



REGIONE DEL VENETO

STRUTTURE TURISTICHE RICETTIVE

FORESTERIE

(artt. 25 e 27 L.R.33/2002)

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____ Cod. ISTAT | | | | | |

.I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato _____

Residente in Via o n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

e-mail: _____

in qualità di titolare/gestore dell'attività:

PARTITA IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

e-mail: _____

sito Internet: _____

in qualità di legale rappresentante della società / associazione:

C.F. _____ P. IVA (solo se diversa dal C.F.) _____

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

e-mail: _____

sito Internet: _____

01 - Denominazione struttura _____

02 - Indirizzo completo Via / Piazza _____ numero civico _____
Località _____
Comune _____
Provincia (sigla) _____ CAP _____

03 - Telefono - Fax - E-mail Telefono _____
Sito Internet Fax _____
Sito Internet _____
E-mail _____

04 - Apertura (Massimo 60 giorni)
dal _____ al _____ | dal _____ al _____
dal _____ al _____ | dal _____ al _____

05 - Camere

Camere singole		Camere doppie		A più di due letti	
senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno
n. _____	n. _____	n. _____	n. _____	P.L. _____	P.L. _____

Servizi igienici - Altri bagni in spazi comuni : _____

06 - Caratterizzazione geografica CENTRO STORICO CASELLO AUTOSTRADALE ZONA TERMALE
 ZONA FIERA ZONA IMPIANTI DI RISALITA PERIFERICA
 SUL LAGO ZONA STAZIONE F.S. ZONA COLLINARE
 ZONA AEROPORTO SUL MARE CAMPAGNA O PARCO

07 - Servizi e attrezzature disponibili

AS Ascensore PA Parcheggio custodito CC Casette di sicurezza
 GB Giochi per bambini Riscaldamento UC Uso cucina
 PP Proprio parco o giardino AC Aria condizionata SL Servizio lavanderia
 AA Accettazione animali domestici IN Insonorizzazione
 AV parcheggio incustodito RA Radio

(facoltativo) barrare la casella per la dichiarazione in materia di abbattimento delle barriere architettoniche;
la struttura turistica è:

ACCESSIBILE per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2
e successivi del D.M. 14 GIUGNO 1989, N. 236.

Altri servizi : _____

Lingue

LI lingua inglese LS lingua spagnola LT lingua tedesca LF lingua francese

Altre lingue : _____

Carte di credito : SI' emittente: _____

S E G N A L A
DI INIZIARE L'ATTIVITÀ RICETTIVA TURISTICA
di cui agli artt. 25 e 27 della L.R. 04/11/2002 n. 33
NELLA SUDETTA STRUTTURA

DICHIARA INOLTRE DI AVER COMPILATO ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO A ALLEGATO B

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____.

Firma

Data

.....

ATTENZIONE: copia della presente SCIA deve essere trasmessa dal SUAP alla Provincia competente per territorio.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (**antimafia**);
3. che l'esercizio dell'attività ricettiva avviene nel rispetto delle vigenti norme e prescrizioni in materia edilizia, urbanistica, igienico – sanitaria, di pubblica sicurezza, di prevenzione incendi, nonché di quelle di destinazione d'uso dei locali;
4. di effettuare la somministrazione di alimenti e bevande e, pertanto, di essere in possesso dei requisiti professionali per i quali si compila l'ALLEGATO A);
5. che l'attività verrà svolta nel rispetto della documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) allegata alla presente (solo in caso di somministrazione di alimenti e bevande);
6. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - ALLEGATO C;

- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

- che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta;
- che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;
- che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concessione | <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia | <input type="checkbox"/> Permesso di costruire |
| <input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività | <input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività | <input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera |

Nr. SPEC. o PROT. _____ **del** _____
 (precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

- che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. _____ del _____
oppure, in alternativa,
 allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

