

Al SUAP del _____ Comune di _____  PEC / Posta elettronica _____ _____	Compilato a cura del SUAP: Pratica _____ Del _____ Protocollo _____ SCIA: ☐ SCIA Apertura ☐ SCIA Variazione SCIA UNICA: ☐ SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche ☐ SCIA Variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA CONDIZIONATA: ☐ SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande ☐ SCIA o SCIA UNICA Variazione + altre domande
---	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016 L.R. 9/2006)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'
<i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i>
Via/piazza _____ n. _____ Piano _____ interno _____ Comune _____ prov. __ C.A.P. __ __ __ __ Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ CIN assegnato n. (*) _____ Codice ISTAT della Regione Marche 11 Codice ISTAT delle Provincia di Pesaro e Urbino 041 Codice ISTAT delle Provincia di Ancona 042 Codice ISTAT delle Provincia di Macerata 043 Codice ISTAT delle Provincia di Ascoli Piceno 044 Codice ISTAT delle Provincia di Fermo 109
DATI CATASTALI E DATI ISTAT (*)
Foglio n. _____ (*) particella/mappale _____ (*) (se presenti) sub. _____ sez. _____ Categoria catastale (*) _____ Catasto: ☐ fabbricati riferimenti struttura per pubblicazione on line Telefono della struttura _____ (questo dato potrà essere diffuso sui siti della Regione, siti della pubblica amministrazione e in open data) Mail principale della struttura _____ (questo dato potrà essere diffuso sui siti della Regione, siti della pubblica amministrazione e in open data) Sito web della struttura _____ (questo dato potrà essere diffuso sui siti della Regione, siti della

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

pubblica amministrazione e in open data)

Eventuale altro sito (social, sito di prenotazione, ecc.) della struttura _____ (questo dato potrà essere diffuso sui siti della Regione, siti della pubblica amministrazione e in open data)

ISTAT:

Codice macrocategoria classificazione nazionale _____

Codice categoria classificazione nazionale _____

Codice sottocategoria classificazione nazionale _____

Quali sono i codici delle macro-categorie, categorie e sotto-categorie della tassonomia nazionale per la locazione turistica? Di seguito un estratto dell'allegato 2 BDSR

Macro categoria	Codice macro categoria	Categoria	Codice Categoria	Sotto-categoria	Codice Sotto-categoria	Definizione sotto-categoria
Esercizi extralberghieri complementari	B	Alloggi in affitto gestiti in forma imprenditoriale	B4	Attività ricettive in esercizi di ristorazione	B401	Strutture composte da camere, ciascuna con accesso indipendente dagli altri locali, gestite in modo complementare all'esercizio di ristorazione dallo stesso titolare e nello stesso complesso immobiliare.
				Residence	B402	Strutture ricettive costituite da unità abitative mono o plurilocali, ciascuna arredata, corredata e dotata di servizi igienici e di cucina e forniscono alloggio e servizi, anche centralizzati.
				Affittacamere	B403	Strutture ricettive atte a fornire alloggio ed eventuali servizi complementari, ivi compresa la somministrazione di cibi e bevande, in unità abitative costituite da camere ammobiliate.
				Case e appartamenti per vacanza	B404	Unità immobiliari di civile abitazione ubicate in immobili esistenti, composte ciascuna da uno o più locali, arredate e dotate di servizi igienici e cucina autonomi
				Domos	B406	Attività ricettive di ospitalità ed eventuale somministrazione della prima colazione svolta in non più di sei camere ubicate in un'unica unità immobiliare o in non più di due appartamenti ammobiliati, anche non situati nello stesso stabile, purché localizzati a non più di 100 metri di distanza l'uno dall'altro
				Bed and breakfast	B407	Strutture ricettive che offrono un servizio di alloggio e prima colazione per un numero limitato di camere e/o di posti letto gestite in forma imprenditoriale
		Ostelli per la gioventù	B6	Ostelli per la gioventù	B601	Strutture ricettive attrezzate prevalentemente per il soggiorno e il pernottamento dei giovani e dei loro accompagnatori o anche per gruppi di turisti. Possono essere gestite sia da soggetti pubblici, enti o associazioni riconosciute senza scopo di lucro che da operatori privati con finalità di carattere economico.
		Case per ferie	B7	Case per ferie.	B701	Strutture ricettive attrezzate per il soggiorno di persone o gruppi e gestite, al di fuori di normali canali commerciali, da enti pubblici, associazioni o enti religiosi operanti senza fine di lucro per il conseguimento di finalità sociali, culturali, assistenziali, religiose o sportive, nonché da enti o aziende per il soggiorno dei propri dipendenti e dei loro familiari
				Case religiose di ospitalità	B702	Strutture ricettive di proprietà di Enti ecclesiastici, caratterizzate da finalità religiose, che offrono ospitalità a pagamento a chiunque lo richieda, nel rispetto del carattere religioso dell'ospitalità stessa e con accettazione delle conseguenti regole di comportamento e limitazioni di servizio.
				Case per esercizi spirituali	B703	Complessi ricettivi gestiti senza scopo di lucro per alloggianti che si dedicano ad attività spirituali durante il soggiorno
				Centro soggiorno studi	B704	Strutture ricettive, gestite da Enti pubblici, associazioni, organizzazioni sindacali e privati operanti nel settore della formazione, che forniscono ospitalità finalizzata esclusivamente alla formazione, all'insegnamento e all'educazione. A tal fine le stesse dovranno essere dotate di adeguata attrezzatura per l'attività didattica.

