



<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>SCIA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Apertura <input type="checkbox"/> Trasferimento/Modifiche</p> <p><b>SCIA UNICA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <input type="checkbox"/> Trasferimento /modifiche + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><b>SCIA CONDIZIONATA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande <input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Trasferimento/modifiche + altre domande</p>
--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

(SEZ. I, TABELLA A, D.LGS. N. 222/2016)

ALBERGHI, MOTEL, VILLAGGI-ALBERGO  
RESIDENZE TURISTICO-ALBERGHIERE  
ALBERGHI DIFFUSI, CONDHOTEL  
E LORO DIPENDENZE

*(Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i., Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 gennaio 2018 n.13; Legge Regionale 15 marzo 1984 n. 15 e s.m.i., Legge Regionale 28 novembre 2000 n. 16 e s.m.i., Legge Regionale 15 marzo 2011 n.4, Legge Regionale 7 agosto 2014 n. 16 e s.m.i., Regolamento Regione Campania n 4 del 13 maggio 2013, Deliberazione di Giunta Regionale n. 184 del 14 aprile 2015)*

# SCHEDA ANAGRAFICA

## 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| sesso |\_|\_|  
nato/a a \_\_\_\_\_ il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| prov. |\_|\_|  
Stato \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_ (se cittadino non UE)  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
scadenza |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|  
Stato \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_  
in qualità di      titolare      legale rappresentante      altro \_\_\_\_\_

## 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ p.IVA \_\_\_\_\_  
 iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_  
prov. |\_|\_| il \_\_\_\_\_ n. REA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 non ancora iscritta<sup>1</sup>  
 non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.  
con sede legale in: comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| Stato \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica: \_\_\_\_\_

1

Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.



# MODELLO SEGNAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

## 1 – APERTURA

Il/La sottoscritto/a legittimamente SEGNA LA inizio attività della seguente struttura ricettiva alberghiera;

Denominazione della struttura \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_| C.A.P. |\_\_|\_|\_|\_|\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_

### Tipologia:

- ALBERGO
- MOTEL
- VILLAGGIO-ALBERGO
- RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA
- ALBERGO DIFFUSO <sup>2</sup>
- CONDHOTEL <sup>3</sup> (esecuzione intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n. \_\_\_\_\_  
del |\_\_|\_|/ |\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|)

- DIPENDENZA della struttura

*(Compilare in caso di dipendenza afferente a struttura principale o presentazione di Scia per dipendenza)*

Denominazione della dipendenza: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Denominazione della struttura alberghiera principale \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### Esercizio a carattere:

- Annuale
- Stagionale dal |\_\_|\_|\_|\_| al |\_\_|\_|\_|\_| (gg/mm)

dal |\_\_|\_|\_|\_| al |\_\_|\_|\_|\_| (gg/mm)

2

Gli alberghi diffusi, previsti dalla Legge Regionale 15 marzo 2011 n. 4 sono classificati secondo quanto stabilito dalla Legge Regionale 15 marzo 1984 n. 15 e disciplinati dal Regolamento Regionale n. 4 del 13 maggio 2013.

<sup>3</sup> I condhotel sono disciplinati dal Regolamento adottato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 gennaio 2018 n.13.

#### Classificazione<sup>4</sup>

La **struttura ricettiva** in oggetto, in base ai punteggi ricavati dalla somma dei coefficienti numerici corrispondenti ai singoli requisiti posseduti e dichiarati nel modello di autovalutazione allegato alla presente Scia, detiene i requisiti per la classificazione con:

1 stella  2 stelle  3 stelle  4 stelle  5 stelle  5 stelle lusso<sup>5</sup>

La **dipendenza**<sup>6</sup> (eventuale) in oggetto, in base ai punteggi ricavati dalla somma dei coefficienti numerici corrispondenti ai singoli requisiti posseduti e dichiarati nel modello di autovalutazione allegato alla presente Scia, detiene i requisiti per la classificazione con:

1 stella  2 stelle  3 stelle  4 stelle  5 stelle  5 stelle lusso

## 2 - DATI CATASTALI

NCEU Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
foglio \_\_\_\_\_ particella . \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_  
foglio \_\_\_\_\_ particella . \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_  
foglio \_\_\_\_\_ particella . \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_  
foglio \_\_\_\_\_ particella . \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

## 3 - CAPACITA' RICETTIVA

**TOTALE complessivo posti letto della struttura n.** \_\_\_\_\_

### CAMERE

<i>Tipologia camere</i>	<i>con bagno (n.)</i>	<i>senza bagno (n.)</i>	<i>totale camere (n.)</i>	<i>Totale posti letto (n.)</i>
<i>singole</i>				
<i>doppie</i>				
<i>triple</i>				
<i>quadruple o con più di 4 posti letto</i>				
<b>TOTALE posti letto camere n.</b>				
<b>TOTALE camere n.</b> _____				

<sup>4</sup> In ossequio alla Legge Regionale 15 marzo 1984 n. 15, le aziende ricettive alberghiere sono classificate in base ai requisiti posseduti e vengono contrassegnate con 5, 4, 3, 2 ed 1 stella. Alle residenze turistiche alberghiere non può essere attribuita la classificazione con contrassegno inferiore a due stelle. L'esercizio alberghiero dei condhotel deve possedere la classificazione minima di 3 stelle. La classificazione va dichiarata tramite la compilazione del modello di autovalutazione da allegare alla presente Scia.

