

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO (artt. 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010) SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ - SCIA (art. 19, della l. n. 241/1990 e s.m.)	Protocollo Generale
al Comune di RUFFANO SUAP DEL COMUNE DI RUFFANO	

il/la sottoscritto/a(*)	
nato a	
il	C.F.
residente a (*)	CAP.(*)
Indirizzo(*)	
tel.	fax
e-mail	

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI SOCIETÀ:

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Altro
	<input type="checkbox"/> Amministratore delegato
	<input type="checkbox"/> Amministratore unico
	<input type="checkbox"/> Erede
	<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare
	<input type="checkbox"/> Istitore
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
	<input type="checkbox"/> Liquidatore
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante preposto
	<input type="checkbox"/> Procuratore
<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale	
dell'Impresa(*)	
con sede legale in(*)	(Prov:) CAP.(*)
Indirizzo(*)	
tel.	fax
e-mail	
C.F.	P.IVA.
iscritta al tribunale di	n.
iscritta alla CCIAA di	n.

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE LEGALE DI PRIVATO:

motivazione della rappresentanza(*)	
del Signor(*)	
nato a(*)	(Prov:)
il(*)	C.F.(*)
residente a(*)	(Prov:) CAP.(*)
indirizzo(*)	

da compilare in caso di PROFESSIONISTA/ALTRO SOGGETTO MUNITO DI PROCURA:

descrizione qualifica(*)	<input type="checkbox"/> ALTRO PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA <input type="checkbox"/> CONSULENTE <input type="checkbox"/> NOTAIO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA INCARICATO			
dati iscrizione all'albo(*)				
n.albo(*)		provincia iscrizione(*)		Data iscrizione(*)

ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato incaricato da parte del titolare alla presentazione della presente				
tramite(*)				
sottoscritta il(*)		e custodita in originale presso(*)		
profilo del titolare del servizio:				

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA FISICA:

nome e cognome(*)				
nato a(*)				
il(*)		C.F.(*)		
residente a(*)		(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)				

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA GIURIDICA:

denominazione(*)				
con sede legale in(*)		(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)				
tel.			fax	
e-mail				
C.F.(*)		P.IVA.(*)		
iscritta al tribunale di			n.	
iscritta alla CCIAA di			n.	

dati rappresentante legale:

nome e cognome		C.F.
----------------	--	------

SEGNALA	Procedimento
Nuova apertura esercizio di Bed & Breakfast	SCIA per apertura di Bed & Breakfast

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

AI COMUNE DI RUFFANO

per: Nuova apertura esercizio di Bed & Breakfast

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" (antimafia)

dichiarazione del titolo di disponibilità dei locali					
<input type="radio"/>	diritto di proprietà				
<input type="radio"/>	contratto di locazione	con:		fino al:	
registrato all'Ufficio delle entrate di:		in data:		con n.:	
<input type="radio"/>	contratto di comodato	con:		fino al:	
registrato all'Ufficio delle entrate di:		in data:		con n.:	
<input type="radio"/>	altro diritto reale		fino al:		

dichiarazione relativa ai requisiti soggettivi	
1) che non sussistono nei propri confronti né nei confronti dell'associazione/ente rappresentato cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia);	
2) di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);	
3) di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);	
4) di non avere riportato una condanna 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 di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);	
5) di:	
<input type="radio"/>	non avere figli né la tutela di minori,
<input type="radio"/>	avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo
<input type="radio"/>	adempiere o aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli o dei minori di cui il dichiarante abbia/abbia avuto la tutela (art.12 del TULPS)
6) di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);	
7) di non avere in corso procedure concorsuali e/o fallimentari	
8) di non essere stato interdetto o inabilitato	
<input type="checkbox"/>	9) di nominare rappresentante, ai sensi dell'art.93 del TULPS
il sig. (vedi in allegato accettazione della nomina):	

dichiarazione dati dell'attività di Bed & Breakfast			
denominazione attività:			
a decorrere dal giorno:			
classificazione:			
in locali facenti parte di unica unità immobiliare catastale (estremi catastali):			
sita in:			
località:			
via, viale, piazza:		numero civico:	
lettera:		piano:	interno:
l'unità immobiliare in cui si svolge l'attività saltuaria di alloggio e prima colazione è l'abitazione di propria residenza e			

dimora ed in essa si utilizzano:			
numero camere:		posti letto:	
bagni privati n.:		bagni comuni n.:	
suddivise in:			
camere singole senza bagno n.:		camere singole con bagno n.:	
camere doppie senza bagno n.:		camere doppie con bagno n.:	
camere triple senza bagno n.:		camere triple con bagno n.:	

dichiarazione di consapevolezza di obblighi e vincoli	
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza degli obblighi e vincoli definiti dalla normativa nazionale e regionale sui Bed & Breakfast come riportato nella dichiarazione di atto notorio allegata alla presente Segnalazione

dichiarazione delle caratteristiche dei locali					
a) possiedono i requisiti igienico-sanitari previsti per l'uso abitativo dal regolamento edilizio e dal regolamento di igiene comunale vigenti;					
b) non superano i limiti di capacità ricettiva previsti dai regolamenti comunali di edilizia e sanità vigenti;					
c) sono in possesso di					
<input type="radio"/>	certificato di conformità edilizia	numero protocollo generale:		di data:	
<input type="radio"/>	dichiarazione resa da un tecnico abilitato che attesta che l'immobile in cui si intende esercitare l'attività saltuaria di alloggio e prima colazione è conforme a quanto prescritto dai regolamenti comunali edilizi e di igiene per le civili abitazioni (allegata alla presente)				
d) l'abitazione è dotata di almeno un bagno ad uso esclusivo degli ospiti nel caso in cui l'attività si svolga in più di una stanza;					
e) è garantita a favore degli ospiti la fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento;					
f) tutti gli impianti presenti (elettrici, di riscaldamento e altro) sono in regola con le specifiche normative e con le revisioni periodiche previste dalle vigenti normative e in particolare da quanto previsto dal D.M.n.37 del 22.01.2008;					
g) possedere le seguenti caratteristiche dei locali richieste dalla normativa locale:					

dichiarazione dei servizi resi disponibili nell'attività ricettiva	
(specificare):	
<input type="checkbox"/>	quanto descritto risponde ai servizi minimi richiesti dalla normativa locale

dichiarazione relativa al numero di collaboratori domestici	
numero:	

allegati aggiuntivi	
descrizione	

ALLEGA

Oggetto :

Nuova apertura esercizio di Bed & Breakfast

Copie	Documento
1	attestazione e/o asseverazione di tecnici abilitati ai sensi art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.
1	dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle Imprese di cui all'Art.38 comma 4 del D.L. 112/2008, convertito con modificazioni dalla L.133/2008
1	planimetria dell'immobile con l'indicazione dell'uso cui sono destinati i vari locali, in particolare le stanze, i posti letto ed i servizi igienici destinati all'accoglienza
1	modello di classificazione e scheda delle attività, delle attrezzature, dei servizi e dei prezzi
1	dichiarazione di consapevolezza di obblighi e vincoli nella conduzione dell'attività di Bed & Breakfast

Il sottoscritto allega la documentazione prevista per i singoli endoprocedimenti di cui si richiede l'attivazione e si impegna a presentare eventuale altra documentazione o a fornire qualsiasi informazione che gli uffici competenti dovessero richiedere per la conclusione del provvedimento.

Data presentazione:

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali (pubblicato nella Gazz. Uff. 29 luglio 2003, n. 174, S.O). I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza.