

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
TURISTICO ALBERGHIERA**

1. Dati impresa

Il sottoscritto:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
		Sesso:	M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Comune	<input type="text"/>
Residenza: Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
	Via, Piazza	<input type="text"/>	n. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
PEC	<input type="text"/>		
telefono/cellulare	<input type="text"/>	Fax.	<input type="text"/>
(solo nel caso in cui la segnalazione venga presentata da cittadino straniero)			
in possesso del/la permesso/carta di soggiorno rilasciato dalla Questura di <input type="text"/>			
in data <input type="text"/> per motivi di <input type="text"/> valido fino al <input type="text"/>			

In qualità di:

<input type="radio"/>	titolare dell'omonima impresa individuale:
	PARTITA IVA (se già iscritto) <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>
	con sede nel Comune di <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
	Via/piazza <input type="text"/> n. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
	N. di iscrizione al Registro imprese <input type="text"/> dal <input type="text"/> CCIAA di <input type="text"/>
<input type="radio"/>	legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:
	C.F. <input type="text"/> PARTITA IVA (se diversa dal C.F.) <input type="text"/>
	Denominazione/ragione sociale <input type="text"/>
	con sede nel Comune di <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
	Via/piazza <input type="text"/> n. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
	N. di iscrizione al Registro imprese <input type="text"/> dal <input type="text"/> CCIAA di <input type="text"/>
	E-mail <input type="text"/>
	PEC <input type="text"/>
	autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,

Ai sensi del D.Lgs. 26 marzo 2010 n.59, della Legge n.135/2001 e della L.R. n.7.02.2008 n.2 e del Regolamento Regionale 30.01.2009 n.2 e successive modifiche e integrazioni

SEGNALA

- AVVIO DELL'ATTIVITA' RICETTIVA DI ALBERGO**
- TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA' RICETTIVA DI ALBERGO**
- AVVIO DELL'ATTIVITA' DI RESIDENZA TURISTICO ALBERGHIERA**
- TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA' DI RESIDENZA TURISTICO ALBERGHIERA**
- AVVIO DELL'ATTIVITA' DI RESIDENZA D'EPOCA**
- TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA' DI RESIDENZA D'EPOCA**
- AVVIO DELL'ATTIVITA' DI LOCANDA**
- TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA' DI LOCANDA**

2. Validità

permanente

non continuativa dal al

temporanea/stagionale dal al

(attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al comune, prima della riapertura eventuali variazioni degli elementi contenuti nella denuncia di inizio attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura)

Ai sensi e per gli effetti del DPR n° 445/2000 in tema di autocertificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, nonché dell'articolo 19 della legge n° 241/90 come modificato dalla legge n° 122/2010 il sottoscritto segnalante dichiara quanto segue :

3. Denominazioni aggiuntive (ai sensi del Regolamento Regionale n.2/2009)

- MOTEL**
- VILLAGGIO ALBERGO**
- VILLAGGIO RESIDENZA TURISTICO ALBERGHIERA**
- COUNTRY HOUSE**
- ALBERGHI CENTRO CONGRESSI**
- CLUB DI PRODOTTO**

4. Ubicazione

La struttura ha sede nei locali ubicati in:

Comune:

Frazione:

Via, n.:

Piano/i:

Insegna dell'esercizio:

(si ricordano gli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

in proprietà

in affitto

altro (specificare)

da persona fisica: Cognome e nome

da società: Denominazione

5. Caratteristiche

Caratteristiche dell'albergo

- struttura ricettiva in un unico stabile
- struttura ricettiva in più stabili o parti di stabili
- struttura ricettiva in più stabili facenti parte di un unico complesso

6. Classificazione

La struttura risulta classificata dell'Amm.ne Prov.le di Imperia al livello (stelle).

7. Camere

Numero delle camere (complessivo e per posti letto)

N. di cui:

- | | |
|---|---|
| n. <input type="text"/> camere singole con bagno | n. <input type="text"/> camere singole senza bagno |
| n. <input type="text"/> camere doppie con bagno | n. <input type="text"/> camere doppie senza bagno |
| n. <input type="text"/> camere triple con bagno | n. <input type="text"/> camere triple senza bagno |
| n. <input type="text"/> camere quaduple con bagno | n. <input type="text"/> camere quaduple senza bagno |

di cui, con denominazione "suite" n.

Il numero delle camere adibite al pernottamento della clientela non deve essere inferiore a sette.

8. Unità abitative

Numero delle unità abitative (complessivo e per posti letto)

N. di cui:

- | |
|---|
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo |
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo |
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo |
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo |
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo |

Per unità abitativa si intende l'insieme di uno o più locali preordinato come autonomo appartamento e destinato all'alloggio della clientela. Ciascuna unità abitativa deve risultare direttamente accessibile da corridoi o da altre aree comuni mediante porta munita di serratura.

