

AI COMUNE di RIOMAGGIORE
Ufficio Attività Produttive
V. T. Signorini n. 118 - Riomaggiore
tel. 0187/760218 - fax: 0187/920866
e-mail: attproduttive@comune.riomaggiore.sp.it

STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO "AFFITTACAMERE" (L.R. 7 febbraio 2008 n. 2, art. 22
"Testo unico in materia di strutture turistico-ricettive e balneari" e Regolamento Regionale 13 marzo 2009 n. 3)
SEGNALAZIONE CERTIFICATA di INIZIO ATTIVITA'
ai sensi art. 19 legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)
nato/a a il
(prov.) (prov.)
residente in
(prov.)
Via/Piazza n.
Cittadino/a italiano/a
 con permesso di soggiorno

codice fiscale n.:

Tel. privato: *(vedi nota) tel. ospiti: fax:

Cell. privato: *(vedi nota) cell. ospiti:

e-mail: Sito web :

in qualità di titolare della ditta individuale con sede a
in Via/P.za n P.IVA:

tel. *(vedi nota) fax: cell:

..... *(vedi nota) e-mail.....

in qualità di della società.....
..... con sede legale in Via/P.za.....
n. Comune..... prov. P.IVA:

tel..... *(vedi nota) fax.....

e-mail:.....

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di col nr.
ovvero
 non ancora iscritta (per le ditte individuali – l'iscrizione deve avvenire entro 30 gg. dall'inizio dell'attività – art. 2196 C.C.)

*nota: il/la sottoscritto/a autorizza non autorizza il Comune ad inserire questo recapito telefonico tra i dati contenuti nell'elenco delle strutture ricettive extralberghiere riportato sul sito comunale (www.comune.riomaggiore.sp.it)

PRESENTA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' RICETTIVA di AFFITTACAMERE

nei locali dell'immobile sito in

Via/P.za.....n..... piano/i.....

identificativi catastali: Fg.part. sub. cat.

nonché nei locali dell'immobile (posto nello stesso stabile od in stabile adiacente)sito in

.....
Via/P.za.....n.....piano/i.....

identificativi catastali: Fg.part.sub. cat.

L'attività ricettiva di **AFFITTACAMERE** verrà svolta in forma

IMPRENDITORIALE

⇒ con carattere **annuale** (per almeno nove mesi, anche non consecutivi, nell'arco dell'anno solare)

⇒ con carattere **stagionale** (con un periodo di attività inferiore ai nove mesi, anche non consecutivi, con un minimo di cinque mesi)

NON IMPRENDITORIALE, con carattere occasionale o saltuario e gestione di un max. di tre camere avvalendosi della propria organizzazione familiare.

Al riguardo, dichiara di essere a conoscenza del fatto che:

- non possono essere gestite ulteriori analoghe tipologie ricettive condotte a carattere occasionale o saltuario;
- gli esercizi di affittacamere condotti a carattere occasionale o saltuario possono fornire alimenti e bevande limitatamente alla prima colazione;
- i periodi di apertura delle strutture di affittacamere gestite in forma non imprenditoriale – che non devono complessivamente superare i **210 gg.** anche non consecutivi nell'arco dell'anno – possono essere frazionati in più periodi, dei quali 4 di durata non inferiore ai 15 gg. ed i restanti di durata non inferiore ai 30 gg.

Denominazione della struttura:

(in base all'art. 18 del Reg. Regionale n. 3/2009, la denominazione della struttura non deve essere tale da ingenerare confusione circa la tipologia di appartenenza e la sua classificazione; in ogni caso, non dovrà essere uguale o simile a quella adottata da strutture ricettive della stessa tipologia nell'ambito dello stesso Comune)

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi richiamate dagli artt. 75 e 76 del sopra citato D.P.R.,

con riferimento ai **REQUISITI SOGGETTIVI**

- che non sussistono nei confronti del/la sottoscritto/a, come pure nei confronti della società rappresentata, le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/1965(antimafia);
[se si tratta di società, è posto a corredo del presente modello l'allegato 1 – "Dichiarazioni di altre persone – amministratori, soci, ecc.- indicate dall'art. 2 del D.P.R. 252/98]
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi necessari e quindi di essere esente da una qualsiasi causa ostativa di cui agli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con Regio Decreto n. 773 del 1931 e ss.mm;
- che non è stato/a dichiarato/a fallito/a senza avere ottenuto la riabilitazione;
- di non essere stato/a interdetto/a od inabilitato/a.

