

_____ con permesso di soggiorno -----

codice fiscale _____

Tel. privato _____

Tel.ospiti _____

fax _____

cellulare privato _____

cellulare ospiti _____

e-mail _____ sito web _____

in qualità di -----

dell'

∞ Ente _____

Pubblico

∞ Ente di carattere _____

.....

Associazione

ne

Ente/Azienda(per il soggiorno di dipendenti e familiari)

con sede a

in via/piazza _____ n. _____ CAP. _____

c.f. _____ p.iva _____ tel _____

fax _____ cell _____ email _____

iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ n. iscrizione

numero di REA (Repertorio Economico Amministrativo) _____.

ovvero

in attesa di iscrizione al
REA

**PRESENTA SEGNALE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER NUOVA APERTURA
DI CASE PER FERIE'**

con carattere:
permanente
stagionale

classificato dalla Provincia della Spezia con determinazione dirigenziale n. ... del

nei locali dell'immobile sito in _____

via/Piazza _____ n. _____ lettera _____ piano _____

interno _____ destinazione d'uso _____

e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____ subalterno _____

nonché nella dipendenza sita in via/Piazza _____ n. _____ lettera _____

piano _____ interno _____ destinazione d'uso _____

e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____

subalterno _____

Denominazione della struttura: _____

(ai sensi della normativa regionale vigente in materia ,la denominazione della struttura non deve essere tale da ingenerare confusione circa la tipologia di appartenenza e la sua classificazione; in ogni caso non deve essere uguale o simile a quella adottata da strutture ricettive appartenenti alla medesima tipologia nell'ambito dello stesso Comune)

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 75 e 76 del D.P.R. di cui sopra

- di operare per il conseguimento di finalità sociali, culturali , assistenziali, religiose, sportive,
- di operare quale ente/azienda per il soggiorno dei propri dipendenti e loro familiari.

(Ai sensi dell'articolo n. 10 del regolamento regionale n.3/2010 il soggiorno nelle Case per Ferie è limitato a soci o assistiti delle associazioni o degli enti gestori - dipendenti e familiari delle aziende o degli enti gestori - dipendenti e familiari di altre aziende che siano convenzionate con quella che gestisce la struttura RICETTIVA)

e

con riferimento

ai REQUISITI SOGGETTIVI

non sussistono nei confronti del sottoscritto, come pure nei confronti della Ente/Associazione/Azienda/Società rappresentata, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia)¹;

[Trattandosi di società è stato compilato e posto a corredo della presente l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soc ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/1998"].

di essere in possesso dei requisiti morali di cui agli art. 11, 92 TULPS RD 773/1931 ;

non è stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione;

non è stato interdetto o inabilitato;

nomina rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS , il sig. _____ (vedi a corredo della presente l'allegato B "accettazione della nomina");

alla SOMMINISTRAZIONE

che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti

che è prevista la prima colazione utilizzando alimenti confezionati e preparazione delle bevande.

- che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande
- che è prevista la preparazione e la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati
- che è prevista la disponibilità di cucina e di punti autonomi di cottura(sotto la responsabilità del gestore)
- Di aver presentato in data prot.n. la Denuncia di Inizio attività per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al regolamento CE n. 852/2004 con specifico riferimento alle attività effettuate ed ai servizi erogati utilizzando lo specifico modello approvato con deliberazione della Giunta regionale n.1465 del 15 Dicembre 2006 (solo nei casi di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati).

alla **CAPACITA' RICETTIVA**

La struttura ha la seguente capacità ricettiva:

Casa madre : camere n. _____ posti letto n. _____.

Dipendenza : camere n. _____ posti letto n. _____.

- Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dal regolamento Regionale n.3/2010, nelle camere vi è possibilità di un totale di numero posti letto aggiuntivi.
- Considerata la particolare funzione svolta è stata assegnata la _____ denominazione aggiuntiva di

ai **REQUISITI di DISPONIBILITA'**

- di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di _____ (proprietario, locatario, comodatario ecc.) ;
- che la proprietà dei suddetti locali è di _____ e di avere già prodotto la documentazione attestante il valido titolo della disponibilità, debitamente registrata, all'Amministrazione Provinciale (art.12 comma 4 regolamento n. 3 /2009)
- che la destinazione d'uso dei locali in cui si svolge l'attività è _____;

ai **REQUISITI di LEGITTIMITA' e di SICUREZZA**

1) che lo stato attuale

- dell'immobile degli immobili

di cui sopra è **legittimo** da un punto vista edilizio urbanistico e rispetta i criteri di sicurezza previsti dalla normativa vigente e che

- nello stesso negli stessi

non sono intervenute opere in assenza di titolo, eventualmente dovuto e comunque denominato, successivamente all'originaria e legittima realizzazione.

