

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			☐ fax ☐ a mano ☐ posta ☐ via telematica		
	NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L.R. 42/2000 e s.m.i.)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:

0	Codice	Nome attività	Oggetto
	☐ Albergo ☐ Villaggi turistici ☐ Aree di sosta ☐ Parchi vacanza ☐ Residence ☐ Residenze d'epoca ☐ Residenze turistico alberghiere ☐ C.A.V.	☐ Campeggio ☐ Villaggio Turistico ☐ Parco Vacanza ☐ Area di sosta ☐ Affittacamere ☐ Case per ferie ☐ Ostelli ☐ Rifugio Alpino ☐ Rifugio escursionisti.	MODIFICHE (di natura giuridica, legale rappresentante, Ragione sociale, Denominazione attività...)

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			
A2	IN QUALITA' DI			
	☐ Titolare della impresa individuale ☐ Legale rappresentante ☐ Istitore ☐ Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del e registrato a il			
A3	DELLA			
	Forma giuridica *		Denomin.**	
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA		Codice Fiscale	
	Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1			

B	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telef	Cell	Fax

Nota: compilare esclusivamente la scheda dell'intervento che si intende attivare

C	DATI RIFERITI AI LOCALI/UNITA' IMMOBILIARE IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITA' IN BASE ALL'AUTORIZZAZIONE/SCIA				
	n. PROT. DEL				
	Denominazione della struttura ricettiva				
	Indirizzo Via/P.za		Civico	Piano/scala/interno	
	Comune		Prov.	CAP	
	Tipologia		All'Insegna		
	Dati catasto: Categ.	Classe	Foglio	Numero	Sub.
	Destinazione d'uso		Dest. urbanistica di zona		
Detenuto a titolo di ☐ Proprietà ☐ Affitto* ☐ Altro*		*Indicare i dati propr. imm.le			

D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
	☐ che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività			
	☐ che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)			
	☐ di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

☐ VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA			
Da	A	Dal	
Atto di	Stipulato o redatto in data	Notaio	rep. n.
Registrato a	il	al n.	
☐ VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE			
Da	a	Dal	
Atto di	Stipulato o redatto in data	Notaio	rep. n.
Registrato a	il	al n.	
☐ VARIAZIONE DENOMINAZIONE ATTIVITA'			
Da	A		
☐ VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE			
Precedente nome:	Cognome:	Attuale nome:	Cognome:
Nato/a	il	Residente a	
Via/Piazza	n.	CAP	
Cittadinanza	C.F.	Dal	
Atto di	Del		

☐ VARIAZIONE GESTORE			
Precedente nome:	Cognome	Attuale nome	Cognome
Nato/a	Il	Residente a	
Via/Piazza	n.	CAP	
Cittadinanza	C.F.	Dal	
Atto di	Del		

☐ VARIAZIONE RAPPRESENTANTE			
Precedente nome:	Cognome	Attuale nome	Cognome
Nato/a	Il	Residente a	
Via/Piazza	n.	CAP	
Cittadinanza	C.F.	Dal	
Atto di		Del	

SOMMINISTRAZIONE E PREPARAZIONE (NON DEVE ESSERE COMPILATO PER LE CAV PER LE QUALI E' VIETATA)	
che congiuntamente all'attività ricettiva viene svolta attività di:	
☐ somministrazione di alimenti e bevande	
☐ preparazione di alimenti e bevande in particolare:	☐ colazione ☐ pasti completi
Per la quale:	
☐ è in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. del oppure di idoneo titolo abilitativo notifica sanitaria presentata in data all'ufficio ; ☐ che niente è variato nella disposizione e nelle attrezzature dei locali di preparazione e somministrazione di alimenti e bevande e nelle modalità di preparazione, produzione e somministrazione dei medesimi;	

F	REQUISITI PERSONALI		
	REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA		
	☒ che il sottoscritto è in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;		
F1	☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia). ☐ che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e nei confronti dei quali non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (requisiti antimafia), come da dichiarazione allegata.		
	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO		
F3	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per * ☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
	N	Rilasciato da	il Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio		

	TRATTAMENTO DATI PERSONALI
G	☒ di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

(Si ricorda ai fini della prevenzione dell'inquinamento acustico, che, qualora l'interessato intenda installare condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali in cui si svolge l'attività, gruppi frigo installati all'esterno dell'edificio o ancorati alla muratura, estrattori d'aria, impianto di diffusione sonora, gruppi elettrogeni o altre apparecchiature rumorose legate all'attività non installate dal precedente titolare, dovrà presentare la valutazione previsionale d'impatto acustico redatta da tecnico abilitato direttamente alla Direzione Ambiente).

Allegati:

1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità
2. Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse
3. In caso di cittadino extracomunitario allegare la copia della carta/permesso di soggiorno.

Planimetria aggiornata dei locali, in scala minima 1/100 o anche 1/50, con riferimento per ciascun locale a: numero dei posti letto richiesti, destinazione d'uso, altezza (minima/media/massima), superficie di calpestio, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante.

☐ non allegata in quanto _____

Relazione del tecnico abilitato contenente dichiarazione di conformità dei locali alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia e di igiene e sanità nonché attestante il possesso dei **requisiti minimi** previsti dal Regolamento Regionale di attuazione della L.R. 42/2000 e specifica descrizione dei locali (compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto) e delle attrezzature.

☐ non allegata in quanto _____

IN CASO DI PROCURA PER LA SOTTOSCRIZIONE E LA PRESENTAZIONE

L'INCARICATO MEDIANTE PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 E 1393 DEL CODICE CIVILE, DI SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE PER CONTO DEL/I RICHIEDENTE/I E DI PRESENTARE LA PRESENTE SEGNALEZIONE PER VIA TELEMATICA, DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445:

☐ CHE IL TESTO ORIGINALE DELLA PROCURA SPECIALE FORMULATA SECONDO IL MODULO FORNITO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL RICHIEDENTE E' CONSERVATO PRESSO LA SEDEIN VIA N. COMUNE PROV. ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

☐ CHE IL TESTO ORIGINALE DELLE N. DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, ECC.) INDICATE ALL'ART. 2 DPR 252/1998 (ALLEGATO 1) DI CUI AL QUADRO F3 SONO STATE REGOLARMENTE COMPILATE E SOTTOSCRITTE CON FIRMA AUTOGRAFA CON ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI DICHIARANTE ED E' CONSERVATO PRESSO LA SEDEIN VIA N. COMUNE PROV. ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

L'INCARICATO

Firma digitale OVVERO Identificazione con l'uso della carta di identità elettronica o della carta nazionale dei servizi

MODULO PER LA PROCURA SPECIALE

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DICHIARAZIONE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

Il/I sottoscritto/iin qualità di (1)
 DICHIARA/DICHIARANO di conferire al Sig.in qualità di
procura speciale, ai sensi degli artt. 1392 e 1393 del Codice Civile, per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della presente dichiarazione.
 FIRMA AUTOGRAFA

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc...

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (soci, gestore, rappresentante,...) in possesso dei requisiti morali e antimafia

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza ☐ Italiana ☐ altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
2	Secondo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza ☐ Italiana ☐ (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
3	Terzo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza ☐ Italiana ☐ (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

Data

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di cittadino extracomunitario allegare