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

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALL'ARIA APERTA

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

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'
Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

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 ([1])*

Foglio n._____particella/mappale_____(se presenti) sub._____sez._____

Categoria catastale_____ Catasto: ☐ fabbricati ☐ terreni

_____

_____**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 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 macro categoria classificazione nazionale _____

Codice categoria classificazione nazionale _____

Codice sotto categoria 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	Campeggi e aree attrezzate per camper e roulotte	B1	Campeggi e aree attrezzate per camper e roulotte	A104	Strutture che forniscono alloggio, servizi accessori ed eventualmente ristorazione, in unità abitative costituite da uno o più locali, fornite di servizio autonomo di cucina e con eventuale capacità ricettiva residuale in camere o suite non dotate di cucina o posto-cottura.
				Campeggi non tradizionali		
				Aree di sosta		
				Garden Sharing		
		Villaggi turistici	B2	Villaggi turistici	B201	Complessi ricettivi aperti al pubblico, a gestione unitaria, prevalentemente attrezzati su aree recintate per il soggiorno di turisti anche sprovvisti di mezzi autonomi di pernottamento, che possono fornire alloggio in tende, unità abitative mobili o fisse. I villaggi turistici sono caratterizzati dalla presenza di attrezzature ricreative, culturali e sportive; sono eventualmente consentite anche attività di ristoro
		Campeggi e villaggi turistici (forma mista)	B3	Campeggi e villaggi turistici (forma mista)	B301	Esercizi per i quali non è possibile identificare, in base alla normativa regionale/provinciale, la tipologia di campeggio o villaggio turistico.
				Parchi vacanza	B302	Campeggi a gestione unitaria in cui è

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

						praticato l'affitto delle piazzole ad un unico equipaggio per l'intera durata del periodo di apertura della struttura.
		Altri esercizi ricettivi n.a.c.	B9	Marina resort	B903	Strutture ricettive organizzate per la sosta e il pernottamento di turisti all'interno delle proprie unità da diporto ormeggiate in uno specchio acqueo appositamente attrezzato. Tali strutture possono, altresì, essere dotate anche di piazzole appositamente attrezzate per la sosta di imbarcazioni.

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva all'aria aperta:

Denominazione commerciale della struttura _____

sito WEB _____

Esercizio a carattere (*)

☐ **Annuale** (chiusura temporanea consentita per massimo tre mesi all'anno)

☐ **Stagionale** (apertura minima, tre mesi consecutivi; apertura massima, otto mesi anche non consecutivi nel corso dell'anno)

dal |__|__|__|__| al |__|__|__|__| *(gg/mm)*

dal |__|__|__|__| al |__|__|__|__| *(gg/mm)*

Tipologia di esercizio (*)

☐ campeggio
☐ villaggio turistico
☐ altro (*specificare*)_____

specificazione aggiuntiva *(solo per campeggi)***:**

☐ campeggio di transito
☐ centro vacanze

su una superficie di m^2_____

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 all'aria aperta, 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** Da_____A_____

come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"

☐ **Variazione della classificazione della struttura** Da_____A_____(*)

☐ **Ampliamento superficie** Da m^2_____a m^2_____

Altre variazioni previste da normativa regionale

☐_____ Da (situazione precedente)_____A (nuova situazione)

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.

3 - 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/la signor/a:

Nome _____ Cognome _____ che ha compilato l'allegato B.

