

STRUTTURE TURISTICHE RICETTIVE

#### STRUTTURE ALBERGHIERE

Art. 22 L.R. 33/2002

### S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

ai sensi dell'art. 34 del D.L. n. 201/2011 come modificato dalla legge di conversione n. 214/2011

AL COMUNE	 ≣ DI					
l sottoscritt	:					
Cognome		Nome		C.	.F. _ _ _ _	_ _ _ _ _ -
Data di nascita	//	_ Cittadinanza			Sesso	o: M □ F □
Luogo di nascita:	Stato	Provincia	C	omune		
Residenza:						
						C.A.P
	e-mail:					
Via	une di		N	C.A.P	P	a
-	·					. REA
C.F.  _ _ _ _			P. IV	/A (solo se <u>c</u>	diversa dal C.F.)	
denominazione e i	ragione sociale					
con sede nel Com	une di				Provinci	a
Via			N	C.A.P	<b>***</b>	
Iscritta al Registro	Imprese della	C.C.I.A.A. di			; n	. REA
ioonina ai riogionio						
_						

S.C.I.A STRUTTURE ALBERGHIERE pag. 1/6

Tipologia:		
Denominazione :		
in via/piazza:	n°	C.A.P
numero posti letto:	apertura: ann	nuale   stagionale
numero eventuali dipendenze:		
• se stagionale, indicare i periodi di apertura (giorno/mese)		
dal:/ al:/ dal:/	./ al:/ c	dal:// al://
dal:/ - dal:/ dal:/	./ al:/ c	dal:// al://
provvedimento di classificazione n°	d el:/ st	telle assegnate n
tel fax	e-mail	
nel caso di classificazione come residenza d'epoc provvedimento n del	 razione in materia di abba	
provvedimento n del	 razione in materia di abba edita capacità motoria o sen	
provvedimento n del	 razione in materia di abba	nsoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi de
provvedimento n del	azione in materia di abba edita capacità motoria o sen SEGNALA TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002	nsoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi de JRISTICA 2
provvedimento n del	razione in materia di abba edita capacità motoria o sen SEGNALA TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002	IRISTICA 2 RIGHIERA
provvedimento n del	razione in materia di abba edita capacità motoria o sen S E G N A L A TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002 TA STRUTTURA ALBE RE DI AVER COMPILA	JRISTICA 2 RGHIERA TO ANCHE:
provvedimento n del	razione in materia di abba edita capacità motoria o sen  S E G N A L A  TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002 TA STRUTTURA ALBE RE DI AVER COMPILA  ALLEGATO A  ma 2 del D.Lgs. 82/2005, e	JRISTICA 2 RGHIERA TO ANCHE:   ALLEGATO B elegge come proprio domicilio informatica
provvedimento n	razione in materia di abba edita capacità motoria o sen  S E G N A L A  TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002 TA STRUTTURA ALBE RE DI AVER COMPILA  ALLEGATO A  ma 2 del D.Lgs. 82/2005, e	JRISTICA 2 RGHIERA TO ANCHE:   ALLEGATO B elegge come proprio domicilio informatica
provvedimento n	razione in materia di abba edita capacità motoria o sen  S E G N A L A  TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002 TA STRUTTURA ALBE RE DI AVER COMPILA  ALLEGATO A  ma 2 del D.Lgs. 82/2005, et (PEC) al quale verranno in	JRISTICA 2 RGHIERA TO ANCHE:   ALLEGATO B elegge come proprio domicilio informatica
provvedimento n	razione in materia di abba edita capacità motoria o sen  S E G N A L A  TTIVITÀ RICETTIVA TU art. 22 della L.R. n. 33/2002 TA STRUTTURA ALBE RE DI AVER COMPILA  ALLEGATO A  ma 2 del D.Lgs. 82/2005, et (PEC) al quale verranno in	JRISTICA 2 RGHIERA TO ANCHE:   ALLEGATO B elegge come proprio domicilio informatica

