



COMUNE DELLA SPEZIA

PARTITA IVA 00211160114

Centro di Responsabilità Turismo
Centro di Responsabilità Commercio e Attività Produttive
Via Fiume, 207 - 1° Piano Tel. 0187/745627 Fax 0187/745643

e mail silvia.cavallini@comune.sp.it

apertura al pubblico:
lunedì - venerdì: dalle 10,30 alle 13,30
martedì: dalle 8 alle 18,15
sabato dalle 10,30 alle 12

Prot. n. _____ del _____

AL COMUNE DELLA SPEZIA SPORTELLINO UNICO PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO "Case e Appartamenti per Vacanze"
di cui all'art. 24 della Legge Regionale 7 febbraio 2008, n.2
"T.U. in materia di strutture turistico-ricettive e balneari"
e relativo Regolamento Regionale 23 Febbraio 2010, n.3
"Disposizioni di attuazione della disciplina delle altre strutture ricettive di cui al
Titolo III della Legge Regionale n. 2/2008"

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n°241 e s.m. e i.

Il ___ sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato a _____ prov. _____ il ___/___/___

residente in _____ prov. _____ CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____ int. _____

cittadino

comunitario

_____ con permesso di soggiorno -----

codice fiscale _____

Tel. privato _____ Tel.ospiti _____ fax _____

cellulare privato _____ cellulare ospiti _____

e-mail _____ sito web _____

in qualità di Titolare della Ditta Individuale con sede a

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

c.f. _____ p.iva _____ tel _____

fax _____ cell _____ email _____

in qualità di

_____ della Società _____

con sede legale in via/piazza _____ Comune
_____ prov. _____ C.F. _____ P.IVA.

- iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ n. iscrizione _____, ovvero (con avvio dell'attività entro 30 giorni dal suo inizio)
- 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:

- f permanente
- f stagionale

negli immobili sotto indicati:

- immobile sito in _____
via/Piazza _____ n. _____ lettera ___ piano _____
interno _____ destinazione d'uso _____
e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____
subalterno _____ categoria _____ composto da:

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

- immobile sito in _____
via/Piazza _____ n. _____ lettera ___ piano _____
interno _____ destinazione d'uso _____
e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____
subalterno _____ categoria _____

- Cucina

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

immobile sito in _____

via/Piazza _____ n. _____ lettera ___ piano _____

interno _____ destinazione d'uso _____

e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____
 subalterno _____ categoria _____ composto da:

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

Denominazione della struttura: _____

(ai sensi dell'articolo 24 ,c.4 della Legge Regionale n. 2/2008 assumono la denominazione di **"Residence"** le CAV costituite da almeno 7 unità immobiliari in un unico stabile a corpo unico o a più corpi)

(ai sensi dell'art. 33 del regolamento 3/2010, 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)¹;

[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");

ai REQUISITI di DISPONIBILITA'

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, all'Amministrazione Provinciale (art.12 comma 4 regolamento n. 3 /2009)

che la destinazione d'uso dei locali in cui si svolge l'attività è _____;

ai REQUISITI di LEGITTIMITA' e di SICUREZZA

1) che lo stato attuale

dell'immobile degli immobili

di cui sopra è **legittimo** da un punto vista edilizio urbanistico 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.

2) che è stata rilasciata la seguente documentazione

(indicare i dati per ogni singolo appartamento o immobile)

A)

certificato di abitabilità, ovvero **certificato di agibilità** prot. n. _____ in data _____

certificato di abitabilità, ovvero **certificato di agibilità** prot. n. _____ in data _____

certificato di abitabilità, ovvero **certificato di agibilità** prot. n. _____ in data _____

OVVERO

- certificato di collaudo** finale di cui all'art.26 comma 10 della L.R. n.16/2008 **emesso dal progettista** in quanto **i locali sono stati oggetto di interventi edilizi**, soggetti a DIA obbligatoria, non qualificabili come "*ristrutturazione edilizia*" (art.10 della L.R. n.16/2008) o come "*cambi di destinazione*" con opere o senza opere (articoli 10 e 13 della L.R. n.16/2008)
-

- 3) che è stato rilasciato il nulla osta igienico sanitario** per l'esercizio dell'attività di CAV rilasciato _____ in data _____ prot. n. _____ dalla AUSL Spezzino n. 5 , nell'immobile/i sopra specificato/i
-

- 4) che l'impianto elettrico,l'impianto termoidraulico,l'impianto gas metano ed eventuali altri impianti installati sono conformi alle normative vigenti**

e che le rispettive certificazioni, rilasciate da tecnici abilitati, sono state depositate alla A.S.L. n. 5 Spezzino s.c. Igiene e Sanità Pubblica / al SUPE in data con prot. n.

ai **REQUISITI di ESERCIZIO**

- ☐ che i locali in cui viene svolta l'attività sono stati **classificati dall'Amministrazione Provinciale** della Spezia come prescritto dall'art.48 comma 3 della L.R. 2/2008;
- ☐ di aver stipulato **Polizza Assicurativa** per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 42 della Legge R. 2/2008 (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;

ai **REQUISITI di IMPEGNO**

a) di impegnarsi

- ad iniziare l'attività entro 180 giorni dalla presentazione della DIA
- 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 2/2008 e dal regolamento 3/2010;
- di ottemperare a quanto previsto dall'art.32 del regolamento 3/2010 in ordine alle Informazioni al pubblico.

b) 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196/03, 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.

La Spezia, il _____

Il dichiarante -----

Il richiedente deve firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente dell'Ente istruttore oppure deve firmarla **ed inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità**

FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA
(Timbro e firma del funzionario responsabile)

ESTREMI DI RICONOSCIMENTO:

TIPO DOCUMENTO: N :.....

ALLEGATI

- 1) 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, nonché documentazione fotografica debitamente localizzata nel citato rilievo
- 2) polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 42 della Legge;
- 3) certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza (se non già depositate)
- 4) copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea
- 5) dichiarazione (*nel caso di società*) per l'accertamento antimafia (*Allegato A*)
- 6) Atto Costitutivo della Società registrato in copia conforme all'originale (La copia può essere dichiarata conforme in autocertificazione);
- 7) Visura Camerale
- 8) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- 9) dichiarazione dell'accettazione dell'incarico di rappresentante
- 10) attestazione di bonifico/versamento diretto DI € 50,00 alla CARIGE - Servizi di Tesoreria del Comune della Spezia - IBAN IT86Q0617510702000002770490 - a favore dello Sportello Unico Attività Produttive.

AVVERTENZA

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 denunciante come ricevuta.

Si precisa che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della presente segnalazione allo Sportello Unico Attività Produttive.

Restano salve tutte le attività di verifica e di controllo di merito sulla segnalazione ed i relativi allegati, da parte degli uffici ed enti 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 portare all'irrogazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia.

Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata, al registro delle Imprese della provincia in cui è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dalla data di inizio dell'impresa dell'attività qualora non siano giunte dal Comune indicazioni contrarie.

Dopo la presentazione della S.C.I.A. la S.V. è tenuta a prendere i contatti del caso con la Questura ai fini della presentazione delle dichiarazioni previste dall'art. 109 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.