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

4 - DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA (*)

Il/la sottoscritto/a dichiara che la 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 esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

  Estremi titolo abilitativo _____

Piscina

- ☐ non ha impianti ad uso natatorio
- ☐ ha n._____impianti natatori riservati agli alloggiati di: m^2._____, m^2.._____
- ☐ ha n._____impianti natatori aperti al pubblico: di m^2.._____, m^2.. _____

  Estremi titolo abilitativo _____

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

  Estremi titolo abilitativo _____

Palestra o sala con attrezzi da palestra

- ☐ non è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra
- ☐ è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
- ☐ è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

  Estremi titolo abilitativo _____

Alro[2] _____

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio_____Soggetto gestore _____

Servizio_____Soggetto gestore _____

Servizio_____Soggetto gestore _____

5 - CAPACITA' RICETTIVA (*)

(da compilare solo in caso di campeggi)

- La seguente capacità ricettiva della struttura (deve corrispondere con quanto dichiarato in modo più dettagliato nella dichiarazione di classifica)

  (La capacità ricettiva viene determinata dalla somma del numero totale di persone ospitabili in base alle istallazioni igienico-sanitarie comuni e del numero totale di persone ospitabili nelle unità abitative dotate di servizi privati completi riservati. La capacità ricettiva così definita deve comunque essere uguale od inferiore al limite imposto dalla densità ricettiva).

  (La densità ricettiva esprime il limite massimo di affollamento di ospiti in rapporto alla superficie totale lorda del complesso ricettivo escluse le loro superfici impraticabili).

  (Superficie delle piazzole: superficie a disposizione del singolo ospite non inferiore a mq. 8 con un minimo di mq. 13).

  (Superficie delle unità abitative: superficie coperta nelle unità abitative non inferiore a mq. 5 per ospite).

  Superficie lorda totale = mq. ……. Aree impraticabili = mq. ……..

Capacità ricettiva complessiva (valore minimo installazioni igienico-sanitarie comuni di base + totale posti letto delle unità abitative): punto **(2) +** punto **(3)** posti letto n. _____ (< o = al valore della densità ricettiva)

Densità ricettiva (escluso aree impraticabili) = mq. per persona ([3]) _____ n° _____ persone/giorno

INSTALLAZIONI IGIENICO-SANITARIE COMUNI DI BASE (2)

(per turisti provvisti di mezzi autonomi di pernottamento)

- Locale w.c. n. _____1 w.c.: ogni 15 ospiti (3 e 4 stelle); ogni 20 ospiti (1 e 2 stelle);

- Locale doccia n. _____ 1 box doccia: ogni 15 ospiti (4 stelle); ogni 20 ospiti (3 stelle); ogni 25 ospiti (2 stelle); ogni 30 ospiti (1 stella), di cui con acqua calda n. _____;

- Lavabi n. ___ 1 lavabo: ogni 15 ospiti (3 e 4 stelle); ogni 20 ospiti (1 e 2 stelle), di cui con acqua calda n. _____;

- Lavelli n. ___ 1 lavello: ogni 30 ospiti (4 stelle); ogni 40 ospiti (2 e 3 stelle); ogni 50 ospiti (1 stella), di cui con acqua calda n. _____;

- Lavatoi n. ___ 1 lavatoio: ogni 40 ospiti (4 stelle); ogni 60 ospiti (1, 2 e 3 stelle), di cui con acqua calda n. _____;

- Vuotatoi per wc chimici n. _____1 ogni 240 persone/ospitabili (1, 2, 3 e 4 stelle).

---

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

[3] *Densità ricettiva campeggi: mq 30/persona (4 stelle); mq 25/persona (3 stelle); mq 20/persona (2 stelle); mq 15/persona (1 stella) - Densità ricettiva campeggio centro vacanza: mq 35/persona (4 stelle); mq 30/persona (3 stelle)*

Piazzole

Piazzole tot. n. _____ (inteso come area esclusiva all'uso di un equipaggio)

Piazzole libere n. _____

Piazzole attrezzate con allestimenti fissi (unità abitative) di pernottamento (caravan, maxicaravan, roulottes, ecc.) messe a disposizione dal gestore n. _____

Piazzole attrezzate con allestimenti mobili (unità abitative) di pernottamento (caravan, maxicaravan, roulottes, ecc.) messe a disposizione dal gestore n. _____

