

Allegato A Modello di segnalazione certificata di inizio attività (L. 122 del 30/07/2010) per **“strutture ricettive alberghiere”** (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e dell’art. 19 della L. 241/90)

Al Comune/Unione dei Comuni di

Sportello Unico per le Attività Produttive di

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
 PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI
 ALBERGHI, RESIDENZE TURISTICO-ALBERGHIERE e ALBERGHI DIFFUSI
 (art. 19 L.241/90; art. 10 L.R. n. 9/2006; DGR n. 479/2007)**

(Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (prov. ____) il
 _____, residente in _____ prov. ____
 Via _____ n. ____ int. ____ cittadino _____
 C.F. _____ Tel _____ cell. _____ fax _____
 e-mail _____ PEC (Posta elettronica certificata) _____

in qualità di:

impresa individuale

legale rappresentante della società _____

con sede in via _____

Comune _____ prov. _____

P.IVA																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.F.																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
 n. iscrizione _____, ovvero
- non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art. 2196 c.c.);

SEGNALA

- 1) l'apertura di una nuova struttura alberghiera a partire dal _____¹
- 2) il subingresso nella gestione dell'attività precedentemente gestita da _____ a partire dal _____
- 2a. con modifiche strutturali
- 2b. senza modifiche strutturali
- 2 bis) LA GESTIONE A TITOLO PROVVISORIO dell'esercizio dell'attività, a seguito di DECESSO, avvenuto in data _____ del Sig. _____, di cui all'autorizzazione/SCIA n. _____ del _____ per un periodo massimo di mesi n. _____ dalla data di decesso.
- 3) la variazione di classifica da n. stelle _____ a n. stelle _____
- 4) la variazione di capacità ricettiva da n. posti letto _____ a n. posti letto _____
- 5) la variazione della denominazione da _____ a _____
- 6) la variazione relativa a:
- RAGIONE SOCIALE, a seguito di atto n. _____ del _____
(*indicare precedente ragione sociale* _____)
- RAPPRESENTANTE LEGALE, a seguito di atto n. _____ del _____
(*indicare precedente rappresentante legale* _____)
- ALTRA VARIAZIONE _____
- 7) la cessazione dell'attività
- per l'esercizio di:
- ALBERGO
- RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA (R.T.A.)
- ALBERGO DIFFUSO
- DIPENDENZA di
- ALBERGO
- RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA (R.T.A.)
- ALBERGO DIFFUSO

Denominazione della struttura principale _____ sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____ lettera _____ interno _____

Denominazione della struttura principale _____ sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____ lettera _____ interno _____

Specificazione aggiuntiva:

- 8) Periodo di Apertura:
- STAGIONALE
- ANNUALE

¹ La data non può essere anteriore alla presentazione della presente segnalazione, che perde efficacia qualora l'esercizio dell'attività non sia attivato entro 180 giorni.

9) Struttura ricettiva con certificazione di qualità ambientale:

-ECOLABEL

-ISO 14000

-EMAS

-Certificazione Visit europeo

-Altro _____

10) TIPOLOGIA DEGLI ALBERGHI (DGR n. 479 del 14/05/2007):

Meubl  con colazione senza servizio ristorazione

Garni con colazione senza servizio ristorazione

Centro Benessere \geq 3 stelle

Hotel

Grand Hotel \geq 4/5 stelle

Grande Albergo \geq 4/5 stelle

DOTAZIONI E SERVIZI:

11) **Attrezzature, servizi e caratteristiche della struttura:**

vedi dichiarazione di classifica allegata

si conferma l'ultima dichiarazione presentata in data _____ prot. n. _____, relativamente alla quale dichiara di averne preso visione e che copia della stessa   conservata unitamente alla presente e tenuta a disposizione dell'autorit  di controllo;

- Somministrazione:

12) La struttura:

non ha servizio di ristorazione

prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti

ha un esercizio di ristorazione, somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

- Piscina :

13) La struttura:

non ha impianti di piscine ad uso natatorio

ha n. ____ impianti natatori riservati agli ospiti di: mq. _____, mq. _____

ha n. ____ impianti natatori aperti al pubblico di mq. _____, mq. _____

- Centro estetico/benessere:

14) La struttura:

non   dotata di centro estetico/benessere

  dotata di centro estetico per le sole persone alloggiate.

  dotata di centro estetico aperto al pubblico

- Palestra o sala con attrezzi da palestra

15) La struttura:

- non è dotata di sala con attrezzi da palestra
 è dotata sala con attrezzi da palestra per le sole persone alloggiate
 è dotata di palestra aperta al pubblico

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti, così come specificato nella dichiarazione di classifica.,
(Copia della convenzione deve essere allegata alla presente o tenuta a disposizione per eventuali controlli):

Servizio _____ Soggetto gestore _____

Servizio _____ Soggetto gestore _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e dall'art. 19, comma 6, della L. 241/90²

DICHIARA

anche per le finalità igienico-sanitarie, art. 231 del R.D. n. 1265/1934 (T.U.L.L.SS.):

REQUISITI SOGGETTIVI

- 1) che non sussistono nei propri confronti né nei confronti dell'associazione/ente rappresentato cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia)³;
- 2) di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- 3) di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);
- 4) di non avere riportato una condanna 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, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- 5) di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- 6) di non essere stato interdetto o inabilitato;
- 7) di nominare rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS n. 773/31 il Sig. _____
(in allegato accettazione della nomina⁴);

CAPACITA' RICETTIVA

- 8)
- Totale complessivo posti letto n. _____;
 - Totale **unità abitative** con uso cucina: n. _____ per posti letto totali n. _____ (Alberghi <30% della capacità ricettiva totale)

² Il comma 6 dell'art. 19 della L. 241/90 recita: "Ove 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 è punito con la reclusione da uno a tre anni."

³ Tutte le altre persone di cui al D.P.R. 252/98 rendono una dichiarazione apposita.

⁴ Obbligatorio per le società se il rappresentante designato è diverso dal legale rappresentante

Per ogni unità abitativa specificare:

nr. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali (indicare con una X)	Appartamenti composti da più locali				Cucina in vano separato (si/no)	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali (indicare con una X)	Camere per il solo pernottamento (n.)	Soggiorno				
				in vano con pernottamento	in vano separato dal pernottamento			

- Totale **camere** n. _____ per posti letto totali n. _____ (RTA <30% della capacità ricettiva totale)

Numero Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quaduple		Numero Camere con più di 4 letti		N. Suite	N. Altro	N. Altro
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

REQUISITI STRUTTURALI

- che la proprietà dei locali è di _____;
- di avere la disponibilità della struttura a titolo di _____ (proprietario, affittuario, locatario, ecc.) come da contratto di _____ (compravendita, affitto, ecc.);
- che la destinazione d'uso dei locali censiti al catasto di _____ foglio mappale n. _____ sub _____ in cui si svolge l'attività è _____ ed è quindi compatibile con l'attività di cui alla presente segnalazione;
- che la/e struttura/e in cui si svolge l'attività è conforme alle normative vigenti in materia edilizia, urbanistica, sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza, possiede i requisiti previsti dalla vigente normativa e in particolare dai regolamenti comunali edilizi e di igiene nonché i requisiti previsti dalla DGR n. 479 del 14/05/2007, integrata e modificata dalle DGR n. 699 del 27/04/2009 e dalla DGR n. 578 del 15/03/2010 e che è stata ottenuta/prodotta la seguente documentazione:

A) Relativamente alla struttura:

- Certificato di conformità edilizia e agibilità n. _____ del _____ oppure:
- _____⁵
- Classificazione provvisoria n. stelle _____;

B) Per impianti (vedi D.M. n. 37 del 22.01.2008 e DPR 162/1999, art. 12 per gli ascensori):

⁵ Documentazione equipollente indicata dal Comune, compresa l'asseverazione tecnica di cui all'art. 19, comma 1, L.241/90 o attestazione di conformità ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010

Tipo di impianto _____
documentazione o estremi di deposito _____
Tipo di impianto _____
documentazione o estremi di deposito _____
Tipo di impianto _____
documentazione o estremi di deposito _____

C) Per l'impianto idrico:

- C1) approvvigionamento idropotabile da pozzo privato – presentazione di certificato di potabilità dell'acqua di data non anteriore a 90 gg.
 approvvigionamento idropotabile da acquedotto pubblico;

- C2) presenza di apparecchiature per la correzione delle caratteristiche chimiche, fisiche, microbiologiche dell'acqua (es. addolcitori):
- comunicazione dell'avvenuta installazione all'Azienda ASL di _____ in data _____ estremi della comunicazione _____,
 - certificazione di corretto montaggio da parte dell'installatore,
 - l'apparecchio è corredato di documenti tecnici comprensibili, compreso il manuale di manutenzione che riporta la dichiarazione di conformità al decreto 443/90 del Ministero della Sanità;