2) che è stata rilasciata la seguente documentazione

A)

certificato di abitabilità, ovvero **certificato di agibilità** prot. n. _____ in data _____

OVVERO

certificato di collaudo finale di cui all'art.26 comma 10 della L.R. n.16/2008 **emesso dal progettista** in quanto **i locali sono stati oggetto di interventi edilizi**, soggetti a DIA obbligatoria, non qualificabili come "*ristrutturazione edilizia*" (art.10 della L.R. n.16/2008) o come "*cambi di destinazione*" con opere o senza opere (articoli 10 e 13 della L.R. n.16/2008)

OVVERO

che la suddetta documentazione è già agli atti dello SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE del Comune della Spezia (SUE SUI)

B)

nulla osta igienico sanitario per l'esercizio dell'attività di Case per ferie rilasciato _____ in data _____ prot. n. _____ dalla AUSL Spezzino n. 5, nell' immobile/i sopra specificato/i

certificato prevenzione incendi e/o ricevuta di protocollo DIA depositata ai sensi del DPR n. 37/1998 presso il Comando VVF della Spezia (per struttura con più di 25 posti letto) Pratica VVF n. _____ del _____

Per attività non soggetta a CPI:

dichiaro che l'attività risulta comunque conforme alla normativa vigente in materia di sicurezza antincendio.

C)

dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi della Legge 5 marzo 1990, n.46 e s.m., ovvero del decreto 22 gennaio 2008, n.37, così come appresso specificato:

- impianto elettrico, depositata presso con prot. _____ in data _____
- impianto termo idraulico , depositata presso con prot. _____ in data _____
- impianto di _____, depositata presso _____ con prot. _____ in data _____

OVVERO

dichiarazione di rispondenza degli impianti, depositata presso con prot. _____ in data _____ ai sensi dell'art.7 comma 6 del decreto 22 gennaio 2008, n.37, resa sotto personale responsabilità, in esito a sopralluogo ed accertamenti, da un soggetto che ricopre, da almeno 5 anni, il ruolo di responsabile tecnico di un'impresa in possesso

dei(requisiti professionali di cui all'articolo 4 del decreto n.37/2008, operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la dichiarazione.

3) che è stata presentata

comunicazione di avvio dell'attività per opere interne (art. 21 della L.R. n.16/2008) prot. _____ in data _____

OVVERO

denuncia di inizio dell'attività (art. 23 della L.R. n.16/2008) prot. _____ in data _____

ai REQUISITI di ESERCIZIO

- che i locali in cui viene svolta l'attività sono stati **classificati dall'Amministrazione Provinciale** della Spezia come prescritto dalla L.R. n. 2/2008 e dal regolamento regionale n. 3/2010;
- di aver stipulato **Polizza Assicurativa** per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 42 della Legge R. 2/2008 (Specificare di seguito data di stipulazione, Agenzia Assicurativa, n. polizza, durata della polizza)

che verranno offerti i **servizi obbligatori** previsti per l'attività di Case per ferie indicati nella normativa regionale in materia;

che il **periodo di apertura** dell'esercizio sarà il **annuale**

seguente: **stagionale** dal (almeno _____ 9mesial nell'arco _____ dell'anno (almeno 3 mesi consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno);

ai REQUISITI di IMPEGNO

a) di impegnarsi

ad iniziare l'attività entro 180 giorni dalla presentazione della DIA

ad iscriversi al Registro Imprese/REA, in quanto ad oggi l'iscrizione non è ancora avvenuta, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività;

ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo apportante la tipologia ed il livello di classificazione nonché l'insegna con la denominazione con le modalità previste dal Testo Unico 2/2008 e dal regolamento 3/2010);

di ottemperare a quanto previsto dall'art.32 del regolamento 3/2010 in ordine alle Informazioni al pubblico.

b) di essere consapevole

che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196/03, che i dati personali raccolti potranno essere trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La Spezia, il _____

Il dichiarante -----

La presente dichiarazione deve essere trasmessa tramite posta elettronica certificata (indirizzo suap.comune.laspezia@legalmail.it) unitamente a fotocopia del documento di identità in corso oppure allo Sportello Polivalente