Unità abitative

unità abitative (allestimenti stabili minimi + mezzi mobili di pernottamento) n. _____ (< 70% della capacità ricettiva complessiva) per un totale di posti letto n. _____ ;

di cui unità abitative (allestimenti stabili minimi) n. _____ (< 25% della capacità ricettiva complessiva) per un totale di posti letto n. _____ ;

e unità abitative (mezzi mobili di pernottamento) n. _____ per un totale di posti letto n. _____ ;

Parcheggio auto = n. posti disponibili _____;

Area di sosta caravan e autocaravan attrezzata ai sensi dell'art. 35 della L.R. n. 9/2006 e D.G.R. n. 1158/2007 pari a mq. _____ (solo per campeggi e deve essere > o = a mq. 1000).

Tipologia **unità abitative stabili e mobili** messe a disposizione dal gestore (*)

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali *(indicare con una X)*	Unità abitative con più locali					Bagni privati (n.)	posti letto (n.)
		Tipologia: Unità abitative composte da più locali *(indicare con una X)*	Camere per il solo pernotta-mento *(n.)*	Soggiorno		Cucina in vano separato (sì/no)		
				in vano con pernotta-mento	in vano separato dal pernottamento			
Totale unità n.								**Totale P.letto n. (3)**

(da compilare solo in caso di villaggi turistici)

La seguente capacità ricettiva della struttura (deve corrispondere con quanto dichiarato in modo più dettagliato nella dichiarazione di classifica)

(La capacità ricettiva totale del villaggio è data dalla somma della capacità ricettiva delle singole unità abitative, e non può comunque superare quella media di 4 persone per unità abitativa. La capacità ricettiva così definita deve comunque essere uguale od inferiore al limite imposto dalla densità ricettiva).

(La densità ricettiva esprime il limite massimo di affollamento di ospiti in rapporto alla superficie totale lorda del complesso ricettivo escluse le loro superfici impraticabili).

(Per unità abitativa si intende l'insieme dato dalla piazzola e dal manufatto ivi installati. Nelle unità abitative la superficie coperta non può essere inferiore a mq. 3 per persona e non può superare: mq. 35 nei villaggi a 2 stelle, mq. 40 nei villaggi a 3 stelle e mq. 45 nei villaggi a 4 stelle. Tali parametri non si applicano per tende e roulottes).

Superficie lorda totale = mq. ……. Aree impraticabili = mq. ……..

Capacità ricettiva complessiva: punto **(2) +** punto **(3)** posti letto n. _____ (< o = al valore della densità ricettiva)

Densità ricettiva (escluso aree impraticabili) = mq. per persona ([4]) _____ n° _____ persone/giorno

INSTALLAZIONI IGIENICO-SANITARIE COMUNI DI BASE (3)

(per turisti provvisti di mezzi autonomi di pernottamento)

- w.c. n. _____1 w.c.: ogni 10 ospiti (3 e 4 stelle); ogni 15 ospiti (2 stelle);
- box doccia n. _____ 1 box doccia: ogni 12 ospiti (4 stelle); ogni 18 ospiti (3 stelle); ogni 24 ospiti (2 stelle); di cui con acqua calda n. _____;
- Lavabi n. ___ 1 lavabo: ogni 12 ospiti (4 stelle); ogni 18 ospiti (3 stelle); ogni 24 ospiti (2 stelle); di cui con acqua calda n. _____;
- Lavelli n. ___ 1 lavello: ogni 30 ospiti (4 stelle); ogni 40 ospiti (2 e 3 stelle); di cui con acqua calda n. _____;
- Lavatoi n. ___ 1 lavatoio: ogni 40 ospiti (4 stelle); ogni 60 ospiti (2 e 3 stelle), di cui con acqua calda n. _____;
- Vuotatoi per wc chimici n. _____1 ogni 70 piazzole non fornite di allaccio alla rete fognaria (2, 3 e 4 stelle).