C3) Scarichi delle acque reflue:

- in fognatura pubblica
 in corpi idrici superficiali o nel suolo. Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____;

D) Per strutture con oltre 25 posti letto:

- Certificato Prevenzione Incendi prot. n. _____ del _____ rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____, (per le strutture esistenti prima dell'entrata in vigore dle D.P.R. 151/2010)
 SCIA, ai sensi dell'art. 4, c. 1 del D.P.R. 151/2011, presentata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____, tramite SUAP;

E) Relativamente alla somministrazione agli alloggiati di alimenti e bevande:

- notifica ai fini della registrazione in data _____ prot. n. _____ alla _____ di _____, tramite SUAP (quale operatore del settore alimentare si considera tale sia l'attività di bar che di somministrazione, anche rivolta ai soli alloggiati);

F) Relativamente alla piscina ad uso degli ospiti :

- di rispettare quanto stabilito nella DGR n. 874 del 24/07/2006; DGR n. 525 del 21/05/2007; DGR n. 785 del 11/06/2008; DGR n. 1307 del 3/08/2009,
- di avere l'addetto alla sorveglianza per l'utilizzo della vasca natatoria ai sensi della DGR n° 1307 del 3/08/2009;
- di essere in possesso di autorizzazione, rilasciata ai sensi della L.R. 27/09
- di presentare contestualmente alla presente domanda di autorizzazione, ai sensi della L.R. 27/09, tramite SUAP e pertanto di impegnandosi ad attivare l'attività solo a seguito dell'acquisizione del provvedimento conclusivo, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 160/2010

G) Relativamente alle beauty farm: autorizzazione per ambulatorio medico n. _____ del _____;

H) Relativamente ad attività aperte al pubblico (per il tipo di attività esercitata indicare il tipo di documentazione autorizzatoria e i relativi riferimenti):

Somministrazione (L.R. 27/2009) _____

Centro estetico (L. 1/90 e L.R. 17/07) _____

Palestra (L.R. 47/1997) _____

Altro _____

REQUISITI DI ESERCIZIO

13) il seguente periodo di apertura⁶:

annuale

stagionale (almeno 3 mesi consecutivi): dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

14) di aver provveduto a stipulare un'assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti presso la compagnia _____ e di provvedere al suo periodico rinnovo;

15) che l'attività sarà svolta nel rispetto della vigente normativa e in particolare a quanto previsto dai regolamenti comunali edilizi e di igiene ;

16) disposizioni in materia di inquinamento acustico:

che l'attività esercitata non implica l'utilizzo di macchinari o impianti rumorosi ovvero non è tale da indurre aumenti significativi di flussi di traffico,

che l'attività esercitata implica l'utilizzo di macchinari o impianti rumorosi ovvero è tale da indurre aumenti significativi di flussi di traffico⁷;

DICHIARAZIONI D'IMPEGNO

17) di impegnarsi:

- ad iscriversi al Registro Imprese, nel caso in cui l'iscrizione non sia ancora avvenuta, contestualmente all'inizio dell'attività.

⁶ Il periodo di apertura dovrà essere comunicato ogni anno al Comune nei termini stabiliti.

⁷ In tal caso la documentazione di previsione impatto acustico, deve essere tenuta dal titolare dell'attività a disposizione dell'Autorità di controllo.

- ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo corrispondente alla struttura ricettiva ed al numero di stelle dichiarato o modificato dalla Provincia e alla specificazione tipologica precedentemente indicata⁸;
- a rinnovare periodicamente l'assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti presso una compagnia assicurativa;
- ad esercitare l'attività nel rispetto della vigente normativa e in particolare a quanto previsto dai regolamenti comunali edilizi e di igiene;
- ad effettuare periodicamente i controlli relativi all'impiantistica di cui ai precedenti punti (come prescritto dal D.M. n. 37 del 22.01.2008 e dall'art. 12 del D.P.R. 162/1999);
- a produrre la documentazione inerente la classificazione definitiva e comprovante l'assegnazione del n. stelle.

