

**STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE di cui all'art. 5 della Legge Regionale 12 novembre 2014 , n.32“T.U. in materia di strutture turistico-ricettive e balneari” e relativo Regolamento Regionale n.2/2009 “Disposizioni di attuazione della disciplina delle strutture ricettive alberghiere”-
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ –**

**Al Servizio Attività Produttive del Comune di Sarzana
Ufficio Suap**

da presentare a mano o tramite protocollo.comune.sarzana@postecert.it

Il ___ sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____ int. _____

cittadinanza _____

codice fiscale _____

Telefono _____ fax _____

cellulare _____

e-mail _____

indirizzo pec (*obbligatorio*) _____

[] in qualità di Titolare della Ditta Individuale

[] in qualità di _____ della Società _____

con sede a in _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

CF _____ p.iva _____

Telefono _____ fax _____

cellulare _____

e-mail _____

indirizzo pec (*obbligatorio*) _____

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

SEGNALA INIZIO ATTIVITA'

per la variazione dell'attività di (*barrare le caselle che interessano*)

☐ **ALBERGO**

☐ **RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA (RTA)**

☐ **RESIDENZE D'EPOCA**

☐ **LOCANDA**

n. _____ di stelle assegnate dalla Regione Liguria Servizio Turismo con determinazione
dirigenziale n. _____ del _____

a seguito di :

☐ **AMPLIAMENTO / RIDUZIONE della capacità ricettiva**

- della casa madre:

☐ per **RTA** da n. appartamenti _____, n. camere _____ e n. _____ posti letto a n.
appartamenti _____, n. camere _____ e n. _____ posti letto

☐ per **Albergo** da n. _____ camere, n. _____ appartamenti _____ e n. _____ posti letto a
n. camere _____, n. appartamenti _____ e n. _____ posti letto

☐ per **Locanda /Residenza d'epoca** da n. _____ camere, e n. _____ posti letto a n. _____
camere, e n. _____ posti letto

- della dipendenza

☐ per **RTA** da n. appartamenti _____, n. camere _____ e n. _____ posti letto a n.
appartamenti _____, n. camere _____ e n. _____ posti letto

☐ per **Albergo** da n. _____ camere, n. _____ appartamenti _____ e n. _____ posti letto a n.
camere _____, n. appartamenti _____ e n. _____ posti letto

[] per **Locanda /Residenza d'epoca** da n.____ camere, e n.____ posti letto a n.____ camere, e n.____ posti letto

[] **SUBINGRESSO** per:

0 compravendita

0 cessione quote

0 affitto d'azienda

0 cambio legale rappresentante/denominazione sociale;

0 altro _____

come da atto registrato all'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____

al n. _____ e già in precedenza gestita da _____

[] di non avere effettuato alcuna variazione nell'attività di _____

_____ rispetto a quanto autorizzato in precedenza.

– **con carattere:**

[] annuale (*quando effettuano un periodo di attività di almeno 9 mesi, anche non consecutivi*)

[] stagionale dal _____ al _____ (*quando effettuano un periodo di attività inferiore a 9 mesi, anche non consecutivi, con un minimo di 5 mesi*)

nei locali dell'immobile sito in Sarzana via/Piazza _____ n. _____ lettera _____ piano _____ interno _____ avente 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 _____ avente la destinazione d'uso _____ e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Denominazione della struttura: _____

sito web _____

(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 con riferimento ai requisiti morali che :
- non sussistono nei confronti del titolare misure di prevenzione di cui all'art 6 del [Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#) (antimafia) o cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 dello stesso Decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 11, 92, 131 del [Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773](#) (Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza - TULPS) e dal relativo regolamento di esecuzione approvato con [Regio decreto 6 maggio 1940, n. 635](#);
- nomina rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS , il sig. _____(vedi a corredo della presente l'allegato B "accettazione della nomina");

per la SOMMINISTRAZIONE

[] che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti
[] 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 e
a tal fine allega notifica ai fini della registrazione delle variazioni/subingresso ai sensi art.
6 reg. CE 852/2004 (ex **Autorizzazione Sanitaria**)

per la CAPACITA' RICETTIVA

La struttura ha la seguente capacità ricettiva:

casa madre

- [] per **RTA** appartamenti n. _____ camere n. _____ posti letto n. _____
[] per **Albergo** camere n. _____ appartamenti n. _____ posti letto n. _____
[] per **Locanda /Residenza d'epoca** camere n. _____ posti letto n. _____

dipendenza

- [] per **RTA** appartamenti n. _____ camere n. _____ posti letto n. _____
[] per **Albergo** camere n. _____ appartamenti n. _____ posti letto n. _____
[] per **Locanda /Residenza d'epoca** camere n. _____ posti letto n. _____

[] Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dal regolamento Regionale n.3/2009, nelle camere vi è possibilità di un totale di numero _____ posti letto aggiuntivi.

sui **REQUISITI di DISPONIBILITA'**

- di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di _____ (proprietario, locatario, comodatario ecc.) come da atto n. _____ registrato a _____ in data _____

sui **REQUISITI di LEGITTIMITA' e di SICUREZZA**

- che la destinazione d'uso dei locali in cui si svolge l'attività è _____;
- 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.
- che è in possesso di **certificato agibilità/SCIA di agibilità** n./prot. _____ del _____
- di essere in possesso della classificazione attribuita dalla Regione ai sensi degli artt. 46 c. 1 della L.R. 32/2014 n. _____ del _____ ;

- **di aver trasmesso comunicazione delle variazioni/subingresso ai fini del rilascio del** certificato prevenzione incendi a l 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.

- **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 _____, depositato 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.

- che l' ultimo intervento edilizio nell'immobile è _____ (*SCIA /P.C. / CILA /DIA*) presentato/a in data _____ n. Protocollo _____;

sui **REQUISITI di ESERCIZI**:di aver stipulato **Polizza Assicurativa** per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 40 della L.R.32/2014 come da allegato;

in materia di SCARICHI CIVILI :di essere allacciato alla pubblica fognatura all'utenza n. _____ ovvero di essere in possesso di autorizzazione allo scarico n. _____

_____ del _____

ai REQUISITI di IMPEGNO

a) di impegnarsi

- ad iniziare l'attività entro 180 giorni dalla presentazione della SCIA
- 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 dalla normativa vigente;
- di ottemperare a quanto previsto dall'art.40 del regolamento 2/2009 in ordine alle Informazioni al pubblico.

Dichiara altresì 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 Regolamento UE n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali) che il trattamento dei dati personali forniti con la presente , o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiestadi accesso agli atti ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate,garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

Sarzana,il _____

Il dichiarante

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)

- 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 notarile o copia dell'atto di trasferimento registrato (compravendita, cessione di quote, affitto d'azienda, risoluzione affitto o compravendita, verbali per cambio legale rappresentante, cambio ragione sociale, successione, donazione, trasformazione, ecc.);
- in caso di somministrazione di alimenti e bevande, Notifica Sanitaria
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- dichiarazione dell'accettazione dell'incarico di rappresentante (*allegato B*)
- copia avvenuto pagamento diritti di segreteria € 30,00 tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - Iban IT86 E 01030 49840 000003011771 Bic PASCITMMSRZ o tramite conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso POSTE ITALIANE IBAN IT 10W07601107000000011361193 o conto corrente postale 11361193 avente causale “diritti di segreteria ed estrema pratica”.
- altro : _____

ALLEGATO 1

Nel caso di SOCIETA', la dichiarazione per l'accertamento requisiti morali va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, per le società in nome collettivo, S.N.C. da tutti i soci; per le S.A.P.A. E S.A.S. dal socio/i accomandatario/i; per le società di capitali, anche consortili, dal Rappresentante Legale e dagli eventuali altri componenti l'Organo di Amministrazione.
Presentare un Allegati 1 per ogni socio interessato secondo il seguente prospetto

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ nato/a il _____ a _____
cittadinanza _____ Sesso: M F residente in _____
(prov. _____) Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
in qualità di _____ della società _____

DICHIARA

- non sussistono nei confronti del titolare misure di prevenzione di cui all'art 6 del [Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#) (antimafia) o cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 dello stesso Decreto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 11, 92, 131 del [Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773](#) (Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza - TULPS) e dal relativo regolamento di esecuzione approvato con [Regio decreto 6 maggio 1940, n. 635](#);

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 _____

Sintesi informativa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, consapevole che il trattamento dei dati personali forniti con la presente, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta di accesso agli atti ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ nato/a il _____ a _____
cittadinanza _____ Sesso: M F residente in _____
(prov. _____) Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

ACCETTA

di rappresentare il/ la Sig./Sig.a _____, nato/a a
_____ (_____) il _____ nella conduzione del
_____ sito in Sarzana , Via _____
_____ n° _____

DICHIARA

- non sussistono nei confronti del titolare misure di prevenzione di cui all'art 6 del [Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#) (antimafia) o cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 dello stesso Decreto;
- di essere è in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 11, 92, 131 del [Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773](#) (Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza - TULPS) e dal relativo regolamento di esecuzione approvato con [Regio decreto 6 maggio 1940, n. 635](#);

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. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Allega copia completa del proprio documento di riconoscimento.

Sarzana , _____ Il dichiarante _____

Sintesi informativa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 , consapevole che il trattamento dei dati personali forniti con la presente , o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiestadi accesso agli atti ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate,garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.