con riferimento alla SOMMINISTRAZIONE

- che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti;
- che la cucina viene utilizzata dagli alloggiati esclusivamente per la conservazione e consumazione dei propri alimenti e bevande con l'esclusione della preparazione;
- che è prevista la fornitura della prima colazione utilizzando alimenti pre-confezionati e preparazione delle bevande;
- che è prevista la preparazione e somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati limitatamente alla prima colazione;
- che è prevista la preparazione e somministrazione di pasti agli alloggiati(*solo se attività svolta in forma imprenditoriale*);
- che è fornita la prima colazione con l'utilizzo distributori automatici di alimenti e bevande;

 Dichiaro (*solo nei casi di preparazione o somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati*) di avere provveduto a presentare al Dipartimento di Prevenzione della ASL n. 5 "SPEZZINO" la notifica di inizio attività per la preparazione e somministrazione di alimenti e bevande di cui al Regolamento CE 852/2004, con le modalità previste dalla D.G.R. n. 411 del 21/04/ 2011, pubblicata sul B.U.R.L. n. 23 del 08/06/2011.

con riferimento alla CAPACITA' RICETTIVA

che la struttura ha la seguente capacità ricettiva:

totale appartamenti : nr. 1 nr. 2 : entrambi ubicati nello stesso stabile

ubicati in stabili adiacenti

nr. totale camere (*max. 6*) :

nr. posti letto complessivi :

Appartamento	UNITA' ABITATIVE						Totale camere	Totali Posti letto standard	Bagni comuni completi n.		
	CAMERE			UNITA' BICAMERA							
	Con bagno		Senza Bagno	Totale		2 posti letto				3 posti letto	4 posti letto
	n. 1 letto	n.2 letti	n. 1 letto	n.2 letti	n. 1 letto	n. 2 letti					
1											
2											
TOT											

considerata la sussistenza delle dimensioni previste dal Regolamento Regionale n. 3/2009, nelle camere vi è la possibilità di disporre di un totale di nr. **posti letto aggiuntivi**.

con riferimento alla DISPONIBILITA' dei LOCALI

di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di.....
(*indicare se proprietario, locatario, comodatario, ecc.*);

che la proprietà dei suddetti locali è di (*indicare il/i nominativo/i proprietario/i*):.....
.....
e di avere già prodotto la documentazione attestante il valido titolo di disponibilità, debitamente registrata, alla Provincia della Spezia(art. 12, comma 4, Regolamento Regionale n. 3/2009).

con riferimento ai REQUISITI di LEGITTIMITA' e di SICUREZZA

che risultano soddisfatti i requisiti di legittimità e sicurezza in base alle vigenti normative in materia, ed in particolare:

che lo stato attuale dell'immobile degli immobili

di cui sopra è **legittimo** in quanto non sono intervenute opere in assenza di titolo, eventualmente dovuto e comunque denominato, successivamente all'originaria e legittima realizzazione;

OVVERO

che lo stato attuale dell'immobile degli immobili

di cui sopra è **legittimo** da un punto di vista edilizio urbanistico in quanto sono state eseguite opere conformi a quanto assentito dal Settore Tecnico Comunale con.....

.....
(*indicare gli estremi del titolo edilizio*)

Dichiara altresì

che relativamente all'immobile/agli immobili oggetto della presente è stato rilasciato dal Comune regolare **certificato di abitabilità/agibilità**, ovvero dichiara che è stato depositato presso il settore tecnico comunale **certificato di collaudo finale** di cui all'art. 26 della L.R. n. 16/2008 emesso dal progettista, in quanto i locali sono stati oggetto di interventi edilizi, soggetti a D.I.A. obbligatoria, non qualificabili come "*ristrutturazione edilizia*"(art. 10 della L.R. n. 16/2008) o come "*Cambi di destinazione*" con opere o senza opere(artt. 10 e 13 della L.R. n. 16/2008).

.....
 DICHIARA, relativamente all'impianto elettrico, termoidraulico, gas metano e ad eventuali altri impianti(es. inverter/pompe di calore) di cui l'immobile è dotato/gli immobili sono dotati, di essere in possesso delle dichiarazioni di conformità alle vigenti normative in materia di sicurezza a firma di tecnico abilitato;

DICHIARA inoltre che dette dichiarazioni sono state depositate presso il Settore Tecnico Comunale con prot. n.....del.....(specificare di quali certificazioni si tratti).....

 ovvero pressocon prot. n.
del.....
 (specificare di quali certificazioni si tratti).....

con riferimento all'IDONEITA' IGIENICO-SANITARIA

- che relativamente ai locali da adibirsi all'attività ricettiva è stato rilasciato nullaosta igienico-sanitario prot. n..... del.....
 dalla A.S.L. n. 5 "SPEZZINO" – Dipartimento di Prevenzione.

