



COMUNE DI POZZALLO
PROVINCIA DI RAGUSA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' - SCIA
BED & BREAKFAST - B&B

ai sensi dell'art.88 della L.R. n.32 del 23/12/2000, del Decreto dell'Assessore Regionale del Turismo dell'08/02/2001 (il cui **Allegato A**, relativo ai requisiti minimi dei B&B, è stato sostituito con **Decreto dell'Assessore Regionale del Turismo del 15/02/2017**) e del D.A. n.3098 del 22/11/2018 (GURS del 30/11/2018) nonché ai sensi dell'art.19 della Legge 241/90 (come sostituito dall'art.49, comma 4-bis, della Legge 122/2010)

Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)
del Comune di POZZALLO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ cod.fiscale ____/____/____/____, residente a _____
via _____ n.____, tel._____ indirizzo posta elettronica certificata
(pec) _____

[] **Proprietario/Conduttore**

(da compilare solo per le attività in possesso di partita IVA)

Titolare della ditta individuale

Legale Rappresentante della Società con partita IVA _____

CF _____ P.IVA _____

avente denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ (prov.____) Via/Piazza _____ n.____,

Tel. _____, E-mail _____ iscritta al Registro

Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____;

SEGNALA

l'inizio dell'attività di "B & B" denominata _____ posto in _____

n.____ Tel./Cell._____ E-mail _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.75 e art.76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

– di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

[] proprietà esclusiva [] locazione giusto contratto registrato in data ____/____/____ al n._____
[] comproprietà [] altro (specificare) _____

– di essere residente, come risulta dall'anagrafe comunale, nell'immobile di che trattasi;

– di adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche temporanee;

– di avvalersi esclusivamente della propria organizzazione familiare per lo svolgimento dell'attività ricettiva;

– di essersi accertato che nel territorio comunale e in quelli dei Comuni limitrofi non c'è nessuna struttura ricettiva che abbia la medesima denominazione utilizzata per la presente attività;

– di avere tutti i requisiti personali, richiesti dalla normativa vigente in materia di svolgimento di detta attività, ai sensi dell'art.110, comma 14 della Lr. 03/05/2001, n.6;

– che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei propri familiari cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (antimafia);

– di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs. n.59/2010 e dagli artt.11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA

Camere utilizzate n. ____ (non più di 5) **Posti letto complessivi n.** ____ (non più di n.20 posti letto)
di cui camere singole n.____, camere doppie n.____, camere triple n.____ e camere quaduple n.____

– **che la struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti igienico/sanitari previsti dalla normativa vigente in materia;

– **che la struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti di cui al Decreto dell'Assessore Regionale del Turismo del 15/02/2017 per essere classificata con il seguente numero di stelle:

1 STELLA

2 STELLE

3 STELLE

– **che le tariffe** praticate per persona sono comprese, in camera singola, tra un minimo di € _____ ed un massimo di € _____, mentre in camere doppia, tripla e quadrupla, tra un minimo di € _____ ed un massimo di € _____;

– **di comunicare** al Comune di Pozzallo e al Libero Consorzio Comunale di Ragusa/Servizio Turismo:

entro il 1° marzo di ciascun anno, le tariffe praticate per l'anno corrente;

mensilmente, a fini statistici, il numero degli ospiti nel precedente mese e i relativi giorni di permanenza;

– **che il periodo di disponibilità all'accoglienza dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare alla Provincia Regionale Ragusa e al SUAP del Comune di Pozzallo ogni variazione) **sarà:**

CONTINUATO/ANNUALE (pertanto rientra nel campo di applicazione IVA, ai sensi di quanto disposto dall'art.4, comma 1 del DPR del 26/10/1972, n.633, perché trattasi di attività commerciale continuata ed ha chiesto all'Ufficio delle Entrate (IVA), l'attribuzione della partita IVA e del codice fiscale è richiesta l'apertura di partita IVA);

SALTUARIO/STAGIONALE (pertanto non è richiesta l'apertura di partita IVA, ai sensi dell'art.81, comma 1, lett.i) del TUIR, approvato con DPR 22/12/1986, n.917, in quanto attività non continuativa ovvero la chiusura per almeno tre mesi l'anno).

Periodo di chiusura _____

PISCINA Si No **Altro** (specificare) _____

CAMPI DA TENNIS Si No

Si allega alla presente:

- **fotocopia di un documento di riconoscimento**, in corso di validità, del sottoscritto dichiarante;
- **relazione tecnica e planimetria quotata**, comprensiva dell'arredamento dell'unità abitativa, in duplice copia (in cui vengono evidenziate le porzioni di immobile destinate agli ospiti e quelle riservate al titolare dell'attività di B&B), sottoscritte da un tecnico abilitato, che attesta i requisiti tecnico edilizi e igienico sanitari previsti per l'uso abitativo;
- **certificato di abitabilità** o Segnalazione Certificata di Agibilità (SCA) presentata al Comune (UTC) da un tecnico;
- **certificato di idoneità degli impianti** ai sensi del D.L.n.37/2008 o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, a firma di tecnico abilitato, che attesta che tutti gli impianti rispondono ai requisiti sulla sicurezza previsti dal citato Decreto;
- **titolo di disponibilità dei locali** (contratto di acquisto di proprietà oppure contratto di affitto o comodato regolarmente registrati, ecc.) o relativa dichiarazione sostitutiva, comprendente anche gli estremi dell'atto e della relativa registrazione;
- **modello di Denuncia dei requisiti per l'attribuzione della classifica in stelle** intestato al Libero Consorzio Comunale di Ragusa – Servizio Turismo, scaricabile dal sito del Comune di Pozzallo (www.comune.pozzallo.rg.it) al link SUAP;
- **eventuale altra documentazione** scaturente dall'istruttoria della pratica.

AVVERTENZA: la presente SCIA va presentata telematicamente a mezzo pec, sottoscritta digitalmente e trasmessa all'indirizzo protocollo.comune.pozzallo.rg@pec.it.

Li, ____/____/____

Firma Dichiarante/Titolare/Rappr.legale

PRIVACY

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai fini istruttori del procedimento relativo alla presente segnalazione, in particolare l'utilizzo dei dati anche da parte degli Enti terzi competenti nel rilascio di atti endoprocedimentali, autorizzazioni/concessioni/nulla osta/pareri o in qualità di destinatari di comunicazioni, nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/2003). In ogni caso si potranno esercitare i diritti riconosciuti dall'art.7 del Decreto e le altre facoltà della vigente normativa.

Firma Dichiarante/Titolare/Rappr.legale
