

Data di avvio del Procedimento _____ Responsabile del Procedimento _____	  <p> COMUNE DI POZZALLO Prov. di Ragusa S.U.A.P. Sportello Unico Attività Produttive </p>	PROTOCOLLO
---	---	-------------------

Numero di pratica

_____ / _____

SUAP Sportello Unico Attività Produttive
Corso Vittorio Veneto n. 36
97016 Pozzallo

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/90 , come modificato dall'art.49 della L.n.122 del 29/07/2010 e della L.135/2001 nonché ai sensi della L.R. 06 aprile 1996 n.27 e Decreto Assessorato regionale turismo, comunicazioni , trasporti 11 giugno 2001.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

in qualità di

Impresa individuale

Legale rappresentante della Società con sede

nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese _____ N. REA _____ CCIAA di _____

C.F. _____ P.I. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

S E G N A L A

- L' AVVIO DELL'ATTIVITA' RICETTIVA
- IL SUBINGRESSO/ VARIAZIONE NELL'ATTIVITA' RICETTIVA

destinata a

- CASA ED APPARTAMENTI PER VACANZE

denominata _____

ubicata in _____ n. _____

Piano: Seminterrato Terreno Primo Secondo Terzo Quarto Mq _____

DICHIARA

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

- proprietà esclusiva
- comproprietà
- locazione con _____
giusta contratto registrato in dataal n
- altro _____

SUBENTRA A:

Cedente _____

Cod. fiscale _____

titolare dell'autorizzazione amm.va n° _____ del _____

della D.I.A./ S.C.I.A. Prot. n. _____ del _____

Superficie totale mq _____

A seguito di:

- compravendita/conferimento
- affitto d'azienda dal _____ al _____
- proroga affitto d'azienda fino al _____
- donazione
- fusione
- fallimento
- successione
- reintestazione per: scadenza contrattuale risoluzione anticipata
- altre cause (specificare) _____

giusta atto di _____ reg. a _____

al n° _____ in data _____

Il subentrante dichiara altresì di non aver modificato lo stato dei luoghi.

FIRMA

(Il titolare o Rappr. Legale)

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA RICETTIVA

UNITA' ABITATIVE	
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
U.A. n. _____	posti letto n. _____
Posti letto complessivi n.	
PISCINA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Altro (specificare) _____
CAMPI DA TENNIS	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No _____

Il/La sottoscritto/a _____
sopra meglio generalizzato, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle **sanzioni penali** previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 19 comma 6 della L.241/90 e la decadenza dai benefici conseguenti.

DICHIARA

- 1. che l'immobile** destinato all'attività è sito in _____
Via _____ civico n. _____
ricadente in zona _____ del PRG è identificato al NCU al
foglio _____ mappa _____ sub _____;
- 2. che l'immobile** non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;
- 3. che i locali** destinati all'attività sono in regola con le norme urbanistiche ed edilizie in quanto:
- a) realizzati con licenza o concessione edilizia n. _____ del _____ ed in possesso del relativo certificato di agibilità n. _____ del _____ e certificato di destinazione d'uso n. _____ del _____ e che successivamente non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;
- b) realizzati in data antecedente al 1° Settembre 1967, fuori dal perimetro del centro urbano, come individuato dall'Amministrazione comunale e che non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia;
- c) realizzati in data antecedente all'entrata in vigore della L. 1150/42 e che non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia;
- d) sono in possesso dei requisiti di Pubblica Sicurezza ed Igienico-Sanitari necessari per l'esercizio dell'attività e viene rispettato quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative in materia;
- e) che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 (ex L.46/90), come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;
- 4. che l'attività:**
- è in possesso di provvedimento VIA prot. n. _____ del _____
- non necessita di VIA;
- è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro)e successivo D.Lvo n.106/2009;

è adeguata a quanto disposto dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 236/1989;

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:

- a) rilasciato parere di conformità al progetto con atto del _____ prot. n. _____;
- b) rilasciato C.P.I. in data _____ prot. n. _____;
- c) non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore ai 25 posti letto e a tal proposito dichiara di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi.

che la **struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato per il Turismo della Regione Siciliana 11 giugno 2001 per essere **classificata** quale struttura ad **1 STELLA**

che il **periodo di apertura dell'esercizio** sarà:

ANNUALE STAGIONALE

che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;

di designare quale preposto il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita ____/____/____

Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione

IL PREPOSTO

(Allegare copia documento riconoscimento)

- di essere stato informato, ai sensi D.l.vo 196/2003, da parte dell'Amministrazione comunale, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente.