S.C.I.A STRUTTURE ALBERGHIERE

#### **SEZIONE AUTOCERTIFICAZIONI**

# IL/LA SOTTOSCRITTO/A ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

			DICHIA	R A:					
	☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S e art. 71 del D.lgs n. 59 de 26/3/2010;								
2. 🗆 ch	·								
3. □ di	di effettuare la somministrazione di alimenti e bevande e, pertanto, di essere in possesso dei requisit								
4. □ ch									
previsione di impatto acustico di cui all'art. 4 del DPR n. 227/2011 e di cui all'art. 8 della Legge n. 447/1995; 5.   che in relazione al livello di rumorosità dell'attività, è necessario presentare la documentazione di prevision di impatto acustico di cui all'art. 4 del DPR n. 227/2011 e di cui all'art. 8 della Legge n. 447/1995, che si									
6. □ di	allega;								
- RELATIV	AMENTE AI LOCA	ALI SEDE DELL	'ESERCIZIO:						
☐ che i loc	cali, così come rapp	presentati <b>nell'a</b>	llegata planimetri		•	rtizione tecnico			
funzionale dati	e degli spazi, com categoria	prese le vie di d classe	entrata e di uscita sezione	a, sono così cens foglio	iti al NCEU: mappale	subalterno			
catastali	Categoria	Classe	Sezione	Togilo	Парраїе	Subalterno			
□ che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta; □ che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria; □ che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo abilitativo: □ Concessione □ Autorizzazione edilizia □ Permesso di costruire □ DIA-dichiarazione inizio attività □ SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività □ Comunicazione attività edilizia libera  Nr. ATTO e PROT del  (precisare obbligatoriamente la tipologia e gli estremi del titolo abilitativo)									
□ che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n del oppure, in alternativa,									
☐ allega asseverazione di agibilità a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.									
Per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria relativa alla somministrazione:									
	□ allega alla p	resente la SCIA	sanitaria e gli alle	gati relativi:	) } Mod: <b>□</b> B	1 <b>□</b> B2			
	☐ di aver presentato in data all'USSL la SCIA:								
Per la prevenzione incendi:  ☐ allega alla presente la SCIA e gli allegati relativi: ☐ di aver presentato in data la SCIA ai Vigili del Fuoco ☐ di essere in possesso del certificato n del									
ALLEGA:									
□ fotocopia del documento di identità; □ copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari).									
FIRMA									
Data									

S.C.I.A STRUTTURE ALBERGHIERE pag. 3/6

### DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Cogno	me			Nome _		_ C.F.  _ _ _ _	_ _ _ _
Data d	i nascita	/	_/	Cittadinanza		Sess	o: M 🗆 F 🗖
Luogo	di nascita:	Stato		Provincia	Comune		
Reside	enza:	Provin	icia _		Comune	<b>!</b>	
		Via				n	C.A.P
☐ titol	are della di	tta indiv	iduale				
lega lega	ale rapprese	ntante d	ella so	cietà			
proc	curatore del	la societ	à			nominat	to con atto del
prep	posto della	società _				nominat	o con atto del
				DI ( ai sensi degli artt. 46	C H I A R A i e 47 del D.P.R. r	n. 445/2000	
<b>2.</b> - cl <b>3.</b> - d 3.1	he non sus D.Lgs 159/ i essere in - aver	sistono 2011" (a possess frequen	nei pro intimat so di u tato co	opri confronti "cause fia). no dei seguenti requ	e di divieto, di de isiti professional orso professional	cadenza o di sos i (art.71, comma 6 d le per il commerci	art. 71 D.lgs n. 59 del 26/3/10). pensione di cui all'art. 67 de del D.lgs n'59 del 26.03.10): io del settore alimentare o la
3.2	☐ - esser	e in pos	sesso	di un diploma di scu	ola secondaria s	superiore o di laure	ea:
	nome	e dell'Ist	ituto _			sede	
3.3	ga fotocopia - aver	dell'attes esercita	stato/di ito in p	ploma)			clusioneattività del settore alimentare
	tipo di	attività _				dal	al
	n. REA	٨		della CCIAA di			
				oropria opera <b>(alme</b> i ore alimentare o di s			continuativi) presso impreso ande:
	nome	e impres	a			sede	
	nome	e impres	a			sede	
	quale	dipend	ente q	ualificato, regolarme	nte iscritto all'IN	PS, dal	al
-	ga fotocopia - di ess	del libre sere stat	tto di la o iscri	voro/scheda profession tto al R.E.C. della C0	nale del lavoratore - CIAA di	- art. 1 bis del D.lgs	al n
	□ nella salvo cance	a sezion ellazione	e spec	limentari o la sommi ciale del registro per ıtaria o per perdita di	la gestione di im requisiti.	npresa turistica (R	.I.T.);
II sottos	scritto è co zione delle	onsapev sanzion	ole ch i pena	ne le dichiarazioni li previste dall'art.76	false, la falsità del DPR 28/12/20	negli atti e l'uso 000, n. 445, nonch	AA dio di atti falsi comportano é la decadenza dei benefici t.75, del medesimo decreto.
-				nto di identità;			
2	`			soggiorno per motivi o	di lavoro (per i citta	adini extracomunitar	ri);
				oro/scheda profession			
	☐ copia d	dell'attest	tato di f	requenza o diploma/la	urea al corso prof		o per il settore alimentare. RMA
Data				-			