9. Dipendenze

Numero complessivo delle dipendenze (complessivo e per posti letto)

N. di cui:

- | | |
|---|--|
| n. <input type="text"/> camere singole con bagno | n. <input type="text"/> camere singole senza bagno |
| n. <input type="text"/> camere doppie con bagno | n. <input type="text"/> camere doppie senza bagno |
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo | |
| n. <input type="text"/> unità abitative con <input type="text"/> posti letto, con servizio di cucina e bagno completo | |

Nel caso in cui l'attività ricettiva di albergo e residenza turistico-alberghiera venga svolta in più stabili o parti di stabili, viene definito "casa madre" lo stabile in cui, oltre ai locali destinati all'alloggio per i clienti, sono ubicati i servizi di ricevimento e portineria nonché gli altri servizi generali a disposizione della clientela. Gli altri stabili sono definiti "dipendenze".

10. Posti letto (capacità ricettiva massima)

Indicare la capacità ricettiva massima consentita:

11. Locali ad uso comune

Numero complessivo dei locali ad uso comune: N.

Almeno un locale ad uso comune di ricevimento e soggiorno a servizio della clientela, posto all'ingresso della struttura ricettiva.

12. Locali bagno

Numero dei locali bagno (complessivo e per utilizzo)

N. di cui:

n. ad uso privato e n. ad uso comune

13. Altri servizi offerti

Altri servizi offerti:

Gli alberghi possono disporre di ristorante, bar e altri servizi accessori riservati agli ospiti dell'albergo.

- bar - somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, agli ospiti delle persone alloggiate e a coloro che sono ospiti nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati;
- ristorante - somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, agli ospiti delle persone alloggiate e a coloro che sono ospiti nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati;
- fornitura agli ospiti di giornali e riviste;
- fornitura agli ospiti di pellicole per uso fotografico e di registrazione audiovisiva, cartoline e francobolli;
- autorimessa;
- altro (specificare)

(è fatto obbligo di presentare la Notifica Igienico Sanitaria per la preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande)

14. Altre informazioni

Numero di telefono:

Numero di fax:

Web:

E-mail:

Altro (specificare):

15. Trasferimento di sede

La struttura avrà sede nei nuovi locali ubicati in:

Comune:	<input type="text"/>
Frazione:	<input type="text"/>
Via, n.:	<input type="text"/>
Piano:	<input type="text"/>
Insegna dell'esercizio:	<input type="text"/>

(attenzione agli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

in proprietà
 in affitto
 altro (specificare)

da persona fisica:	Cognome e nome	<input type="text"/>
da società:	Denominazione	<input type="text"/>

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Il sottoscritto

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre autocertifica :

requisiti morali

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.(o della specifica legge regionale se esistente);
- che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

requisiti igienico sanitari

Che nell'esercizio dell'attività ricettiva:

- non è prevista l'attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande;
 è prevista l'attività di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande;

Di aver inoltrato apposita Notifica Igienico Sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari e del regolamento (CE) n. 853/2004.

(indicare gli estremi della notifica presentata)

dichiarazione di inizio attività

data ed ente cui è avvenuta la presentazione

responsabilità civile

Che è stata stipulata polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, di cui all'art.42 Legge Regionale n.2/2008;

prevenzione incendi

Di rispettare quanto disposto in materia di prevenzione incendi dal D.M. 9/4/1994 ed in particolare: che le strutture orizzontali e verticali hanno resistenza al fuoco non inferiore a REI 30;

Di assicurare, per ogni eventuale caso di emergenza il sicuro esodo degli occupanti e di osservare quanto disposto ai punti 11.2 Estintori, 13 Segnaletica di sicurezza, 14 Gestione della sicurezza e 17 Istruzioni di sicurezza del D.M. 9/4/1994 "Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la costruzione e l'esercizio delle attività ricettive turistico-alberghiere;

Di essere in possesso / aver presentato richiesta di CPI - certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 16/02/1982;

(indicare gli estremi del C.P.I.. ovvero della D.I.A. Mod. PIN4 presentata in attesa del sopralluogo VV.F.)

certificato prevenzione incendi

denuncia inizio attività (Mod.PIN4)

16. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Il sottoscritto segnalante allega alla presente i seguenti elaborati tecnici necessari per consentire all'amministrazione l'effettuazione delle verifiche di competenza :

- 1)
- 2)
- 3)

Data

Firma del segnalante

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Firma del Tecnico abilitato in relazione alla attestazione di cui al punto n.

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Accettazione di nomina a rappresentante dell'attività ricettiva di albergo

1. Dati gestore

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

2. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 200, n.445,

DICHIARA

Di accettare la nomina di gestore/rappresentante dell'attività ricettiva di albergo denominato

, esercitata nella struttura ubicata in
 Via n.

DICHIARA ALTRESI'

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S. ;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

3. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data

Il dichiarante

_____ allegare copia di un documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art.2 del DPR n.252/1998

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data **Il dichiarante** _____
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data **Il dichiarante** _____
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza n. C.A.P.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data **Il dichiarante** _____
allegare copia di un documento di identità in corso di validità