

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ariano Irpino

**Ufficio destinatario****SCIA:**

- SCIA avvio  
 SCIA variazione

**SCIA UNICA:**

- SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche  
 SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande  
 SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

**Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive extralberghiere***(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

***AFFITTACAMERE, BED AND BREAKFAST, CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE, CASE PER FERIE - CASE RELIGIOSE DI OSPITALITÀ, OSTELLI PER LA GIOVENTÙ, RESIDENZE RURALI (COUNTRY HOUSE), RIFUGI DI MONTAGNA***

***(Legge 07/08/1990, n. 241, Legge Regionale 28/11/2000, n. 16, Legge Regionale 10/05/2001, n. 5, Legge Regionale 24/11/2001, n. 17 e Legge Regionale 7/08/2014, n. 16)***

**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							
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
Posizione INAIL		Codice INAIL impresa	

### 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 alberghiera con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

### SEGNALA

- l'avvio dell'attività
- la variazione dell'attività

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

### 1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura			
Tipologia di esercizio			
<input type="radio"/>	affittacamere		
<input type="radio"/>	bed & breakfast		
<input type="radio"/>	casa/appartamento per vacanze in forma imprenditoriale		
<input type="radio"/>	casa/appartamento per vacanze in forma non imprenditoriale		
<input type="radio"/>	casa per ferie		
<input type="radio"/>	casa religiosa di ospitalità		
<input type="radio"/>	ostello per la gioventù		
<input type="radio"/>	residenza rurale (country house)		
<input type="radio"/>	rifugio di montagna		
Esercizio a carattere			
<input type="radio"/>	annuale		
<input type="radio"/>	stagionale	dal	al

**capacità ricettiva**

Totale complessivo posti letto della struttura

 **capacità ricettiva - camere**

Tipologia camere	Con bagno	Senza bagno	Totale camere (n.)	Totale posti letto (n.)
<input type="checkbox"/> singole				
<input type="checkbox"/> doppie				
<input type="checkbox"/> triple				
<input type="checkbox"/> quadruple o con più di 4 posti letto				
<input type="checkbox"/> cuccette (per rifugi di montagna)				

Totale numero camere

Totale posti letto in camere

 **capacità ricettiva - unità abitative**

N. unità dello stesso tipo	Monolocali	Appartamenti composti da più locali	Soggiorno in vano separato	Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

Totale unità abitative

Totale posti letto in unità abitative

**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 in zona non sottoposta a tutela
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona sottoposta a tutela

**Numero autorizzazione****Data****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****Centro estetico/benessere**

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

**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

**Vendita di prodotti alimentari e artigianali**

- non effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali
- effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali a non alloggiati

**Pertinenza di terreno***(obbligatorio per residenza rurali)*m<sup>2</sup>**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**

## 2 - variazioni

### variazione della capacità ricettiva

Precedente totale complessivo posti letto della struttura

Nuovo totale complessivo posti letto della struttura

### variazione della capacità ricettiva - camere

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

Tipologia camere	Con bagno	Senza bagno	Totale camere (n.)	Totale posti letto (n.)
<input type="checkbox"/> singole				
<input type="checkbox"/> doppie				
<input checked="" type="checkbox"/> triple				
<input type="checkbox"/> quadruple o con più di 4 posti letto				
<input type="checkbox"/> cuccette (per rifugi di montagna)				

Totale numero camere

Totale posti letto in camere

### variazione della capacità ricettiva - unità abitative

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

N. unità dello stesso tipo	Monolocali	Appartamenti composti da più locali	Soggiorno in vano separato	Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

Totale unità abitative

Totale posti letto in unità abitative

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 Legge Regionale 10/05/2001 n. 5 (se bed & breakfast) o nella Legge Regionale 24/11/2001 n. 17 e relativi allegati (se affittacamere, case e appartamenti per vacanze, case per ferie, case religiose di ospitalità, ostelli per la gioventù, residenze rurali-country house o rifugi di montagna)
- 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 Campania 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 07/08/2014 n. 16
- di comunicare i dati ricettivi e del movimento ai fini statistici alla Regione Campania secondo quanto stabilito dalle leggi regionali di riferimento
- 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

#### 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 avvio dell'attività)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

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

(da compilare in caso di avvio 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 sottoscrittore 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 soci (Allegato A)")

## 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 alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

- ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

Protocollo	Data

- ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")

Protocollo	Data

- presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")

- ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")

Protocollo	Data

- presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")

- 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).

**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 soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- 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 (specificare)

**ALTRE SEGNALEZIONI 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)*
- segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di acconciatore o estetista  
*(in caso di presenza all'interno della struttura di centro estetico)*
- segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di vicinato  
*(in caso di attività di vendita al pubblico)*
- segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per palestra privata  
*(in caso di presenza all'interno di struttura di palestra)*
- 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)*

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio)*
- domanda di autorizzazione per pubblico spettacolo  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)*
- domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)*
- documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- pagamento dell'imposta di bollo

**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)*

Ariano Irpino

Luogo

Data

il dichiarante



Presented for non-users are per