				Centri vacanza per ragazzi.	B705	Strutture ricettive, caratterizzate dal tipo di clientela individuata in bambini/ragazzi, aperte nel periodo delle vacanze estive o invernali e finalizzate anche allo sviluppo sociale e pedagogico del bambino/ragazzo. In esse deve essere garantita la presenza di personale specializzato e di personale medico o deve essere assicurata, tramite convenzione, assistenza sanitaria per immediato soccorso
				Centro soggiorno sociale.	B707	Strutture gestite da enti o associazioni senza scopo di lucro che operano a livello nazionale o locale per finalità ricreative, culturali e sociali, esclusivamente per i propri associati, idonee ad ospitare, in locali attrezzati per il pernottamento, gruppi di persone a tariffe agevolate
				Centri di vacanza per anziani	B708	Strutture ricettive, caratterizzate dal tipo di clientela individuata in persone anziane, aperte solitamente nel periodo delle vacanze estive o invernali e finalizzate al soggiorno in località ed ambienti salubri particolarmente adatti al riposo e alla vita sociale. In essi deve essere garantita la presenza di personale medico o deve essere assicurata, tramite convenzione, assistenza sanitaria per immediato soccorso. Non rientrano in questa categoria quelle destinate all'assistenza alle persone anziane.
				Pensionati per studenti	B709	Istituti in cui alloggiano a pensione studenti per la durata di un corso di studi oppure giovani con disagi sociali per il riadattamento e per il loro avviamento al lavoro
		Rifugi di montagna	B8	Rifugi alpini	B801	Strutture ricettive idonee ad offrire ospitalità e ristoro ad alpinisti e escursionisti in zone isolate di montagna, raggiungibili attraverso mulattiere e sentieri o, in periodi dell'anno limitati, con strade carrozzabili.
				Rifugi di montagna	B802	Strutture ricettive idonee ad offrire ospitalità in zone isolate di montagna, custodite ed aperte al pubblico, sufficientemente attrezzate per la sosta, il ristoro ed il pernottamento degli escursionisti. Possono essere gestiti da privati, enti o associazioni.
				Rifugi escursionistici	B803	Strutture ricettive idonee ad offrire ospitalità e ristoro ad alpinisti ed escursionisti in zone montane, ubicati lungo itinerari escursionistici di interesse nazionale o regionale, destinati a svolgere anche funzione di posto tappa. Possono essere gestiti da privati, enti o associazioni.
				Bivacchi	B804	Locali di alta montagna incustoditi, aperti in permanenza e di difficile accesso, allestiti con un minimo di attrezzature per il riparo degli alpinisti.
				Rifugi albergo	B805	Esercizi ubicati in alta montagna, non qualificabili rifugi alpini, e che offrono ospitalità, ristoro, e eventualmente altri servizi accessori, prevalentemente agli alpinisti.
				Rifugi sociali d'alta montagna	B806	Strutture ricettive ubicate in zone d'alta montagna, di proprietà o in gestione di enti operanti senza fine di lucro. Si trovano in località isolate non servite da strade aperte al pubblico transito di mezzi di trasporto motorizzati o da impianti meccanici di risalita per trasporto di persone.
				Rifugi non gestiti	B807	Strutture in muratura ubicate in luoghi isolati di montagna, non gestite né custodite, chiuse ma fruibili dagli utenti della montagna mediante reperimento delle chiavi presso un posto pubblico, attrezzate per il pernottamento e per la cottura autonoma dei pasti da parte dei fruitori, nonché dotate di servizi igienici interni ovvero collocati nelle pertinenze della struttura.
		Altri esercizi ricettivi n.a.c.	B9	Residenze d'epoca extralberghiere	B902	Strutture ricettive gestite in forma imprenditoriale, ubicate in complessi immobiliari di particolare pregio storico-architettonico che offrono alloggio in camere e unità abitative con o senza servizio autonomo di cucina. Le residenze d'epoca possono somministrare alimenti e bevande Limitatamente alle persone alloggiate.
		Alloggi privati in affitto in forma non imprenditoriale	C	Bed and breakfast	C1	Bed and breakfast

