

ALLEGATO E



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

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

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
 Piano _____ interno _____
 Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][][]
 Stato _____ Telefono fisso _____ cellulare _____
 Sito web della struttura _____
 Indirizzo di posta elettronica non certificata _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ particella/mappale _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Catasto: fabbricati**1 – APERTURA****Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva extra-alberghiera:**Denominazione commerciale della struttura ¹ _____**Esercizio a carattere** Annuale² dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm) *(specificare in caso di apertura inferiore ai 12 mesi)*
(ripetibile) Stagionale³ dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)
*ripetibile***Tipologia di esercizio** struttura ricettive extra-alberghiere per l'ospitalità collettiva struttura ricettive extra-alberghiere con le caratteristiche della civile abitazione residence**Tipologia di struttura** case per ferie ostello rifugio escursionistico rifugio alpino**Tipologia di struttura** affittacamere bed and breakfast casa e appartamenti per vacanze residenza d'epoca

Sito web della struttura _____

Indirizzo di posta elettronica non certificata _____

 La planimetria è stata presentata in data ____/____/____.prot. n. _____ *(solo qualora già in possesso della PA)***2 – VARIAZIONI****Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva extra alberghiera _____***(indicare la denominazione della struttura ricettiva)* **già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n.**_____ **del ____/____/____ viene modificata come di seguito indicato:** **Variazione della capacità ricettiva** Da posti letto n° _____ a posti letto n° _____
come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva" **Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** come meglio dettagliato nel riquadro "Dotazioni e servizi della _____"

¹ Art. 13 d.p.g.r. 47/R/2018. La denominazione di ciascuna struttura ricettiva non può essere uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nel territorio dello stesso comune oppure nel territorio di comuni confinanti qualora si tratti di due strutture le cui aree di pertinenza risultino contigue

² Per apertura annuale si intende un periodo di apertura di almeno nove mesi complessivi nell'arco dell'anno solare (art. 17 comma 2 l.r. 86/2016). L'apertura dell'albergo diffuso non può essere inferiore a cinque mesi, anche non consecutivi, nel corso dell'anno solare (art. 17 comma 2bis l.r. 86/2016).

³ Per apertura stagionale si intende un periodo di apertura non inferiore a tre mesi consecutivi e non superiore complessivamente a nove mesi nell'arco dell'anno solare (art. 17 comma 2 l.r. 86/2016)

struttura”

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge⁴;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?
(Art. 33, comma 1, l.r. n. 86/2016)⁵**

- 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 a sorveglianza speciale o a misure 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 poter comunque provare la propria buona condotta;
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge⁶

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

- 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 del D.Lgs 159/2011);
- 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.).

NOMINA DEL RAPPRESENTANTE⁷ (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/la Sig/ra Cognome _____ Nome _____ che ha compilato l'allegato B.

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

GESTORE⁸ (obbligatoria nel caso in cui il titolare sia una persona giuridica)

Dichiara di voler nominare come gestore, il/la Sig./ra Nome _____ Cognome _____

⁴ Art. 33, comma 1, l.r. n. 86/2016

⁵ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

⁶ 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".

⁷ Art.33 comma 1 l.r. 86/2016

⁸ Art.33 comma 3 l.r. 86/2016, Art. 28 comma 1 d.p.g.r. 47/R/2018

che ha compilato l'allegato C.

CUSTODE⁹ *(in caso di rifugio alpino con custodia)*

Il/La sottoscritto/a dichiara

- che il gestore ha anche il ruolo di custode
- di voler nominare come custode del rifugio alpino, il/la Sig./ra Cognome _____ Nome _____, che sottoscrive la presente SCIA per accettazione.

CLASSIFICAZIONE *(solo in caso di residence)*

Dichiara che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al d.p.g.r. 47R/2018 – Allegato J per essere classificata con:¹⁰

- Due Tre Quattro

DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

Il/La sottoscritto/a dichiara che la struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

(escluso C.A.V.)

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- prevede la somministrazione bevande¹¹ *(solo in caso di residence)*
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (oltre alla colazione)¹² *(solo in caso di b&b in forma imprenditoriale e residenze d'epoca)*
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati¹³ *(solo in caso di residenze d'epoca)*
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati con distributore automatico¹⁴ installato dalla ditta _____ *(solo in caso di affittacamere)*
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti¹⁵ *(solo in caso di strutture ricettive extra-alberghiere per l'ospitalità collettiva)*

- ha cessato
 - il servizio di somministrazione di bevande e pertanto presenta notifica sanitaria di cessazione *(solo in caso di residence)*
 - il servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (oltre alla colazione) e pertanto presenta notifica sanitaria di cessazione *(solo in caso di b&b in forma imprenditoriale)*
 - il servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e pertanto presenta notifica sanitaria di cessazione *(solo in caso di residenze d'epoca)*
 - il servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati con distributore automatico¹⁶ *(solo in caso di*

⁹ Art.50 comma 6 l.r. 86/2016

¹⁰ Art. 65, commi 1 e 2, l.r. 86/2016.

