Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

SCIA:

- ☐ SCIA apertura
- ☐ SCIA variazione

SCIA UNICA:

- ☐ SCIA apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA apertura + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive alberghiere

(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

da non usare per presentazione cartacea

Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia | Numero iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione alla struttura ricettiva con sede operativa in

P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura ☐

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda ____ ulteriori immobili

SEGNALA

- ◯ l'apertura dell'attività
- ◯ la variazione dell'attività

Codice CIN

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
◯ autorizzazione, concessione o nulla osta			
◯ SCIA o comunicazione			
◯ altro *(specificare)*			

1 - apertura dell'attività

Denominazione della struttura

Sito Web della struttura

Esercizio a carattere

- ◯ annuale
- ◯ stagionale

Inizio periodo stagionale | **Fine periodo stagionale**

da non usare per presentazione cartacea

Tipologia di esercizio

- ○ albergo
- ○ residenza turistico-alberghiera
- ○ albergo diffuso
- ○ residenze d'epoca
- ○ condhotel, a seguito di
  - ○ esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al permesso di costruire o segnalazione certificata di inizio attività

    Numero | **Data**
  - ○ aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 ml
- ○ dipendenza della struttura
  - ○ albergo
  - ○ residenza turistico-alberghiera
  - ○ condhotel

Classificazione dichiarata/richiesta

Presentazione planimetria

☐ la planimetria è stata presentata

Data protocollo | **Numero protocollo** | **Ente di riferimento**

2 - variazioni

Variazioni

☐ variazione della capacità ricettiva
(come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva")

Da numero posti letto | **A numero posti letto**

☐ variazione delle dotazioni e servizi della struttura
(come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura")

☐ variazione della classificazione

Precedente classificazione struttura principale | **Nuova classificazione struttura principale**

Precedente classificazione dipendenza | **Nuova classificazione dipendenza**

☐ altre variazioni previste dalla normativa regionale

Specificare

Copia non usare per presentazione cartacea

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 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 (articolo 67 del Decreto legislativo 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*")
- ☑ di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- ☑ di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- ☑ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- ☑ di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☑ di aver rispettato la normativa in materia di prevenzione incendi di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, al Decreto ministeriale 14/07/2015, al Decreto ministeriale 03/08/2015 e al Decreto ministeriale 09/08/2016
- ☑ di aver rispettato i criteri di sicurezza e di sorvegliabilità di cui all'articolo 153 del Regio decreto 06/05/1940 n. 635
- ☑ 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
- ☑ di aver stipulato l'assicurazione per responsabilità civile con obbligo di periodico rinnovo
- ☑ di attenersi alle disposizioni di pubblica sicurezza, relative alla denuncia delle persone alloggiate
- ☑ di comunicare alla Regione Marche 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 11/07/2006 n. 9
- ☑ di comunicare, entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento, i dati ricettivi e del movimento ai fini statistici alla Regione Marche
- ☑ 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, (solo per le residenze d'epoca) si è in possesso del vincolo di immobile di particolare pregio di cui al Decreto legislativo 22/01/2004, n. 42. Indicare gli estremi di riferimento dell'atto

☐ **nomina del rappresentante (eventuale)**

dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773, approvato con Regio decreto 06/05/1940, n. 635 il/la signor/a
(solo in caso di apertura dell'attività)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

da non usare per presentazione cartacea

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di apertura dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ◯ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ◯ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

  (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)")

dotazioni e servizi della struttura

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
- ◯ 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
- ◯ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

Titolo autorizzativo

Numero di protocollo	Data di protocollo	Ente di riferimento

Piscina

- ◯ non ha impianti ad uso natatorio
- ◯ ha impianti natatori riservati agli alloggiati

Numero impianti	Superfici

- ◯ ha impianti natatori aperti al pubblico

Numero impianti	Superfici

Titolo autorizzativo

Numero di protocollo	Data di protocollo	Ente di riferimento

Centro estetico/benessere

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

Titolo autorizzativo

Numero di protocollo	Data di protocollo	Ente di riferimento

Palestra o sala con attrezzi da palestra

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

Titolo autorizzativo

Numero di protocollo	Data di protocollo	Ente di riferimento

da non usare per presentazione cartacea

Altre dotazioni e servizi della struttura
(in caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi)

Servizio gestito da altri soggetti	Soggetto gestore

☐ **capacità ricettiva**

Totale complessivo posti letto

Numero totale camere

Numero posti letto complessivi in camere

Tipologia camere	Con bagno	Senza bagno	Totale camere (n.)	Totale posti letto (n.)
☐ singole				
☐ doppie				
☐ triple				
☐ quadruple				
☐ con più di 4 posti letto				
☐ suite				
☐ letti aggiunti				

☐ **capacità ricettiva - unità abitative**

N. unità dello stesso tipo	Monolocali	Appartamenti composti da più locali	Camere per il solo pernottamento	Soggiorno in vano con pernottamento	Soggiorno in vano separato	Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						
	○	○						

Totale unità abitative

Totale posti letto in unità abitative

da non usare per presentazione cartacea

☐ **capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale**

(solo in caso di condhotel)

Numero unità abitativa	Superficie	Con posti letto n.
	m²	
	m²	
	m²	

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)

Totale posti letto unità abitative ad uso residenziale

Totale unità abitative ad uso residenziale

rischio incendio

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- ○ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ○ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a segnalazione certificata di inizio attività
  - ○ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
    (in questo caso la stessa sarà considerata come 'SCIA UNICA')

    Protocollo | **Data** | **Ente di riferimento**
  - ○ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
    (in questo caso la stessa sarà considerata come 'SCIA UNICA')
- ○ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a certificato di prevenzione incendi (CPI)
  - ○ ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

    Protocollo | **Data** | **Ente di riferimento**
  - ○ ha chiesto il rilascio del certificato di prevenzione incendi (CPI)
    (in questo caso la stessa sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

    Protocollo | **Data** | **Ente di riferimento**
  - ○ presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)
    (in questo caso la stessa sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

- ○ SCIA
- ○ 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.

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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

da non usare per presentazione cartacea

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- ☐ classificazione degli alberghi (Allegato G)
  (da allegare in caso di albergo, residenza turistico-alberghiera o condhotel)
- ☐ 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)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
  (in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
  (in caso di esercizio che effettua la vendita al minuto di alcolici agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)
- ☐ segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate)
  (in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)
- ☐ 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)
- ☐ segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione di mezzi pubblicitari

da non usare per presentazione cartacea

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante

da non usare per la presentazione cartacea