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

			Altri alloggi privati	C2	Affittacamere	C201	Strutture ricettive atte a fornire alloggio ed eventuali servizi complementari, ivi compresa la somministrazione di cibi e bevande, in unità abitative costituite da camere ammobiliate.
--	--	--	-----------------------	----	---------------	------	--

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a SEGNALE l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva extra alberghiera:

Denominazione commerciale della struttura (*) _____

Sito WEB _____

Esercizio a carattere

☐ Annuale

☐ Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Tipologia di esercizio (*)

- ☐ Affittacamere (art. 26 L.R. 9/2006)
- ☐ Bed and breakfast (art. 34 L.R. 9/2006)
- ☐ Residenze d'epoca extra-alberghiere (art. 21 L.R. 9/2006)
- ☐ Country house (art. 21 L.R. 9/2006)
- ☐ Case e appartamenti per vacanze (art. 27 L.R. 9/2006)

☐ Rifugi alpini escursionistici e bivacchi fissi (specificare la sotto tipologia definita all'art 25 della L.R. 9/2006):

- ☐ Rifugio alpino (art. 25 comma 1, 4 L.R. 9/2006)
- ☐ Rifugio escursionistico (art. 25 comma 2, 4 L.R. 9/2006)
- ☐ Bivacco fisso (art. 25 comma 3, 5 L.R. 9/2006)

☐ Case per ferie (specificare la sotto tipologia definita negli articoli 22, 23, 24 della L.R. 9/2006) di cui:

- ☐ Case per ferie (Art. 22 comma 1 L.R. 9/2006)
- ☐ Ostelli per la gioventù (Art. 22 comma 4 L.R. 9/2006)
- ☐ Pensionati universitari, Case della giovane, Foresterie e simili, comprese quelle degli Enti regionali per il diritto allo studio, che forniscono servizi riconducibili all'attività turistico-ricettiva (Art. 22 comma 6 L.R. 9/2006)
- ☐ Case religiose di ospitalità (Art. 23 L.R. 9/2006)
- ☐ Centri di vacanza per minori e anziani (Art. 24 L.R. 9/2006)
- ☐ Altro _____ (specificare l'art. della L.R. 9/2006 o altro atto a cui si fa riferimento)

☐ Altro (specificare) _____

Classificazione dichiarata / richiesta _____

La planimetria è stata presentata in data ____/____/____ prot. n. _____ (solo qualora già in possesso della PA)

2 – VARIAZIONI (*)

Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva extra alberghiera avente codice CIN _____, già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____ viene modificata come di seguito indicato:

- ☐ **Variazione della capacità ricettiva** Da posti letto n° _____ a posti letto n° _____ come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva"
- ☐ **Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"
- ☐ **Variazione della classificazione della struttura** Da _____ A _____ (*)

Altre restanti variazioni previste dalla normativa regionale

☐ _____ Da _____ A _____

ATTENZIONE: Per la variazione della denominazione, della ragione sociale, della sede legale, del domicilio digitale, del legale rappresentante dell'impresa e eventuali altre variazioni relative all'impresa che non ricadono tra quelle descritte sopra, occorre compilare e trasmettere al SUAP un altro modulo denominato "Modulo di comunicazione variazioni". Per la variazione della denominazione della struttura ricettiva invece, utilizzare il modulo di "Comunicazione per le variazioni nelle strutture ricettive". Tali moduli sono stati standardizzati dalla Conferenza Unificata Stato-Regioni per tutte le strutture ricettive italiane reperibili nella piattaforma informatica SUAP del Comune di competenza.