¹¹ Art. 64, commi 4, l.r. 86/2016.

¹² Art. 56 comma 3 l.r. 86/2016

¹³ Art. 58 comma 2 l.r. 86/2016

¹⁴ Art. 47 comma 7 d.p.g.r. 47/R/2018

¹⁵ Art.50 comma 3 l.r. 86/2016

¹⁶ Art. 47 comma 7 d.p.g.r. 47/R/2018

affittacamere)

- il servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti e pertanto presenta notifica sanitaria di cessazione *(solo in caso di strutture ricettive extra-alberghiere per l'ospitalità collettiva)*

(solo in caso di variazione delle dotazioni e servizi della struttura)

- negli **affittacamere** si possono somministrare alimenti e bevande agli alloggiati solo mediante distributori automatici
- nei **bed&breakfast** gestiti in forma **NON** imprenditoriale si può somministrare SOLO la prima colazione
- nei **bed&breakfast** gestiti in forma **imprenditoriale** e le **residenze d'epoca**, oltre alla prima colazione, si possono somministrare anche pranzo e cena
- nelle **CAV** non si può fare somministrazione di alimenti e bevande

Piscina

- non ha impianti ad uso natatorio
- ha impianti ad uso natatorio riservati agli alloggiati e pertanto presenta contestualmente SCIA per l'esercizio dell'impianto¹⁷
- ha impianti ad uso natatorio riservati aperti al pubblico e pertanto presenta contestualmente istanza di autorizzazione all'esercizio dell'impianto¹⁸

- non è più dotata di
- impianti ad uso natatorio riservati agli alloggiati
 - impianti ad uso natatorio aperti al pubblico e pertanto presenta comunicazione di cessazione

(solo in caso di variazione delle dotazioni e servizi della struttura,

Altro¹⁹ _____

CAPACITA' RICETTIVA

(Case per ferie e Ostelli)

CAMERE		
	Con bagno	Senza bagno
Singole	_ _	_ _
Doppie	_ _	_ _
Con più di 2 letti	_ _	_ _
Totale camere _ _ _		
WC comuni n. _ _		
Bagno/doccia comuni n. _ _		
Lavabi n. _ _		

Totale posti letto |_|_|_|

(Rifugi escursionistici e rifugi alpini)

¹⁷ Art. 14 l.r. 8/2006

¹⁸ Art. 13 l.r. 8/2006

¹⁹ In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

Totale posti letto |_|_|_|

(Affittacamere, b&b, residenze d'epoca)

CAMERE	N.
Singole	_
Doppie	_
Con più di 2 letti	_
Totale camere n. _	
Totale posti letto n. _ _	

Servizi igienici	N.
In camera	_
Comuni	_
Totale servizi igienici n. _	

(CAV)

UNITÀ IMMOBILIARI

Totale unità immobiliari n. _____ per posti letto complessivi n. _____

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali (indicare con una X)	Appartamenti composti da più locali			Cucina in vano separato (si/no)	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)	
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali (indicare con una X)	Camere (n.)	Soggiorno				
				in vano con divano letto/ letto a scomparsa				in vano separato dal pernottamento

(riga ripetibile)

(residence)

UNITÀ ABITATIVE

Totale unità abitative n. _____ per posti letto complessivi in unità abitative n. _____

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali (<i>indicare con una X</i>)	Plurilocale			Cucina in vano separato (si/no)	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)	
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali (<i>indicare con una X</i>)	Camere (n.)	Soggiorno				
				in vano con divano letto/ letto a scomparsa				in vano separato dal pernottamento

(riga ripetibile)

ALTRE DICHIARAZIONI RELATIVE A SPECIFICHE TIPOLOGIE DI STRUTTURA RICETTIVA

Solo per bed&breakfast, affittacamere e residenze d'epoca

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'attività è esercitata²⁰ (*solo per bed&breakfast e affittacamere*)

- in forma imprenditoriale
 in forma non imprenditoriale

Il/la sottoscritto/a dichiara

- di avere residenza e domicilio nell'immobile dove è svolta l'attività²¹ (*solo in caso di attività di affittacamere/b&b in forma non imprenditoriale*)
- che l'attività è ubicata in un complesso immobiliare di particolare pregio storico-architettonico, assoggettato ai vincoli previsti dal decreto legislativo 22 gennaio 2004 n. 42 "Codice dei beni culturali", come da dichiarazione dell'interesse culturale n. _____ del ____/____/____ rilasciata da _____ (*solo in caso di residenza d'epoca*)

Solo per case per ferie

Il/la sottoscritto/a dichiara che la casa per ferie è destinata ad ospitare²²: _____

Nel caso in cui la casa per ferie sia gestita da parte di un'associazione l'attività può essere esercitata:

- nei confronti degli associati e dei soggetti destinatari dell'attività associativa e relativi accompagnatori;
- nei confronti degli associati e dei soggetti destinatari dell'attività e relativi accompagnatori di associazioni, soggetti pubblici, enti e imprese che operano senza scopo di lucro per il conseguimento di finalità sociali, culturali, assistenziali, religiose, sportive e ricreative, con i quali il gestore della struttura è collegato attraverso comune affiliazione a soggetti terzi privi della finalità di lucro;
- nei confronti degli associati e dei soggetti destinatari dell'attività e relativi accompagnatori di associazioni, soggetti pubblici, enti e imprese che operano senza scopo di lucro per il conseguimento di finalità sociali, culturali, assistenziali, religiose, sportive e ricreative, con i quali il gestore della struttura è collegato attraverso atto convenzionale.

