



Sportello Unico Attività Produttive – C.d.R. Commercio - C.d.R. Turismo
Piazza Europa 1 – 19124 La Spezia
0187 – 727372 - 727348
www.comune.sp.it - suap.comune.laspezia@legalmail.it
e.mail vania.ceruso@comune.sp.it
[e.mail federica.moggia@comune.sp.it](mailto:federica.moggia@comune.sp.it)

Prot. n.

del

AL COMUNE DELLA SPEZIA
SPORTELLO UNICO ATTIVITA'PRODUTTIVE

STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO "CASE PER FERIE"
di cui all'art. 17 della Legge Regionale 12 novembre 2014 , n.32

"T.U. in materia di strutture turistico-ricettive e balneari"

e 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)

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

italiano

_____ con permesso di soggiorno -----

codice fiscale _____

Tel. privato _____ Tel.ospiti _____ fax _____

cellulare _____

e-mail _____ sito web _____

in qualità di ----- dell'

Ente Pubblico

Ente di carattere -----

Associazione

Ente/Azienda(per il soggiorno di dipendenti e familiari)

con sede a

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

c.f. _____ p.iva _____ tel _____

fa _____ cell _____ email _____

iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ n. iscrizione _____, numero di REA (Repertorio Economico Amministrativo) _____

ovvero

in attesa di iscrizione

PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

per la variazione dell'attività di

CASE PER FERIE

a titolo di:

0 AMPLIAMENTO / RIDUZIONE della capacità ricettiva

della casa madre da n. camere e n. ti letto
pos a n. camere n..... posti letto;

della dipendenza da n. camere e n. pos ti letto
a n. camere e n..... posti letto;

0 SUBINGRESSO per:

0 compravendita

0 cessione quote

0 affitto d'azienda

0 cambio legale rappresentante/denominazione sociale;

0 altro

come da atto registrato all'Agenzia delle Entrate di in data
..... al n..... e già in precedenza gestita per
da..... conto
dell'Ente/Associazione/Azienda _____

con carattere:
permanente
stagionale

classificato dalla Regione Liguria con determinazione dirigenziale n.... del

nei locali dell'immobile sito in _____

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

nonché nella dipendenza sita in via/Piazza _____ n. _____ lettera ___ piano
_____ interno _____ destinazione d'uso _____
e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____ subalterno

Denominazione della struttura: _____

(ai sensi della normativa regionale vigente in materia ,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

Di non avere effettuato alcuna variazione nell' attività rispetto a quanto autorizzato.

Di avere effettuato variazioni nell'attività di ,di seguito riportate, rispetto a quanto autorizzato

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

di operare per il conseguimento di finalità sociali , culturali , assistenziali, religiose, sportive,
di operare in qualità di ente/ azienda per il soggiorno dei propri dipendenti e loro familiari.

(Ai sensi della L.R. 32 2014, il soggiorno nelle Case per Ferie è limitato a soci o assistiti delle associazioni o degli enti gestori - dipendenti e familiari delle aziende o degli enti gestori - dipendenti e familiari di altre aziende che siano convenzionate con quella che gestisce la struttura ricettiva)

e

con riferimento

ai **REQUISITI SOGGETTIVI**

non sussistono nei confronti del sottoscritto, come pure nei confronti della Ente/Associazione/Azienda/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 morali di cui agli art. 11 e 92 TULPS RD 773/1931 ,

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");

alla **SOMMINISTRAZIONE**

che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti

che è prevista la prima colazione utilizzando alimenti preconfezionati e preparazione delle bevande.

che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande

che è prevista la preparazione e la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati

che è prevista la disponibilità di cucina e di punti autonomi di cottura(sotto la responsabilità del gestore)

Di aver trasmesso Notifica delle variazioni/subingresso ai sensi art. 6 reg. CE 852/2004 (**ex Autorizzazione Sanitaria**) alla competente autorità sanitaria **in data** _____ **prot.** _____ per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al regolamento CE n. 852/2004 con specifico riferimento alle attività effettuate ed ai servizi erogati utilizzando lo specifico modello approvato con deliberazione della Giunta regionale n.1465 del 15 Dicembre 2006 (solo nei casi di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati).

Comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.lgs. n.504/1995)

alla **CAPACITA' RICETTIVA**

La struttura ha la seguente capacità ricettiva:

camere n. _____ posti letto n. _____ .

Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dalle *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) di cui alla L.R 32/2014, nelle camere vi è possibilità di un totale di numero posti letto aggiuntivi.

Considerata la particolare funzione svolta è stata assegnata la denominazioni aggiuntiva di

.....

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, alla Regione Liguria (come previsto dalle *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)di cui alla L.R. 32/2014.

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

ai **REQUISITI di LEGITTIMITA' e di 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.

di aver trasmesso comunicazione delle variazioni/subingresso ai fini del rilascio del certificato prevenzione incendi al Comando VVF della Spezia (per struttura con più di 25 posti letto) Pratica VVF n. _____ del _____ ;

Per attività non soggetta a CPI:

dichiaro che l'attività risulta comunque conforme alla normativa vigente in materia di sicurezza antincendio.

ai **REQUISITI di ESERCIZIO**

di aver trasmesso comunicazione delle variazioni/subingresso alla Regione Liguria ai fini del rilascio della classificazione come prescritto dalla L.R. n. 32/2014;

di aver stipulato **Polizza Assicurativa** per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui alla Legge R. 32/2014 (Specificare di seguito data di stipulazione, Agenzia Assicurativa, n. _____ polizza, durata _____ della _____ polizza)

che verranno offerti i **servizi obbligatori** previsti per l'attività di Case per ferie indicati nella normativa regionale in materia;

- che il **periodo di apertura** dell'esercizio sarà il seguente:
- annuale** (almeno 9 mesi nell'arco dell'anno solare)
- stagionale** dal _____ al _____ (almeno 3 mesi consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno)

ai **REQUISITI di IMPEGNO**

a) di impegnarsi

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

ad apporre all'esterno 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 32/2014);

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 cui alla L.R. 32/2014 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.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.

La Spezia, il _____

Il dichiarante -----

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 di cui alla L.R. 32/2014 ;
- 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*)
- atto costitutivo della Associazione/Ente/Azienda registrato;
- originale dell'autorizzazione del precedente titolare (in caso di subingresso);
- documentazione attestante le finalità sociali, culturali, educative dell'Ente/Associazione;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- dichiarazione dell'accettazione dell'incarico di rappresentante (*Allegato B*)
- Pagamento diritti di istruttoria di euro 50,00 che dovrà essere effettuato mediante avviso di pagamento Pago PA emesso dal Comune della Spezia.

IL PAGAMENTO DI CUI SOPRA DOVRA' ESSERE EFFETTUATO PRIMA DELLA PRESENTAZIONE DELLA SCIA

AVVERTENZA

La presente segnalazione certificata di inizio attività va compilata in ogni sua parte.

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.

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 sottoscritto in qualità didella società.....

Cognome.....Nome.....C.F.....

Data di nascita...../...../..... Cittadinanza..... Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune

Residenza: ProvinciaComune Via,
piazza, etc.....

N.....CAP.....

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" e s.m.i (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 in qualità didella società.....

Cognome.....Nome.....C.F.....

Data di nascita...../...../..... Cittadinanza..... Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune

Residenza: ProvinciaComune Via,
piazza, etc.....

N.....CAP.....

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" e s.m.i. (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.....

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.

ALLEGATO A1)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(DPR n.445 del 28.12.2000)**

__l__ sottoscritt_ (nome e cognome)_____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ 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 leggibile del dichiarante (*)

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/a _____, nato/a a _____ (___)

Il _____, residente a _____,

via _____, C. F.

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

nato/a a _____ (___) il _____

nella conduzione del B&B sito in _____, Via _____ n° _____

Telefono _____/ _____.

D I C H I A R A

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. 10 della legge 31 maggio 1965 n° 575" e s.m.i. (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. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Allega copia completa del proprio documento di riconoscimento.

La Spezia,.....

Il dichiarante

.....

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.