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività? (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)¹

- non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;
- non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- 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, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

¹ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011); - condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (EVENTUALE)

Dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il signor:

Cognome _____ Nome _____ che ha compilato l'allegato B

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA (*)

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (esempio: servizio di prima colazione ove consentito dalla L.R. n. 9/2006 e DGR relative – in caso di esercizio dell'attività di bed and breakfast e affittacamere);
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni (solo per attività incluse nell'art. 21 della L.R. n. 9/2006);
- ☐ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

Estremi titolo abilitativo _____

Piscina (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

- ☐ non ha impianti ad uso natatorio
- ☐ ha n. ____ impianti natatori riservati agli alloggiati di: m². _____, m². _____
- ☐ ha n. ____ impianti natatori aperti al pubblico: di m². _____, m². _____

Estremi titolo abilitativo _____

Centro estetico/benessere (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

- ☐ non è dotata di centro estetico/benessere
- ☐ è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
- ☐ è dotata di centro estetico aperto al pubblico

Estremi titolo abilitativo _____

Altro² _____

² In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

CAPACITA' RICETTIVA (*)

Camere

Totale camere n. _____ per complessivi posti letto n. _____ e posti letto aggiuntivi n. _____

Totale camerate gestite n. _____ -per complessivi posti letto n. _____ e posti letto aggiuntivi n. _____

Totale bagni privati n. _____ bagni comuni n. _____

Numero* Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quaduple		Numero camerate		Numero Letti aggiunti	Numero Bagni comuni	Numero Unità immobiliari
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

(*replicabile in presenza di più unità immobiliari coinvolte o di struttura composta da più piani)

Unità abitative/Appartamenti

Totale appartamenti gestiti n. _____ per complessive camere n. _____ per complessivi servizi igienici n. _____

per complessivi posti letto n. _____ e posti letto aggiuntivi n. _____

Monolocale n.*	Superficie (m ²)	Angolo cottura, soggiorno camera (m ²)	Servizi igienici n.	Posti letto n.	Posti letto aggiuntivi n.	Totale posti letto n.

Unità abitative con più locali n.*	Superficie (m ²)	Locale soggiorno		Camera		Cucina/angolo cottura n.	Servizi igienici n.	Posti letto aggiuntivi n.	Totale posti letto n.
		(m ²)	Posti letto n.	(m ²)	Posti letto n.				

Per i rifugi, i bivacchi e le case per ferie (per tutte le tipologie inserite nell'art. 22 della L.R. n. 9/2006) specificare quali locali sono disponibili ad uso comune e la superficie.

Locale cucina*	Spazio attrezzato per la somministrazione di alimenti e bevande	Alloggio per custode	Locale di fortuna sempre aperto	Servizi igienico-sanitari comuni	Altri spazi comuni	Totale posti letto
(m ²)	(m ²)	(m ²)	(m ²)	n.	(m ²)	n.

(*replicabili in presenza di più unità immobiliari coinvolte)

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

Indicare la presenza di unità immobiliare/unità immobiliari accessibile/accessibili n. _____

Indicare se l'immobile/gli immobili sono:

☐ In proprietà o ☐ In _____ (locazione, comodato d'uso, altro (da specificare)) e

gli estremi dell'atto _____

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

- 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 relativamente alla tipologia di struttura ricettiva oggetto della segnalazione;
- Altro (*) (*Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale*):
- di adempiere agli obblighi previsti dall'articolo 109 del TULPS;
- che sono rispettati i requisiti previsti dalla DGR n. 1011 del 17 settembre 2007, e successive modifiche ed integrazioni, comprensivi dei profili concernenti l'abbattimento delle barriere architettoniche, ove previsto;
- **(solo per i Bed and Breakfast art.34 L.R. 9/2006)** che sono rispettati i requisiti previsti dalla DGR n. 70 del 31 gennaio 2022, e successive modifiche ed integrazioni;
- **(solo per i Bed and Breakfast art.34 L.R. 9/2006 in forma non imprenditoriale)** di:
 - ☐ risiedere
 - ☐ dimorare
 - ☐ risiedere a distanza non superiore a 200 metri dall'unità immobiliare oggetto di SCIA
 - ☐ dimorare a distanza non superiore a 200 metri dall'unità immobiliare oggetto di SCIA
- **(solo per i Bed and Breakfast art.34 L.R. 9/2006 in forma non imprenditoriale)** di non essere già gestore di un esercizio di Bed and Breakfast in forma non imprenditoriale;
- 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;
- di essere consapevole che, qualora venissero a mancare i requisiti minimi strutturali e/o di servizio per l'esercizio dell'attività, occorre darne comunicazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive che, ove possibile, può assegnare un termine per la regolarizzazione della situazione e consentire la prosecuzione dell'attività;
- di adempiere agli obblighi di comunicazione dei servizi offerti dalla struttura, sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Marche, le caratteristiche della struttura nonché i periodi di apertura;
- di adempiere agli obblighi previsti dall'art. 40 e art. 41 della legge regionale 9/2006;
- di adempiere agli obblighi di comunicazione tempestiva allo Sportello Unico per le Attività Produttive di eventuali periodi di apertura e chiusura straordinaria dell'attività mediante apposita modulistica SUAP e alla Regione Marche mediante la piattaforma informatica istrate-ross1000. La chiusura straordinaria può essere richiesta per un periodo non superiore a dodici mesi, prorogabile per altri dodici mesi, in caso di ristrutturazioni e di ammodernamenti della struttura ricettiva;
- di adempiere agli obblighi di comunicazione tempestiva allo Sportello Unico per le Attività Produttive della cessazione dell'attività;
- di apporre all'esterno dell'attività un'insegna e un segno distintivo corrispondenti alla tipologia di struttura ricettiva oggetto di SCIA e al numero di stelle dichiarato o modificato dalla Regione Marche;

