

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
CELLINO SAN MARCO**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(SCIA)**

(art. 49 comma 4 bis legge n. 122/2010)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____ ,

- titolare dell'omonima impresa individuale
- rappresentante legale della

Società _____ con sede in

_____ Prov. _____ via _____

CF _____ iscritta alla CCIAA di _____ n. _____

SEGNALA

(ai sensi della L. 241/90 e s.m.i, art. 83 D.Lgs n. 59/2010 e art.49 comma 4 bis L. 122/2010)

l'inizio dell'attività a far data dal _____ di:

- albergo**
- motels**
- villaggio albergo**
- residenze turistico – alberghiere**
- alberghi dimora storica – residenza d'epoca**
- alberghi centro benessere**

presso la struttura ricettiva sita in _____ via _____ n. _____

denominata “ _____ “ classificata con n. _____ stelle, con

annessa somministrazione di alimenti e bevande di tipol. C) con carattere di bar/ristorante per gli

ospiti della struttura, per il periodo annuale o stagionale (dal _____ al _____), con la

seguente capacità ricettiva, così distribuita:

camere n. _____ di cui:
singole n. _____
doppie n. _____
triple n. _____
suites n. _____ con n. _____ posti letto
unità abitative n. _____ posti letto n. _____

per una ricettività totale di n. _____ posti letto in n. _____ camere _____

nuova apertura

modifica dell'attività esistente avente autorizzazione n. _____ del _____ ovvero dichiarazione di inizio attività prot. n. _____ del _____ ovvero segnalazione certificata di inizio attività prot. n. _____ del _____ a seguito di:

ristrutturazione con ampliamento/riduzione della capacità ricettiva:

- con accorpamento di nuovi locali
 senza accorpamento di nuovi locali

sub ingresso a seguito di:

- compravendita donazione cessione d'azienda affitto d'azienda successione fusione
 fallimento altre cause _____

altre variazioni a seguito di:

- cambio di denominazione o ragione sociale (*descrizione*) _____
 cambio di forma giuridica (*descrizione*) _____
 cambio del legale rappresentante da _____
a _____
 modifica periodo di apertura da stagionale in annuale

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, II/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni false e mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti prevista dall'art. 75 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

anche per le finalità igienico – sanitarie di cui all'art. 231 del R.D. n.1265/1934 T.U.LL.SS.

- che con atto n. _____ del _____ la Giunta Provinciale ha classificato la struttura ricettiva con n. _____ stelle;
 che la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti in materia di sicurezza, igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, e rispetta quanto previsto dalle vigenti normative;
 che in data _____ è stata rilasciata agibilità n. _____ dall'Ufficio Tecnico Comunale;
 che è stata stipulata apposita polizza di responsabilità civile terzi e furto nei confronti dei clienti, così come prevista dalla legge 11/1999;

- che l'attività viene esercitata nell'osservanza delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 così come modificato dalla L. 106/2009;
- che il sottoscritto è in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del TULPS;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965
- che non sono state riportate condanne penali né ci sono procedimenti penali in corso che impediscano l'esercizio dell'attività;
- che saranno osservate tutte le altre disposizioni contenute nella legge Regionale n. 11/1999;
- che è stato effettuato il relativo versamento per la tassa di concessione regionale;
- di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di affittuario/proprietà;
- che è stata prodotta alla ASL _____ la DIA Post Primaria per la somministrazione di alimenti e bevande agli ospiti della struttura;
- che il Direttore dell'Albergo è il Sig. _____;
- che la struttura è dotata dei seguenti servizi:
 - o piscina:
 - o centro estetico:
 - o palestra;
 - o servizio di ristorazione per gli ospiti della struttura,

dichiara altresì

(*Solo in caso di sub ingresso*) di subentrare all'impresa _____
 avente autorizzazione n. _____ del _____ ovvero dichiarazione di
 inizio attività prot. n. _____ del _____ ovvero di segnalazione certificata di
 inizio attività prot. n. _____ del _____ a seguito di:
 Compravendita donazione affitto d'azienda successione fusione
 fallimento altre cause _____
 a seguito di atto del _____ registrato in data
 _____ al n. _____

(*Solo in caso di cambio ragione sociale e di cambio di forma giuridica*) che la ragione sociale
 la forma giuridica dell'impresa è variata da
 _____ a _____ a seguito
 di atto del _____ registrato in data _____ al n. _____

(*Solo in caso di cambio del legale rappresentante*) che la modifica nella carica di legale
 rappresentante risulta da (*citare l'atto da cui risulti la modifica*)

Il sottoscritto si impegna

- nel caso di chiusura dell'esercizio ricettivo per un periodo superiore agli otto giorni di dare comunicazione al Sindaco;
- in caso di chiusura temporanea o definitiva dell'esercizio, di dare preventivo avviso al Comune, all'Assessorato Regionale al Turismo, alla Provincia di Lecce e all'A.P.T. di Lecce.

il sottoscritto è a conoscenza

- che l'art. 9 della L. n. 135 del 29.03.2001 abilita ad effettuare, unitamente alla prestazione del servizio ricettivo e fatta salva la vigente disciplina in materia di sicurezza e di igiene e sanità, anche:

- la somministrazione di alimenti e bevande alle persone alloggiate, ai loro ospiti ed a coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati ;
- la fornitura di giornali, riviste, pellicole per uso fotografico e di registrazione audiovisiva, cartoline e francobolli alle persone alloggiate, nonché ad installare, ad uso esclusivo di dette persone, attrezzature e strutture a carattere ricreativo.

Il sottoscritto autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali.

Il sottoscritto è consapevole che qualora, nell'ambito della verifica disposta dall'Ufficio competente, venga accertata la mancanza di presupposti o requisiti di legge, potrà essere disposto il divieto di prosecuzione attività e la rimozione dei suoi effetti, salvo che risulti possibile conformare la stessa alla normativa vigente entro il termine stabilito dall'Amministrazione Comunale.

Si allega:

- copia della polizza assicurativa di responsabilità civile e furto;
- certificato di agibilità urbanistica;
- certificato di iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio;
- DIA Post Primaria;
- copia atto di affitto/acquisto d'azienda;
- copia attestazione versamento tassa concessione regionale;
- copia delibera di classificazione da parte della Giunta Provinciale;
- planimetria e relazione descrittiva della struttura indicante il numero complessivo delle camere, nonché quello distinto da un letto, a due letti e il numero dei bagni;
- copia documento di identità;
- contratto di locazione;
- indicazione anagrafica del direttore.

_____ li _____

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA E POSSESSO DEI REQUISITI MORALI
(a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza)

<p>Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Cittadinanza _____ C.F. _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Residenza: Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e 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). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.</p> <p>Data _____ Firma _____ Allegare fotocopia del documento di identità</p>
<p>Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Cittadinanza _____ C.F. _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Residenza: Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e 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). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.</p> <p>Data _____ Firma _____ Allegare fotocopia del documento di identità</p>
<p>Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Cittadinanza _____ C.F. _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Residenza: Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e 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). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.</p> <p>Data _____ Firma _____ Allegare fotocopia del documento di identità</p>