con riferimento ai REQUISITI di ESERCIZIO

- che la struttura ricettiva è stata classificata dalla Provincia della Spezia, come prescritto dalla L.R. n. 2/2008 art. 48 comma 3, con Determinazione Dirigenziale n.....del al livello.....;
- di avere stipulato la polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all' art. 42 della L.R. n. 2/2008 (specificare di seguito Agenzia Assicurativa, data di stipula, numero e durata della polizza o, in alternativa, allegarne copia):

- che il **periodo di apertura dell'esercizio** sarà il seguente:
 annuale
 stagionale dal.....al.....
- che, trattandosi di **attività non imprenditoriale**, con carattere occasionale o saltuario, il periodo di attività sarà frazionato nel modo sottospecificato(ai sensi dell'art. 27 del regolamento regionale n. 3/2009,l'apertura, può essere frazionata in più periodi di cui 4 di durata non inferiore a 15 giorni, e gli altri di durata non inferiore a 30 giorni):

- dal giorno.....al giorno.....e dal giorno.....al giorno.....
- dal giorno.....al giorno.....e dal giorno.....al giorno.....
- dal giorno.....al giorno.....e dal giorno.....al giorno.....
- dal giorno.....al giorno.....e dal giorno.....al giorno.....
- dal giorno.....al giorno.....e dal giorno.....al giorno.....
- dal giorno.....al giorno.....e dal giorno.....al giorno.....

Il/la sottoscritto/a dichiara infine:

1. di essere consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle dichiarazioni e certificazioni prodotte nonché le condizioni di esercizio delle strutture ricettive;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.vo n. 196/2003, che i dati personali raccolti potranno essere trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Riomaggiore, lì

(Firmato)
Il/La dichiarante

ALLEGATI

- **rilievo planimetrico** quotato della struttura ricettiva in scala 1:100, comprensivo delle altezze, nel quale sono indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni di superfici, vani, locali e servizi, nonché di documentazione fotografica debitamente localizzata nel citato rilievo (art. 19 comma 4 del Reg. Reg. 3/2009);
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del/la dichiarante;
- *(nel caso di società)* dichiarazione per l'accertamento antimafia (Allegato 1);
- copia del **permesso di soggiorno** nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea.

Inoltre, se non già autodichiarato nel modello nelle sezioni specifiche:

- copia della **polizza assicurativa** di cui all'art. 42 della L.R. 2/2008;
- **certificazioni** relative all'impiantistica ed in materia di sicurezza;
- se trattasi di società, copia atto costitutivo o visura camerale.

La S.C.I.A. deve essere compilata in ogni sua parte e presentata in duplice copia al Comune. Una copia recante il protocollo di ricezione comunale sarà trattenuta dal segnalante quale ricevuta.

(*)AVVERTENZE

La presente segnalazione certificata di inizio attività va compilata in ogni sua parte, e deve essere presentata in duplice copia al comune. Una copia sarà trattenuta dal segnalante quale ricevuta.

Si precisa che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione all'ufficio protocollo del Comune.

Copia del presente modello, con gli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata, in caso di attività svolta in forma imprenditoriale, al Registro Imprese della C.C.I.A.A. ove è ubicato l'esercizio entro 30 giorni dalla data di inizio qualora dal Comune non siano pervenute indicazioni contrarie.

Restano salve tutte le attività di verifica e di controllo di merito sulla segnalazione ed i relativi allegati da parte degli uffici competenti, nonché i poteri e le funzioni di controllo, di verifica successiva e di vigilanza sull'esercizio dell'attività da parte delle autorità competenti. L'esito di tali controlli potrà comportare l'irrogazione delle sanzioni previste dalla vigente normativa in materia.

Dopo la presentazione della s.c.i.a., la S.V. è tenuta a prendere contatto con la locale Autorità di Pubblica Sicurezza per gli adempimenti previsti dall'art. 109 del T.U.L.P.S.

ALLEGATO 1

Nel caso di SOCIETA', la dichiarazione per l'accertamento antimafia va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, per le società in nome collettivo, S.N.C. da tutti i soci; per le S.A.P.A. e S.A.S. dal socio/i accomandatario/i; per le società di capitali, anche consortili, dal Rappresentante Legale e dagli eventuali altri componenti l'Organo di Amministrazione.

Dichiarare come da prospetto che si indica :

Il sottoscritto :Cognome.....Nome.....
C.F..... Data di nascita:/...../..... Cittadinanza.....
Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato..... Provincia.....
Comune
Residenza: ProvinciaComune
Via, piazza, etc.....N°.....
CAP.....
in qualità didella società.....
.....

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (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 sottoscritto :Cognome.....Nome.....
C.F..... Data di nascita:/...../..... Cittadinanza.....
Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato..... Provincia.....
Comune
Residenza: ProvinciaComune
Via, piazza, etc.....N°.....
CAP.....
in qualità didella società.....
.....

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (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.....