<sup>5</sup> L'assegnazione della denominazione aggiuntiva "lusso" agli alberghi classificati con 5 stelle avviene secondo quanto sancito dall'art. 1 della Legge Regionale. 7 agosto 2014 n. 16, comma. 57 sulla base dei criteri stabiliti dalla deliberazione di Giunta Regionale n. 184 del 14 aprile 2015.

<sup>6</sup> Le dipendenze delle aziende ricettive alberghiere devono essere ubicate nelle immediate vicinanze della casa madre e vengono classificate sulla base dei requisiti posseduti

**UNITA' ABITATIVE<sup>7</sup>**

<i>N. unità abitative dello stesso tipo</i>	<i>monolocali (indicare con una X)</i>	<i>appartamenti composti da più locali (indicare con una X)</i>	<i>soggiorno in vano separato (si/no)</i>	<i>cucina in vano separato (si/no)</i>	<i>bagni privati (n.)</i>	<i>totale posti letto (n.)</i>
<b>TOTALE posti letto unità abitative n.</b>						
<b>TOTALE unità abitative n. _____</b>						

**UNITA' ABITATIVE AD USO RESIDENZIALE (da compilare se condhotel)**

<i>n. unità</i>	<i>superficie<sup>8</sup> (mq.) totale posti letto (n.)</i>	
<b>TOTALE posti letto unità abitative ad uso residenziale n. _____</b>		
<b>TOTALE unità abitative ad uso residenziale n. _____</b>		

**UBICAZIONE CAMERE/UNITÀ ABITATIVE (da compilare se albergo diffuso)**

Camera/unità abitativa n. \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Camera/unità abitativa n. \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Camera/unità abitativa n. \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**4 - DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA**

**Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura ricettiva possiede le seguenti dotazioni/servizi:**

**Somministrazione di alimenti e bevande**

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande **confezionati** agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni

<sup>7</sup> Per gli alberghi diffusi le unità abitative sono da intendersi quali "alloggi".

<sup>8</sup> La superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore al 40% della superficie netta destinata a camere (Per camera si intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura).

- prevede la somministrazione di alimenti e bevande **preparati** agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni<sup>9</sup>
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona non sottoposta a tutela<sup>10</sup>
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona sottoposta a tutela<sup>11</sup>

**Piscina**

- non ha impianti ad uso natatorio
- ha n. \_\_\_\_ impianti natatori riservati agli alloggiati di: mq. \_\_\_\_\_ , mq. \_\_\_\_\_
- ha n. \_\_\_\_ impianti natatori aperti al pubblico: di mq. \_\_\_\_\_, mq. \_\_\_\_\_

**Centro estetico/benessere**

- non è dotata di centro estetico/benessere riservato agli alloggiati
- è dotata di centro estetico/benessere riservato agli alloggiati
- è dotata di centro estetico/benessere aperto al pubblico

**Palestra o sala con attrezzi da palestra**

- non è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
- è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
- è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

**Vendita di prodotti alimentari e artigianali**

- non effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali
- effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni<sup>12</sup>
- effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali a non alloggiati<sup>13</sup>

**Altro**<sup>14</sup> \_\_\_\_\_

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio \_\_\_\_\_ Soggetto gestore \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_ Soggetto gestore \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_ Soggetto gestore \_\_\_\_\_

<sup>9</sup>) Allegare notifica sanitaria

<sup>10</sup> Allegare notifica sanitaria e Scia per esercizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore

<sup>11</sup> Allegare notifica sanitaria e domanda autorizzazione all'esercizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore

<sup>12</sup> Allegare notifica sanitaria

<sup>13</sup> Allegare Scia per esercizio di vicinato

<sup>14</sup> In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

## **5 -VARIAZIONI**



**Il sottoscritto SEGNALE:**

che la struttura ricettiva in oggetto, già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_  
 del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| presentata al Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ è soggetta  
 alle seguenti variazioni:

 **VARIAZIONE DELLA CAPACITÀ RICETTIVA:**

- da n. camere \_\_\_\_\_ a n. camere \_\_\_\_\_ da n. posti letto \_\_\_\_\_ a n. posti letto \_\_\_\_\_;
- da n. unità abitative \_\_\_\_\_ a n. unità abitative \_\_\_\_\_ da n. posti letto \_\_\_\_\_ a n. posti letto \_\_\_\_\_;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**TOTALE complessivo posti letto della struttura a seguito di variazione n. \_\_\_\_\_**

**DETTAGLIO della capacità ricettiva a seguito di variazione:**

**CAMERE**

<i>Tipologia camere</i>	<i>con bagno (n.)</i>	<i>senza bagno (n.)</i>	<i>totale camere (n.)</i>	<i>Totale posti letto (n.)</i>
<i>singole</i>				
<i>doppie</i>				
<i>triple</i>				
<i>quaduple o più di 4 letti</i>				
<b>TOTALE posti letto camere n.</b>				
<b>TOTALE camere n. _____</b>				

**UNITA' ABITATIVE<sup>15</sup>**

<i>N. unità abitative dello stesso tipo</i>	<i>monolocali (indicare con una X)</i>	<i>appartamenti composti da più locali (indicare con una X)</i>	<i>soggiorno in vano separato (si/no)</i>	<i>cucina in vano separato (si/no)</i>	<i>bagni privati (n.)</i>	<i>totale posti letto (n.)</i>
<b>TOTALE posti letto unità abitative n.</b>						
<b>TOTALE unità abitative n. _____</b>						

**UNITA' ABITATIVE AD USO RESIDENZIALE (da compilare se condhotel)**

<sup>15</sup> Per gli alberghi diffusi le unità abitative sono da intendersi quali "alloggi".

<i>n. unità</i>	<i>superficie<sup>16</sup> (mq.) totale posti letto (n.)</i>	
<b>TOTALE posti letto unità abitative ad uso residenziale n. _____</b>		
<b>TOTALE unità abitative ad uso residenziale n. _____</b>		

**UBICAZIONE CAMERE/UNITÀ ABITATIVE** (da compilare se albergo diffuso)

Camera/unità abitativa n. _____ indirizzo: _____ n. _____
Camera/unità abitativa n. _____ indirizzo: _____ n. _____
Camera/unità abitativa n. _____ indirizzo: _____ n. _____

**VARIAZIONE DELLA CLASSIFICAZIONE:**

**Struttura principale** da n. stelle \_\_\_\_\_ a n. stelle \_\_\_\_\_

**Dipendenza** da n. stelle \_\_\_\_\_ a n. stelle \_\_\_\_\_

**ALTRO** (specificare) \_\_\_\_\_

**6 - DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'**

**Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:**

**1) di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge di cui agli artt. 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773 (T.U.L.P.S. Testo unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza)**

Quali sono i requisiti di cui agli artt. 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773?

- non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;

- non essere stato sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

- 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, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e di poter comunque provare la propria buona

<sup>16</sup> La superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore al 40% della superficie netta destinata a camere (Per camera si intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura).

condotta;

- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;
- non essere incapace di obbligarsi.

**2) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").**

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

**3) (qualora sia prevista attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4, 5 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59.**

Quali sono i requisiti previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (art. 71 commi 1,2,3,4,5 D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59,)

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159) ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti;

per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 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 D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252](#). In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

## **7 - NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (eventuale)**

Dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il signor:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ che ha compilato l'allegato B (sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

## **8 - ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso;
- la normativa in materia di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151, ai Decreti del Ministero dell'Interno del 14 luglio 2015, del 3 agosto 2015 e del 9 agosto 2016;
- i criteri di sicurezza e di sorvegliabilità di cui all'art. 153 del Regio Decreto 6 maggio 1940 n. 635;

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti descritti nella disciplina relativa alla propria tipologia di struttura ricettiva ed al proprio livello di classificazione e riepilogati, se necessario, nel modello di autovalutazione di classificazione: Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 gennaio 2018 n.13 (se condhotel); Legge Regionale 15 marzo 1984 n. 15 e s.m.i. (se alberghi, motel, villaggi-albergo, residenze turistico alberghiere, alberghi diffusi, e loro dipendenze); Regolamento Regione Campania n 4 del 13 maggio 2013 (se alberghi diffusi), Deliberazione di Giunta Regionale n. 184 del 14 aprile 2015 (se alberghi 5 stelle lusso);
- di aver stipulato l'assicurazione per responsabilità civile con obbligo di periodico rinnovo;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
- di attenersi alle disposizioni di pubblica sicurezza, relative alla denuncia delle persone alloggiate;
- di comunicare alla Regione Campania i prezzi minimi e massimi del pernottamento e degli altri servizi offerti ed eventuali variazioni ai prezzi già comunicati secondo modalità e scadenze previste dalla Legge Regionale 7 agosto 2014 n. 16;
- di comunicare, entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento, i dati ricettivi e del movimento ai fini statistici alla Regione Campania;
- di esporre nella zona di ricevimento degli ospiti nonché in ciascuna camera o unità abitativa, in modo perfettamente visibile al pubblico, una tabella, secondo il modello approvato dal competente ufficio della Giunta regionale, riepilogativa dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso, nonché delle

caratteristiche della struttura;

- di esporre all'esterno e in maniera visibile il segno distintivo della classificazione assegnata.

