

Al SUAP del Comune di NOLI	SCIA per APERTURA “Case e Appartamenti per Vacanze”
----------------------------	--

STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO “Case e Appartamenti per Vacanze”

(art. 24 della Legge Regionale 6 Febbraio 2024 , n.1 “T.U. in materia di strutture turistico-ricettive e di locazioni brevi”
Disposizioni di attuazione della disciplina delle altre strutture ricettive – testo coordinato ” - dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018
- dgr n.423 del 2019)

Il/la sottoscritto/ nato/a il

a....., residente in

via/piazza n.

C.F.- recapito telefonico

PEC / PEO

Cittadinanza

Con permesso di soggiorno

in qualità di

☐ TITOLARE dell'omonima Ditta individuale ;

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della Società

che ha sede in via/piazza n.

C.F./P.I.;

PEC / PEO

Num. Iscrizione R.I. CCIAA di Data

☐ Non tenuto all'iscrizione al R.I. in quanto

Num. Iscrizione R.E.A. CCIAA di Data

☐ Non tenuto all'iscrizione al R.E.A.. in quanto

☐ Non ancora iscritto/a (per le ditte individuali - In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30

giorni dall'inizio dell'impresa - art. 2196 c.c.)

PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

per l'apertura dell'attività ricettiva di Case e Appartamenti per Vacanza

con carattere:

☐ Annuale

☐ Stagionale dal al

negli immobili sotto indicati:

immobile sito in:

Via/Viale/Località/ecc.....

Num. Civico scala piano..... Interno.....

Riferimenti catastali

☐ Urbano

Foglio Mappale Subalterno

Foglio Mappale Subalterno

Categoria

Composto da:

- Cucina

- n. camere

- n. posti letto

- n. posti letto aggiuntivi

- n. servizi igienici

- altro

immobile sito in:

Via/Viale/Località/ecc.

Num. Civico *scala* *piano*..... *Interno*.....

Riferimenti catastali

[] Urbano

Foglio Mappale Subalterno

Foglio Mappale Subalterno

Categoria

Composto da:

- Cucina

- n. camere

- n. posti letto

- n. posti letto aggiuntivi

- n. servizi igienici

- altro

immobile sito in:

Via/Viale/Località/ecc.

Num. Civico *scala* *piano*..... *Interno*.....

Riferimenti catastali

[] Urbano

Foglio Mappale Subalterno

Foglio Mappale Subalterno

Categoria

Composto da:

- Cucina
- n. camere
- n. posti letto
- n. posti letto aggiuntivi
- n. servizi igienici
- altro

Denominazione della struttura :

(ai sensi dell'art. 37 della L. R. 1 / 2024, 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 Soggettivi:

- [] non sussistono nei confronti del sottoscritto, come pure nei confronti della Società rappresentata, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia) ;

[Trattandosi di società è stato compilato e posto a corredo della presente l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soc ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/1998"]

- ☐ di essere in possesso dei requisiti soggettivi e quindi di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista agli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con Regio Decreto n. 773 del 1931;
- ☐ non è stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione;
- ☐ non è stato interdetto o inabilitato;
- ☐ nomina rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS , il Sig.
(vedi a corredo della presente l'allegato B "accettazione della nomina");

con riferimento ai Requisiti di Disponibilità:

- ☐ di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di
(proprietario, locatario, comodatario ecc.) ;
- ☐ che la proprietà dei suddetti locali è di
e di avere già prodotto la documentazione attestante il valido titolo della disponibilità

(contratto n. registrato a in data),
debitamente registrata, alla Regione (come da Disposizioni di attuazione della disciplina delle
altre strutture ricettive - testo coordinato " (dgr n.346/2017 - dgr n.737/2018 - dgr n.423/2019)
- ☐ che la destinazione d'uso dei locali in cui si svolge l'attività è.....;

con riferimento ai Requisiti di Legittimità e Sicurezza:

che lo stato attuale ☐ dell'immobile ☐ degli immobili di cui sopra è legittimo da un punto vista edilizio urbanistico e igienico sanitario 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.

con riferimento ai Requisiti di Esercizio:

[] che i locali in cui viene svolta l'attività sono stati classificati dalla Regione Liguria come prescritto dalla normativa regionale;

[] di aver stipulato Polizza Assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 60 della Legge R. 1/2024

(Specificare di seguito data di stipulazione, Agenzia Assicurativa, n. polizza, durata della polizza)

.....