Per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria relativa alla somministrazione:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi: | } | Mod: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 |
| <input type="checkbox"/> di aver presentato in data _____ all'USSL la SCIA: | } | |
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. _____ del _____ | | |

Per la prevenzione incendi:

- allega alla presente la SCIA e gli allegati relativi:
- di aver presentato in data _____ la SCIA ai Vigili del Fuoco
- di essere in possesso del certificato n. _____ del _____

FIRMA

Data _____

ALLEGA:

- Documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.), se viene effettuata la somministrazione, in **2 copie**;
- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

...L... SOTTOSCRITT... :

Cognome _____ Nome _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

- titolare della ditta individuale
- legale rappresentante della società _____
- procuratore della società _____ nominato con atto del _____
- preposto della società _____ nominato con atto del _____

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

1. - di essere in possesso dei requisiti morali previsti (artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.)
2. - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

3. - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10):

3.1 - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande

3.2 - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea:
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

(allega fotocopia dell'attestato/diploma)

3.3 - aver esercitato in proprio **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. REA _____ della CCIAA di _____

3.4 - aver prestato la propria opera **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

(allega fotocopia del libretto di lavoro)

3.5 - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di _____ al n. _____

per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;

nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);

salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.

3.6 - di aver superato in data _____ l'esame di idoneità presso la CCIAA di _____

Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

FIRMA

Data _____

- ALLEGA:** fotocopia del documento di identità;
 copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (per i cittadini extracomunitari);
 copia del libretto di lavoro (in caso di lavoratore dipendente);
 copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
SOLO PER ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE**

(Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO)

Cognome _____ Nome _____ C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10).
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10).
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10).
- 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).

Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

La raccolta e l'utilizzo dei dati personali richiesti nel modello sono svolti da parte del Comune e della Provincia competenti per territorio, in adempimento alle disposizioni della L.R. 4 novembre 2002, n. 33 (T. U. in materia di Turismo). I Comuni rilevano ed effettuano il trattamento dei dati per le finalità derivanti dalle competenze in materia di vigilanza sulle strutture ricettive ai sensi dell'art. 41, L.R. 33/2002 e comunicano alle Province i dati acquisiti ed ogni successivo aggiornamento; trattano altresì i dati ai fini dell'imposta di soggiorno di cui all'art. 4 del D.lgs. 23/2011. Le Province, ai sensi degli artt. 3, lett. c) e d), e 34, L.R. n. 33/2002, trattano i dati relativi alle strutture del territorio di competenza e li trasmettono alla Regione e all'Enit, secondo le procedure individuate dal Sistema Informativo Turistico Regionale (SIRT). I dati, in forma aggregata, saranno trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è informatizzata e cartacea.

I dati relativi alla struttura ricettiva turistica saranno diffusi da Regione del Veneto, in attuazione dell'art. 2, lett. c), L.R. n. 33/2002, attraverso il sito internet www.veneto.to (portale turistico regionale). Saranno diffusi, inoltre, dalle Province ai sensi dell'art. 3, co. 1, lett. c), della suddetta legge, nell'ambito della prevista attività di informazione e promozione. I dati relativi alla struttura ricettiva turistica potranno essere diffusi anche attraverso materiale divulgativo cartaceo.

Titolari del trattamento per quanto riguarda le competenze comunali sul territorio sono i Comuni. E' possibile rivolgersi al Comune in indirizzo per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolari del trattamento per i procedimenti di competenza e per le attività di registrazione e di aggiornamento della banca dati anagrafica regionale sono le Province. E' possibile rivolgersi alla Provincia competente per territorio per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda la banca dati anagrafica regionale è Regione del Veneto-Giunta Regionale, con sede in Dorsoduro 3901, 30123-Venezia. Responsabile del trattamento per la gestione della banca dati anagrafica regionale è il Dirigente regionale della Direzione Turismo con sede in Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121-Venezia.

Agli interessati competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. E' possibile, quindi, chiedere ai Responsabili del trattamento la correzione, l'integrazione dei dati personali e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.