- 18) di essere consapevole che, qualora venissero a mancare i requisiti minimi strutturali e/o di servizio per l'esercizio dell'attività, occorre darne comunicazione al Comune che, ove possibile, può assegnare un termine, non inferiore ai 30 gg., per la regolarizzazione della situazione e consentire la prosecuzione dell'attività;
- 19) di dare alloggio esclusivamente nel rispetto delle disposizioni statali in materia di pubblica sicurezza, compreso quanto stabilito dall'art. 109 T.U.L.P.S. (Regio decreto 773/1931);
- 20) di comunicare i dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti alla REGIONE MARCHE "Osservatorio Regionale del Turismo", secondo le modalità indicate dall'ISTAT, nel rispetto della normativa vigente in materia (d.lgs 322/1989 e art. 43 L.R. n. 9/2006);
- 21) di presentare, altresì, la dichiarazione al Comune, anche in via telematica, dei prezzi dei servizi che intendono praticare, sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Marche, le caratteristiche delle strutture nonché i periodi di apertura;
- 22) di segnalare al Comune ogni variazione degli elementi dichiarati in sede di segnalazione certificata di inizio attività;
- 23) di essere inoltre 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;
- 24) di rispettare infine il dettato della DGR n. 156 del 26/02/2007 "regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente " Criteri ambientali per le strutture ricettive alberghiere e all'aria aperta, in attuazione dell'art. 19, comma 1, della L.R. n. 9/2006"

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, in mancanza dell'iscrizione al Registro delle imprese entro i termini stabiliti e/o il mancato avvio dell'attività entro 180 g iorni dalla presentazione della presente segnalazione, la stessa perde efficacia, fatte salve le responsabilità civili, penali ed amministrative derivanti dalla gestione abusiva dell'attività.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

⁸ Ulteriori simbologie commerciali possono essere affiancate al segno distintivo regionale.

Elenco documentazione e/o requisiti che il dichiarante deve possedere

Documentazione in allegato alla SCIA:

Quando possibile, è sufficiente autocertificare o dichiarare gli estremi del documento o del deposito come indicato nel modello della SCIA.

1. Per i cittadini non italiani:

- Per i cittadini stranieri (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea e Spazio Economico Europeo): permesso di soggiorno del/i dichiarante/i idoneo per lo svolgimento di lavoro autonomo in Italia in corso di validità.
- Per i cittadini non stranieri: è sufficiente l'iscrizione all'anagrafe del Comune di residenza.

2. Accettazione della nomina di rappresentante (in caso di nomina di rappresentante)

3. Apposita dichiarazione antimafia (per soggetti diversi dal dichiarante indicati dell'art. 2 del D.P.R. 252/1998)

4. Relazione tecnica descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature e del loro stato. In caso di Centro estetico destinato ai soli alloggiati e/o palestra o sala con attrezzatura da palestra destinata ai soli alloggiati, tale relazione deve indicare il rispetto dei requisiti specifici indicati dai regolamenti comunali, i locali in cui viene svolta l'attività, i mq. , bagni, attrezzatura usata, persone abilitate all'attività, ecc. (da allegare solo in caso di nuova apertura o modifiche strutturali)

5. Planimetria della struttura (in scala 1:100 o altra scala indicata dal Comune) firmata da un tecnico abilitato, con rappresentazione delle caratteristiche strutturali (dimensioni, rapporti illuminanti, rapporti aeranti) e funzionali (destinazione dei locali e posizionamento degli impianti tecnologici). (da allegare solo in caso di nuova apertura o modifiche strutturali)

Documentazione ulteriore:

La documentazione non presentata con la SCIA deve essere tenuta a disposizione all'interno della struttura per eventuali controlli.

6. Iscrizione al Registro imprese

7. Certificato di conformità edilizia e agibilità della struttura o documentazione equipollente indicata dal Comune

8. Documentazione tecnica relativa all'impiantistica

9. Documentazione sulla prevenzione incendi, ove necessaria

10. Notifica sanitaria ai fini della registrazione ai sensi art. 6 reg. CE 852/2004 in caso di somministrazione di alimenti e bevande

11. In caso di beauty farm: autorizzazione al funzionamento dell'ambulatorio medico

12. In caso di servizi gestiti da altri soggetti: copia della convenzione

13. Documentazione comprovante la classificazione della struttura ricettiva ai sensi della DGR n. 479 del 14/05/2007 integrata e modificata dalle DGR n. 699 del 27/04/2009 e n. 578/ del 15/03/2010 (quando non viene dichiarato di riconfermare l'ultima dichiarazione presentata).