**SCIA** - art. 19 Legge 7 agosto 1990, n. 241

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel successivo "quadro riepilogativo della documentazione allegata"

**SCIA UNICA** (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche) - art. 19bis comma 2 Legge 7 agosto 1990, n. 241

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel successivo "quadro riepilogativo della documentazione allegata"

**SCIA CONDIZIONATA** (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione) - art. 19bis comma 3 Legge 7 agosto 1990, n. 241:

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni e richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel successivo "quadro riepilogativo della documentazione allegata"

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>17</sup>**

*(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)*

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare	del	Trattamento:	Comune
di _____			
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)			
Indirizzo _____			
-			
Indirizzo			
mail/PEC _____			

<sup>17</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>18</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).

Responsabile  
trattamento \_\_\_\_\_<sup>19</sup> del

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

\_\_\_\_\_ indirizzo

mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo

mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>18</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>19</sup> Indicazione eventuale

## QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

### SCIA

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali sottoscritta da tecnico abilitato all'esercizio della professione (con indicazione della superficie utile dei vani, del numero dei posti letto e delle eventuali aree di pertinenza)	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
<input type="checkbox"/>	Altro	

### SCIA UNICA

#### ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Modello di autovalutazione del livello di classificazione	Ad inizio attività e nel caso di variazione di classificazione
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande preparati, e/o di vendita di prodotti alimentari agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di alcolici
<input type="checkbox"/>	SCIA Somministrazione di alimenti e bevande	In caso di somministrazione di alimenti e bevande e/o di vendita di prodotti alimentari ai NON alloggiati (al pubblico) in zone NON sottoposte a tutela. <sup>20</sup>
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)

<sup>20</sup> Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore

<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto, o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi.
<input type="checkbox"/>	SCIA per esercizio di vicinato	In caso di attività di vendita al pubblico
<input type="checkbox"/>	SCIA ai fini dell'avvio dell'attività di centro estetico	In caso di presenza all'interno della struttura di centro estetico
<input type="checkbox"/>	SCIA ai fini dell'avvio dell'attività di palestra	In caso di presenza all'interno della struttura di palestra
<input type="checkbox"/>	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore

### SCIA CONDIZIONATA

#### **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina	In caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio
<input type="checkbox"/>	Domanda di autorizzazione per pubblico spettacolo ai sensi dell'art. 68 R.D. 18 giugno 1931, n. 773 (TULPS) + domanda di agibilità ai sensi dell'art. 80 TULPS + documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina	In caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico
<input type="checkbox"/>	Domanda di autorizzazione per esercizi di somministrazione di alimenti e bevande	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande e/o di vendita di prodotti alimentari ai non alloggiati in zone sottoposte a tutela. <sup>21</sup>
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio	Nel caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
<input type="checkbox"/>	Domanda di Autorizzazione Unica Ambientale	Nei casi in cui occorra l'acquisizione dell'autorizzazione agli scarichi e/o altro titolo abilitativo tra quelli elencati dall'art. 3 del D.P.R. 59/2013
<input type="checkbox"/>	Altre domande previste dalla normativa regionale	Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore

<sup>21</sup> Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore



**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche virtuale o tramite <i>@bollo</i>	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)



ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 data di nascita|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_| cittadino \_\_\_\_\_  
 Sesso: M |\_| F |\_|  
 luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
 indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a, in qualità di

\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>22</sup>**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

*(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)*

Titolare _____ di _____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare) Indirizzo _____ _____	del	Trattamento: _____	Comune _____
---	-----	--------------------	--------------

<sup>22</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Indirizzo

mail/PEC \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>23</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile  
trattamento \_\_\_\_\_<sup>24</sup> del

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

\_\_\_\_\_ indirizzo

mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo

mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>23</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>24</sup> Indicazione eventuale



(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)

Titolare	del	Trattamento:	Comune
di _____			
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)			
Indirizzo _____			
–			
Indirizzo			
mail/PEC _____			
<b>Finalità del trattamento.</b> Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>26</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.			
<b>Modalità del trattamento.</b> I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.			
<b>Destinatari dei dati.</b> I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).			
Responsabile trattamento _____ <sup>27</sup>			del
<b>Diritti.</b> L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.			
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____			
indirizzo _____			
mail _____			
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo _____			
mail _____			
<b>Periodo di conservazione dei dati.</b> I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.			

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>26</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>27</sup> Indicazione eventuale