Solo per ostelli

Il/la sottoscritto/a dichiara

- di essere consapevole che, essendo l'ostello gestito da una associazione, l'attività può essere esercitata solo nei confronti degli associati²³

ALTRE DICHIARAZIONI

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

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le

²⁰ Art. 53, comma 2 e art. 54 comma 2, l.r. n. 86/2016

²¹ Art. 55 comma 4 l.r. 86/2016

²² Art. 45 comma 2 l.r. 68/2016.

²³ Art. 46 comma 2 l.r. 68/2016.

deroghe in corso, di prevenzione incendi²⁴ *(solo per strutture ricettive extra-alberghiere di ospitalità collettiva)*

- di aver rispettato le norme in materia di sicurezza, igiene e sanità, urbanistiche ed edilizie²⁵ *(solo per struttura ricettive extra-alberghiere con le caratteristiche della civile abitazione e residence)*

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura ricettiva :

- è in possesso dei requisiti strutturali e igienico-sanitari previsti per le case di civile abitazione e delle condizioni di sicurezza e salubrità degli edifici e degli impianti negli stessi installati ai sensi della normativa vigente²⁶ *(solo per struttura ricettive extra-alberghiere con le caratteristiche della civile abitazione e residence)*
 - è in possesso dei requisiti previsti e specificati dalla l.r. 86/2016 e dal d.p.g.r. 47/R/2018 per la tipologia oggetto di segnalazione.
- è "digital detox"²⁷

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

(solo per residence in caso di variazione della capacità ricettiva)

- che a seguito della modifica della capacità ricettiva la struttura
- non è variata la classificazione
 - è variata la classificazione e pertanto presenta contestualmente comunicazione di variazione della classificazione²⁸

- di essere consapevole che all'esterno della struttura ricettiva dovrà essere esposta una targa contenente la sua denominazione e la sua tipologia²⁹ *(escluso i residence)*
- di essere consapevole che all'esterno della struttura ricettiva dovrà essere esposta una targa contenente la sua denominazione, classificazione e tipologia³⁰ *(solo per residence)*
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

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 svolte 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 DPR 445 del 2000).

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

²⁴ Art. 50, comma 2, l.r. n. 86/2016

²⁵ Art.60 comma 2 l.r. 86/2016

²⁶ Art. 54 e art. 64 l.r. 86/2016

²⁷ Art. 15 d.p.g.r. 47/R/2018

²⁸ Art. 65 comma 3 l.r. 86/2016.

²⁹ Art. 14 d.p.g.r. 47/R/2018

³⁰ Art. 14 d.p.g.r. 47/R/2018

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)³¹

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 _____

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.³² 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 del trattamento _____³³

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 presente sul sito del SUAP cui è diretta la presente segnalazione.

³¹ 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.

³² Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

³³ Indicazione eventuale

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

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"/>	Planimetria quotata dei locali	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA oppure se già allegata all'istanza/SCIA di classificazione presentata contestualmente alla SCIA di avvio
<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"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del gestore (Allegato C) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un gestore
<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicazione sulle caratteristiche della struttura	Sempre obbligatoria in caso di avvio

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di alcolici ai soli alloggiati
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (nei comuni dove è prevista la SCIA)
<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 piscine private ad uso collettivo	In caso di struttura ricettiva dotata di piscina riservata agli alloggiati
<input type="checkbox"/>	COMUNICAZIONE di variazione della classificazione	In caso di residence che, a seguito della variazione della capacità ricettiva ha variato la classificazione
<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
----------	---------------	------------------------

SCIA PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE GIUGNO 2024

<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (nei comuni dove è prevista la domanda di autorizzazione)
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

SCIA PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE GIUGNO 2024

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 preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita _____/_____/_____| Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

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

ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del Sig./ra _____,
 ai fini della conduzione dell'esercizio ricettivo denominato _____ posto al seguente indirizzo _____

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge³⁹;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge⁴⁰.

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)⁴¹

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 _____

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.⁴² 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 del trattamento _____⁴³

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 _____

³⁹ Art. 33, comma 1, l.r. n. 86/2016

⁴⁰ 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"

⁴¹ 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.

⁴² Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁴³ Indicazione eventuale

SCIA PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE GIUGNO 2024

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 preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP.

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 del trattamento _____⁴⁸

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 preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP

⁴⁸ Indicazione eventuale