DATA _____

FIRMA

(Il titolare o Rappr.Legale)

L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INIZIATA DALLA DATA DI INOLTRO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE.

La mancata o parziale compilazione dei campi contenuti nel presente modulo comporta l'inefficacia della segnalazione e conseguentemente l'attività non potrà essere svolta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/00
(a firma dei soggetti aventi rappresentanza legale nonché del preposto nella
struttura e/o del delegato alla somministrazione)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato _____
Provincia _____ Comune _____ Cittadinanza _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sesso: M F

Residenza Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi definitivi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ;
- di non avere procedimenti penali né provvedimenti amministrativi in corso che non consentono l'esercizio e/o il proseguimento dell'attività.
- 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 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" e s.m.i. (antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi;
- altresì di non essere mai stato sottoposto ad alcun procedimento di prevenzione né processo penale per i reati di criminalità di tipo mafioso né per i reati di cui all'art. 1 come disposto dal Codice Antimafia e Anticorruzione della P.A. (c.d. Codice Vigna) approvato con deliberazione della Giunta regione Sicilia n. 514/2009.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento di identità

DICHIARA altresì

Di essere stato informato, ai sensi D.L.vo 196/2003, da parte dell'Amministrazione comunale, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1) N° 1 pianta planimetrica dell'intera struttura, datata e firmata da tecnico abilitato, adeguatamente quotata, comprensiva delle indicazioni relative alle superfici calpestabili e alle superfici finestrate di tutti gli ambienti e recante, nel dettaglio, la legenda delle eventuali attrezzature e/o arredi unitamente alla relazione tecnica redatta da un tecnico abilitato;

2) Asseverazione resa da tecnico abilitato, attestante :

1. che l'immobile destinato all'attività è sito in

Via _____ civico n. _____

ricadente in zona _____ del PRG è identificato al NCU al foglio _____ mappa _____ sub _____;

- 2. che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;
- 3. che i locali destinati all'attività sono in regola con le norme urbanistiche ed edilizie in quanto:

a) realizzati con licenza o concessione edilizia n. _____ del _____ ed in possesso del relativo certificato di agibilità n. _____ del _____ e certificato di destinazione d'uso n. _____ del _____ e che successivamente non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

b) realizzati in data antecedente al 1° Settembre 1967, fuori dal perimetro del centro urbano, come individuato dall'Amministrazione comunale e che non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia;

c) realizzati in data antecedente all'entrata in vigore della L. 1150/42 e che non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia;

d) sono in possesso dei requisiti di Pubblica Sicurezza ed Igienico-Sanitari necessari per l'esercizio dell'attività e viene rispettato quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative in materia;

e) che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 (ex L.46/90), come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;

4. che l'attività:

è in possesso di provvedimento VIA prot. n. _____ del _____

non necessita di VIA;

è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro)e successivo D.Lvo n.106/2009;

è adeguata a quanto disposto dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 236/1989;

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:

- c) rilasciato parere di conformità al progetto con atto del _____ prot. n. _____ ;
- d) rilasciato C.P.I. in data _____ prot. n. _____ ;
- c) non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore ai 25 posti letto e a tal proposito dichiara di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi.

5. che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato per il Turismo della Regione Siciliana 11 giugno 2001 per essere **classificata** quale struttura ad **1 STELLA 2 STELLE 3 STELLE**

3) Copia documento di riconoscimento in corso di validità fronte/retro.