Piazzole

Piazzole tot. n. _____

Piazzole libere _____ riservate a turisti provvisti di mezzi autonomi di pernottamento (< 25% della capacità ricettiva complessiva) per totale posti letto n. _____;

Piazzole attrezzate con allestimenti fissi (unità abitative) di pernottamento (caravan, maxicaravan, roulottes, ecc.) messe a disposizione dal gestore n. _____

Piazzole attrezzate con allestimenti mobili (unità abitative) di pernottamento (caravan, maxicaravan, roulottes, ecc.) messe a disposizione dal gestore n. _____

Unità abitative

n. unità abitative (allestimenti stabili minimi) _____ per un totale di posti letto n. _____ ;

e n. unità abitative (mezzi mobili di pernottamento) _____ per un totale di posti letto n. _____ ;

Parcheggio auto = n. posti disponibili _____;

[4] *Densità ricettiva villaggi turistici: mq 35/persona (4 stelle); mq 30/persona (3 stelle); mq 25/persona (2 stelle)*

Aree libere per uso comune (aree gioco, impianti sportivi, aree verdi) = _____ % dell'intera superficie;

Attrezzature sportive e ricreative presenti: _____

Tipologia **unità abitative stabili e mobili** messe a disposizione dal gestore (*)

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali *(indicare con una X)*	Unità abitative con più locali					Bagni privati (n.)	posti letto (n.)
		Tipologia: Unità abitative composte da più locali *(indicare con una X)*	Camere per il solo pernotta-mento *(n.)*	Soggiorno		Cucina in vano separato (sì/no)		
				in vano con pernotta-mento	in vano separato dal pernottamento			
Totale unità n.								**Totale P.letto n. (2)**

6 - 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 di prevenzione incendi;
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso;
- Altro(*)_____*(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)*

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di adempiere agli obblighi previsti dall'articolo 109 del TULPS;
- che sono rispettati i requisiti previsti dalla DGR n. 1312/2007 e ss.mm.ii., comprensivi dei profili concernenti l'abbattimento delle barriere architettoniche;
- di rispettare il dettato del Regolamento Regionale 1° marzo 2007, n. 2 recante "Criteri ambientali per le strutture ricettive alberghiere e all'aria aperta in attuazione dell'articolo 19, comma 1, della legge regionale 11 luglio 2006, n. 9 (Testo

Unico delle norme regionali in materia di turismo)";

- di produrre la documentazione inerente alla classificazione definitiva e comprovante l'assegnazione del numero stelle entro i termini imposti dalla legge;

- di essere consapevole che il Comune e la Regione Marche possono 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, non inferiore ai 30 gg., 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 istrice-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 all'aria aperta e 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 istrice-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/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

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 lr. 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):

_____

☐ 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).

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[5]

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.[6] 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_____[7]

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.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

---

[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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

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 nonsia sottoscritta in forma digitale o in assenza di procura
☐	Planimetria della struttura sottoscritta da tecnico abilitato	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 soci (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
☐	SCIA di classificazione della struttura (*)	Nel caso in cui è prevista la SCIA per la classificazione della struttura
☐	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 400 persone o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
☐	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)
☐	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**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	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 di 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)

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome_____Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Data di nascita|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Cittadinanza _____
Sesso: M |_| F |_|
Luogo di nascita: Stato_____Provincia_____Comune_____
Residenza: Provincia_____Comune_____
Via, Piazza, ecc._____N._____C.A.P. _____

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).

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[8]

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.[9] 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_____[10]

[8] 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.
[9] Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.
[10] Indicazione eventuale.

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.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____Nome _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data di nascita|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Cittadinanza _____
Sesso: M |_| F |_|
Luogo di nascita: Stato_____Provincia_____Comune_____
Residenza: Provincia_____Comune_____
Via, Piazza, ecc._____N._____C.A.P. _____

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,

ESPRIME

Incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig. _____,

ai fini della conduzione dell'esercizio ricettivo al seguente indirizzo _____

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).

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[11]

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.[12] 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).

[11] 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.
[12] Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

Responsabile del trattamento_____[13]

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.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

[13] Indicazione eventuale.