- di adempiere agli obblighi di comunicazione delle generalità delle persone alloggiate all'autorità di Pubblica Sicurezza ai sensi dell'art. 109 del TULPS, come interpretato dall'art. 19-bis del DL n. 113/2018 convertito con modificazioni dalla legge n. 132/2018;
- di adempiere agli obblighi di comunicazione dei dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti alla REGIONE MARCHE "Osservatorio Regionale del Turismo" mediante la piattaforma informatizzata ROSS1000 entro i primi cinque giorni del mese successivo secondo le modalità indicate dall'ISTAT e dalla l.r.9/2006, nel rispetto della normativa vigente in materia (D. Lgs 322/1989, art. 43 L.R. n. 9/2006, Regolamento (CE) n. 692/2011 del Consiglio, del 6 luglio 2011, relativo alle statistiche europee sul turismo (GU del 22 luglio 2011 n. L 192));
- di adempiere agli obblighi dichiarativi relativi all'imposta di soggiorno dove previsti;
- di aver letto e compreso la L.R. 11 luglio 2006 n. 9 per le strutture ricettive extra-alberghiere, in particolare gli articoli relativi alla categoria oggetto di SCIA e le disposizioni comuni;
- di essere consapevole che, a pena di sanzioni, a seguito del rilascio del CIR attribuito attraverso la piattaforma regionale ISTRICE-ROSS1000, deve essere ottenuto il Codice Identificativo Nazionale (CIN) mediante apposita piattaforma ministeriale e che il CIN assegnato dovrà essere esposto all'esterno dello stabile nonché indicato in ogni forma di pubblicità, promozione e commercializzazione con scritti o stampati o supporti digitali relativi alla struttura ricettiva;
- di essere consapevole che i dati della struttura (Denominazione, indirizzo, categoria, città, servizi dichiarati, certificazioni e i dati relativi al telefono, mail, sito web inseriti nella sezione Dati Catastali e Dati Istat) vengono pubblicati sui portali turistici della Regione Marche, degli enti locali dei soggetti pubblico/privati che si occupano di turismo, del Ministero del Turismo e messi a disposizione in formato open-data (ivi compresa la eventuale pubblicazione degli stessi sui loro siti) per garantire la promozione dell'intero sistema ricettivo delle Marche. Una volta ottenuto l'accesso a istrate-ross1000 il gestore, potrà revocare il consenso alla pubblicazione dei dati sopradescritti attraverso una specifica funzionalità messa a disposizione dalla piattaforma;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Il sottoscritto inoltre comunica i seguenti riferimenti aggiuntivi da utilizzare da parte degli uffici regionali, comunali per contatti su problematiche relative alla gestione degli adempimenti previsti dalla l.r. 9/2006 anche attraverso la piattaforma informatica regionale denominata Istrice-ross1000:

Telefono secondario dell'attività: _____
E-mail secondaria dell'attività: _____

Eventuale ulteriore Sito web di riferimento (es: prenotazione diretta): _____

ALTRE DICHIARAZIONI RELATIVE A SPECIFICHE TIPOLOGIE DI STRUTTURA RICETTIVA (*)

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente alla gestione dell'attività che avviene:

- ☐ in forma imprenditoriale
- ☐ in forma non imprenditoriale (solo per Bed and Breakfast, Affittacamere e Case per ferie ivi incluse le tipologie di case per ferie definite all'art. 22,23,24 della L.R. 9/2006)

Solo per case per ferie

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

- ☐ ospita in prevalenza persone, gruppi, dipendenti e familiari propri per finalità sociali, assistenziali, culturali, di studio, religiose o sportive;
- ☐ ospita in prevalenza dipendenti e familiari dell'Ente/Associazione/ Azienda sulla base di apposita convenzione;
- ☐ ospita in prevalenza gli associati dell'Ente/Associazione/ Azienda sulla base di apposita convenzione;
- ☐ ospita in modalità di autogestione.