[] che verranno offerti i servizi obbligatori previsti per l'attività di CAV indicati nella normativa regionale in materia;

con riferimento ai Requisiti di Impegno:

di impegnarsi:

[] ad iscriversi al Registro Imprese, in quanto ad oggi l'iscrizione non è ancora avvenuta, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività;

[] ad apporre all'esterno o all'interno della struttura il segno distintivo apportante la tipologia ed il livello di classificazione nonché l'insegna con la denominazione con le modalità previste dal Testo Unico 1/2024 e dalle Disposizioni di attuazione delle altre strutture ricettive testo coordinato dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018 - dgr n.423 del 2019) ;

[] di ottemperare a quanto previsto dall' art 45 delle Disposizioni di attuazione delle altre strutture ricettive testo coordinato (dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018 - dgr n.423 del 2019);

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.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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”).

Diritti. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP del Comune di NOLI

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

Data

Firma

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;
- ☐ polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti come da Legge regionale 1 / 2024;
- ☐ 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 sostitutiva antimafia (Allegato A1)
- ☐ dichiarazione dell'accettazione dell'incarico di rappresentante (Allegato B)
- ☐ atto costitutivo della Società registrato
- ☐ Altri allegati:

--

AVVERTENZA

Ai fini della della presentazione della SCIA si ricorda che sono condizioni imprescindibili per la presentazione della pratica, e non possono essere ricevute se incomplete

- della classificazione da parte della Regione ;
- della notifica sanitaria in caso di somministrazione
- della stipula della polizza assicurativa;

ALLEGATO A)

Se l'attività viene svolta in forma societaria il possesso dei requisiti morali deve essere autocertificato in caso di S.p.A. e S.r.l., dal legale rappresentante, da tutti i componenti del consiglio di amministrazione, da tutti i componenti del collegio sindacale, e dal socio di maggioranza (nelle società con un numero di soci pari o inferiore a quattro); nel caso di s.a.s. dai soci accomandatari, in caso di s.n.c. dai soci amministratori.

Dichiarare come da prospetto che si indica:

Il/la sottoscritto in qualità di
della società
Cognome..... Nome
nato/a il a....., residente in
via/piazza n.
C.F. Sesso [] M [] F

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773 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.....

Il/la sottoscritto in qualità di
della società
Cognome..... Nome
nato/a il a....., residente in

via/piazza n.

C.F. Sesso [] M [] F

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773 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.....

Il/la sottoscritto in qualità di

della società

Cognome..... Nome

nato/a il a....., residente in

via/piazza n.

C.F. Sesso [] M [] F

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773 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.....

ALLEGATO A1)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(DPR n.445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/ nato/a il
a....., residente in
via/piazza n.

consapevole delle sanzioni pensali in caso di dichiarazione false e della conseguente decadenza
dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la
propria responsabilità

DICHIARA

Che nei confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67
del D.lvo n.159/2011.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. lgs n. 196/2003 (codice
in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

Data Firma (*)

N.B.la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali
richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi
consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni
(art.71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria
(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta da rappresentante legale e da tutti gli
amministratori.

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/ nato/a il

a....., residente in

via/piazza n.

C.F.

ACCETTA di rappresentare il/ la Sig./Sig.a

nato/a il a.....

nella conduzione della Casa per vacanze sita in Via n

Telefono

DICHIARA

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista nell' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del

T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.06.1931 n° 773 e cioè :

- di non avere riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo e di non aver ottenuto la riabilitazione;
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale, o per tendenza;
- di 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 o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo n.159/2011 (antimafia)
-

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. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000

n°445.

Allega copia completa del proprio documento di riconoscimento.

Data Firma