ALLEGATI

- rilievo planimetrico quotato della struttura ricettiva in scala 1:100, comprensivo delle altezze, nel quale sono indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni delle superfici, dei vani, dei locali e dei servizi, nonché documentazione fotografica debitamente localizzata nel citato rilievo
- polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 40 della Legge;
- certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza (se non già depositate in Regione)
- copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea
- dichiarazione (*nel caso di società*) per l'accertamento dei requisiti morali (*Allegato A*)
- dichiarazione sostitutiva antimafia (*Allegato A1*)
- dichiarazione dell'accettazione dell'incarico di rappresentante (allegato B)
- atto costitutivo della Società registrato
- dichiarazione notarile o copia dell'atto di trasferimento registrato (compravendita, cessione di quote, affittanza d'azienda, risoluzione affittanza o compravendita, verbali per cambio legale rappresentante, cambio ragione sociale, successione, donazione, trasformazione, ecc.);
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- attestazione di bonifico / versamento diretto di Euro 50,00 alla BANCA UNICREDIT - Servizio Tesoreria Comune della Spezia - IBAN IT8200200810700000103787330 SPORTELLINO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE - causale: pagamento diritti di istruttoria attività ricettiva -.

AVVERTENZA

Ai fini della della presentazione della SCIA si ricorda che sono condizioni imprescindibili per la presentazione della pratica, e non possono essere ricevute se incomplete

- della classificazione da parte della Regione ;
- nulla osta igienico sanitario;
- della NIA in caso di somministrazione
- della stipula della polizza assicurativa;

La presente segnalazione certificata di inizio attività va compilata in ogni sua parte. e deve essere presentata in duplice copia al comune. Una copia sarà trattenuta dal denunciante come ricevuta.

Si precisa che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della presente segnalazione allo Sportello Unico Attività Produttive.

Restano salve tutte le attività di verifica e di controllo di merito sulla segnalazione ed i relativi allegati, da parte degli uffici ed enti competenti, nonché i poteri e le funzioni di controllo, di verifica successiva e di vigilanza sull'esercizio dell'attività da parte delle autorità competenti. L'esito di tali controlli potrà portare all'irrogazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia.

Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata, al registro delle Imprese della provincia in cui è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dalla data di inizio dell'impresa dell'attività qualora non siano giunte dal Comune indicazioni contrarie.

Dopo la presentazione della S.C.I.A. la S.V. è tenuta a prendere i contatti del caso:

- con la Questura ai fini della presentazione delle dichiarazioni previste dall'art. 109 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.
- con Spezia Risorse ai fini delle modalità di versamento dell' Imposta di soggiorno approvata con deliberazione di C.C. n.7/2012

ALLEGATO A)

Se l'attività viene svolta in forma societaria il possesso dei requisiti morali deve essere autocertificato in caso di S.p.A. e S.r.l., dal legale rappresentante, da tutti i componenti del consiglio di amministrazione, da tutti i componenti del collegio sindacale, e dal socio di maggioranza (nelle società con un numero di soci pari o inferiore a quattro); nel caso di s.a.s. dai soci accomandatari, in caso di s.n.c. dai soci amministratori.

Dichiarare come da prospetto che si indica :

il sottoscritto in qualità didella società.....

Cognome.....Nome.....C.F.....

Data di nascita...../...../..... Cittadinanza..... Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune

Residenza: ProvinciaComune

Via, piazza, etc.....

N.....CAP.....

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento

Data..... Firma.....

il sottoscritto in qualità didella società.....

Cognome.....Nome.....C.F.....

Data di nascita...../...../..... Cittadinanza..... Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune

Residenza: ProvinciaComune

Via, piazza, etc.....

N.....CAP.....

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento

Data..... Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ALLEGATO A1)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(DPR n.445 del 28.12.2000)**

__l__ sottoscritt_ (nome e cognome)_____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni pensali in caso di dichiarazione false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che nei confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.lvo n.159/2011.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante (*)

N.B.la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria**

(*) Ove il richiedente è una società l'autorizzazione dovrà essere prodotta da rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANTE

Il / La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(____)

Il _____, residente a _____,

via _____, C. F. _____

ACCETTA di rappresentare il/ la Sig./Sig.a _____,

nato/a a _____ (____) il _____

nella conduzione dell’Affittacamere sito in _____, Via _____ n° _____

Telefono _____/ _____.

D I C H I A R A

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista nell’ art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.06.1931 n° 773 e cioè :

- di non avere riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo e di non aver ottenuto la riabilitazione;
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale, o per tendenza;
- di 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 o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta;

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo n.159/2011 (antimafia)

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Allega copia completa del proprio documento di riconoscimento.

La Spezia,.....

Il dichiarante
.....