Solo per residenze d'epoca extra-alberghiere

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

- ☐ è in possesso del vincolo di immobile di particolare pregio di cui al D.Lgs. n. 42/2004. Indicare gli estremi di riferimento dell'atto: _____;
- ☐ possiede i requisiti per la prestazione dei servizi, nonché per le dotazioni, gli impianti e le attrezzature indicati nell'Allegato A1 della DGR n. 479 del 14 maggio 2007 e ss.mm.ii. con riferimento agli alberghi a 3 stelle.

Solo per Bed and Breakfast e Affittacamere gestiti in forma non imprenditoriale

Il/la sottoscritto/a dichiara che:

- ☐ è in possesso dell'attestato di frequenza di un corso concernente la disciplina igienico-sanitaria in materia di somministrazione di alimenti e bevande secondo le modalità stabilite dalla D.G.R. 31 gennaio 2022, n. 70 e s.m.i., rilasciato da (soggetto accreditato) _____, il _____, ovvero è in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato dal _____ il _____ come da circolare protocollo 30.3.2.7157 del 30 marzo 2004 della Regione Marche Servizio Veterinaria, igiene, sicurezza e qualità nutrizionale degli alimenti. L'attestato/titolo può essere posseduto in alternativa al titolare dell'attività da un componente del nucleo familiare responsabile della somministrazione di alimenti e bevande³;
- ☐ garantisce ospitalità avvalendosi della normale organizzazione familiare;
- ☐ l'attività ha un periodo di esercizio inferiore o uguale a 335 giorni nell'arco dell'anno solare, anche non continuativi.

Per tutte le tipologie di attività

Altre dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale _____

³ Titoli alternativi posseduti: addetti in possesso del diploma di scuola media superiore e del diploma di laurea in discipline attinenti l'igiene dei prodotti alimentari (laurea in medicina e chirurgia, in medicina veterinaria, in biologia, in scienze dell'alimentazione, in scienze e tecnologie alimentari, diploma di dietista, diploma di scuola alberghiera, diploma di tecnico della prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro), infermieri, OSS-ex OTA, coloro che abbiano già partecipato a corsi per l'iscrizione al registro delle imprese (di commercio, turistiche), coloro che abbiano già frequentato un corso sulle problematiche igienico-sanitarie HACCP

☐ **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.

Nota bene: Per le attività svolte su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000). ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n.2016/679 del 27 aprile 2016)³

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____ Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁴ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).⁵

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____ Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

2 Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

3 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

4 Indicazione eventuale

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	Planimetria quotata dei locali	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA oppure se già allegata all'istanza/SCIA di classificazione presentata contestualmente alla SCIA di avvio (*)
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
☐	Dichiarazione di classificazione della struttura (*)	In caso di autodichiarazione per la classificazione della struttura

☐ SCIA UNICA**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
----------	---------------	------------------------

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

☐	SCIA di classificazione della struttura (*)	Nel caso in cui è prevista la SCIA per la classificazione della struttura
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	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
☐	SCIA somministrazione	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
☐	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
☐	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
☐	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore
☐	Altre comunicazioni o segnalazioni previste dalla normativa regionale (*)	Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore

☐ **SCIA CONDIZIONATA**

RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
----------	---------------	------------------------

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

☐	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
☐	Domanda per la classificazione della struttura (*)	Nel caso in cui è prevista l'autorizzazione per la classificazione della struttura
☐	Altre domande previste dalla normativa regionale (*)	Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	-Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

[illegible]

in qualità di

.....della | | Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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”).

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000). ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data	Firma
------	-------

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁶

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo	Indirizzo mail/PEC
-----------	--------------------

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁷ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).

Responsabile del trattamento

8

5 Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

6 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

7 Indicazione eventuale

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____ Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

ALLEGATO B

Il/La sottoscritto/a**ESPRIME**

dichiara

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).
Responsabile del trattamento_____¹¹

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di_____ indirizzo mail_____ Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail_____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

10 Indicazione eventuale

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).