# DICHIARAZIONI DI <u>ALTRE</u> PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 SOLO PER ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE

(Ad esclusione di chi ha compilato LA SEZIONE AUTOCERTIFICAZIONI, devono compilare questo allegato: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS-Nel caso i soci siano più di 2, duplicare il presente ALLEGATO)

Cognome		Nome	C F	·  _ _ _				
_		cittadinanza			·      F 🗖			
					· —			
Luogo di nascita:								
Residenza:				n (				
in qualità di				ocietà (indicare la carica po				
DICHIARA ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000  - di essere in possesso dei requisiti morali (artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. e art.71 del D.lgs n59 del 26.03.10).  - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011" (antimafia).  Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione								
	ati sulla base di		ritiere ai sensi dell'ar	hé la decadenza dei b t.75, del medesimo dec bile,	reto.			
				(Allegare la fotocopia	a del doc. di identità)			
Cognome		Nome	C.F	.  _ _ _ _				
Data di nascita	_// C	cittadinanza		Sesso: M 🗖	F 🗆			
Luogo di nascita:	Stato	Provincia	Comune					
Residenza:	Provincia		Comune					
	Via			n	C.A.P			
in qualità di			della so	ocietà (indicare la carica po	osseduta)			
			ICHIARA 6 e 47 del D.P.R. N. 44	5/2000				
	no nei propri co			71 del D.lgs n <sup>-</sup> 59 del 2 di sospensione di cui				
delle sanzioni pena	li previste dall'a	art.76 del DPR 28/12	2/2000, n. 445, nonc	uso di atti falsi compo hé la decadenza dei b t.75, del medesimo dec	enefici prodotti da			
DATA			FIRMA leggi	bile,				
				(Allegare la fotocopia de	el doc. di identità)			

S.C.I.A STRUTTURE ALBERGHIERE pag. 5/6

#### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

La raccolta e l'utilizzo dei dati personali richiesti nel modello sono svolti da parte del Comune e della Provincia competenti per territorio, in adempimento alle disposizioni della L.R. 4 novembre 2002, n. 33 (T. U. in materia di Turismo). I Comuni rilevano ed effettuano il trattamento dei dati per le finalità derivanti dalle competenze in materia di vigilanza sulle strutture ricettive ai sensi dell'art. 41, L.R. 33/2002 e comunicano alle Province i dati acquisiti ed ogni successivo aggiornamento; trattano altresì i dati ai fini dell'imposta di soggiorno di cui all'art. 4 del D.lgs. 23/2011. Le Province, ai sensi degli artt. 3, lett. c) e d), e 34, L.R. n. 33/2002, trattano i dati relativi alle strutture del territorio di competenza e li trasmettono alla Regione e all'Enit, secondo le procedure individuate dal Sistema Informativo Turistico Regionale (SIRT). I dati, in forma aggregata, saranno trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è informatizzata e cartacea.

I dati relativi alla struttura ricettiva turistica saranno diffusi da Regione del Veneto, in attuazione dell'art. 2, lett. c), L.R. n. 33/2002, attraverso il sito internet <a href="www.veneto.to">www.veneto.to</a> (portale turistico regionale). Saranno diffusi, inoltre, dalle Province ai sensi dell'art. 3, co. 1, lett. c), della suddetta legge, nell'ambito della prevista attività di informazione e promozione. I dati relativi alla struttura ricettiva turistica potranno essere diffusi anche attraverso materiale divulgativo cartaceo.

Titolari del trattamento per quanto riguarda le competenze comunali sul territorio sono i Comuni. E' possibile rivolgersi al Comune in indirizzo per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolari del trattamento per i procedimenti di competenza e per le attività di registrazione e di aggiornamento della banca dati anagrafica regionale sono le Province. E' possibile rivolgersi alla Provincia competente per territorio per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda la banca dati anagrafica regionale è Regione del Veneto-Giunta Regionale, con sede in Dorsoduro 3901, 30123-Venezia. Responsabile del trattamento per la gestione della banca dati anagrafica regionale è il Dirigente regionale della Direzione Turismo con sede in Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121-Venezia.

Agli interessati competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. E' possibile, quindi, chiedere ai Responsabili del trattamento la correzione, l'integrazione dei dati personali e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Aggiornamento al 21/05/2012