

<p>STRUTTURE RICETTIVE:</p> <p>BED & BREAKFAST</p> <p>SCIA</p> <p>NUOVA APERTURA</p>		<p>TIMBRO PROTOCOLLO</p>
<p>PRATICA N. _____ DEL _____ PROT. _____</p>		

STRUTTURE TURISTICO-RICETTIVE

Bed & Breakfast

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)

(L.R. n. 17 del 24 luglio 2001 e art. 19 Legge n. 241/1990)

DATI DEL DICHIARANTE

___ l'___ sottoscritt ___ (cognome e nome) _____

data di nascita: |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|_| cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. | | | | | Comune Provincia

via/piazza _____ n. _____

recapito telefonico: _____/fax: _____

e-mail: _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ CAP |__|__|__|__|__|

via/piazza	n.
------------	----

di iscrizione nel Registro delle Imprese (se già iscritto) _____ della Camera di
Commercio di _____

è di proprietà di: _____ e nella piena disponibilità del titolare dell'attività in:

☐ proprietà; ☐ locazione; ☐ comodato; ☐ altro (specificare): _____

L'abitazione è a norma rispetto alle leggi ed ai regolamenti vigenti in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitaria rispetto all'uso per il quale è destinata.

A disposizione degli ospiti vengono destinate n. _____ camere (non più di 6), con n. _____ posti letto (massimo 10), e n. _____ servizi igienici.

Il servizio viene assicurato avvalendosi della normale organizzazione familiare, fornendo, esclusivamente a chi è alloggiato, cibi e bevande per la prima colazione, e comprende:

- a) la pulizia quotidiana della camera e dei bagni;
- b) la fornitura di biancheria pulita, ivi compresa quella del bagno, a ogni cambio di cliente e anche a richiesta;
- c) l'erogazione all'interno del vano abitativo di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento.

Nell'arco dell'anno, il periodo di esercizio dell'attività, con carattere saltuario o per periodi stagionali ricorrenti, avrà luogo secondo il seguente calendario:

dal |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| al |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|
dal |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| al |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|
dal |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| al |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|
dal |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| al |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Verranno applicati i seguenti prezzi minimi e massimi espressi in euro:

Prezzo minimo	Prezzo massimo	Camera	Servizio
€	€		
€	€		

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente S.C.I.A. viene presentata.

Data |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

FIRMA

Alla presente allega:

- ☐ certificato residenza del richiedente;
- ☐ fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (*obbligatorio*);
- ☐ fotocopia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*);
- ☐ ALLEGATO A – dichiarazione del possesso dei requisiti morali (*per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società*);
- ☐ ALLEGATO B – dichiarazione del possesso dei requisiti morali (*per i soci della Società*);
- ☐ relazione descrittiva della struttura indicante il numero complessivo delle camere, nonché quello distinto delle camere ad un letto, a due letti e il numero dei bagni, con relativa planimetria in scala 1:100, recante il timbro e la firma di un tecnico abilitato (*obbligatorio*);
- ☐ certificato di destinazione d'uso della struttura sede dell'attività (*obbligatorio*);
- ☐ certificato di agibilità della struttura (*obbligatorio*);
- ☐ copia della ricevuta di pagamento della tassa sulle concessioni regionali di cui alla L.R. n. 31/2001 (*obbligatorio*);

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

(per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società)

__ | __ sottoscritt __ (cognome e nome) _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

data di nascita: |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. |__|__|__|__|__| Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di: _____

della Società denominata: _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
- 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);
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data | _ | _ | - | _ | _ | - | _ | _ | _ | _ |

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI*(per i soci della Società)*

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 dell'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

Ai sensi del citato art. 2 del D.P.R. n. 252/1998, la presente dichiarazione va compilata e sottoscritta:

- per le **società in nome collettivo (S.N.C.): da tutti i soci;**
- per le **società in accomandita per azioni (S.A.P.A.)** e per le **società in accomandita semplice (S.A.S.): dai soci accomandatari;**
- per le **società di capitali (S.P.A. ed S.R.L.) anche consortili, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi: dal legale rappresentante (amministratore unico o presidente del consiglio di amministrazione) e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione (consiglieri d'amministrazione),** nonché da ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione.

__ I __ sottoscritt __ (cognome e nome) _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita: |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. |__|__|__|__|__|__| Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di: _____

della Società denominata: _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
- 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).

Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

Firma _____