

spazio per la
protocollo

AI S.U.A.P.E. del COMUNE di ASSISI

Strutture ricettive extralberghiere
L.R. N. 23 del 28 ottobre 2024
Segnalazione certificata di inizio attività/comunicazione

QUADRO INIZIALE *(compilare in ogni caso)*

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a | | | |
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | | numero civico-lettera-interno |
| (per i soli cittadini non comunitari) | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | | data di rilascio |
| | rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al |
| | | | rinnovato il (o estremi raccomandata) |

| | | | |
|--|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> in qualità di persona fisica (barrare la casella per le attività non imprenditoriali) | | | |
| <input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale | | | |
| partita IVA | | sede nel comune di | |
| provincia o stato estero | C.A.P. | via, viale, piazza, ecc. | n.civico-lettera-interno |
| iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) | presso la C.C.I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

| | | | |
|---|---|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> in qualità di | <input type="checkbox"/> legale rappresentante | del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.) | |
| | <input type="checkbox"/> procuratore | | |
| | <input type="checkbox"/> altro | | |
| denominazione / ragione sociale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | | n. civico-lettera-interno |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

RECAPITI per segnalazioni:

| | | | |
|--|---|--|---|
|  Telefono |  Cellulare |  E-mail |  Fax |
|--|---|--|---|

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della l. 241/1990 e della l.r. 23/2024, con riferimento all'attività ricettiva extralberghiera descritta nella sezione A:

| Inoltra segnalazione certificata di inizio attività (s.c.i.a.) / comunicazione relativa a: | | |
|---|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sezione B | Apertura di nuova struttura ricettiva extralberghiera |
| <input type="checkbox"/> | Sezione C | Variazione della capacità ricettiva |
| <input type="checkbox"/> | Sezione D | Variazioni dell'attività ricettiva |
| <input type="checkbox"/> | Sezione E | Subingresso nella struttura ricettiva extralberghiera |
| <input type="checkbox"/> | Sezione F | Modifiche societarie |
| <input type="checkbox"/> | Sezione G | Assicurazione |
| <input type="checkbox"/> | Sezione H | Chiusura temporanea dell'attività |
| <input type="checkbox"/> | Sezione I | Cessazione dell'attività |
| <input type="checkbox"/> | Sezione L | Altro |

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara:

| A - CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA RICETTIVA EXTRALBERGHIERA | | | | | | |
|--|---|--|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Country house | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Case appartamenti per vacanze in forma IMPRENDITORIALE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Affittacamere | <input type="checkbox"/> | IMPRENDITORIALE | <input type="checkbox"/> | NON IMPRENDITORIALE ¹ | |
| <input type="checkbox"/> | Bed & Breakfast | <input type="checkbox"/> | IMPRENDITORIALE | <input type="checkbox"/> | NON IMPRENDITORIALE ³ | |
| <input type="checkbox"/> | Case per ferie | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ostelli | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Kinderheimer centri vacanza per ragazzi (ostelli la cui ospitalità è finalizzata anche allo sviluppo sociale e pedagogico) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Rifugi | | | | | |
| DENOMINAZIONE: | | | | | | |
| Ubicazione | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | numero/i civico/i – lettera- interno | | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | particella | subalterno |
| titolo di detenzione locali | (barrare una o più caselle) | <input type="checkbox"/> Proprietà | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Usufrutto | <input type="checkbox"/> Altro titolo |
| Titolo di godimento della struttura ricettiva | | <input type="checkbox"/> Proprietà | <input type="checkbox"/> Affitto dell'azienda | | <input type="checkbox"/> Altro titolo | |
| Periodo di attività | | <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale: da _____ a _____ da _____ a _____ da _____ a _____ | | | | |

¹ Gli esercizi di affittacamere e di bed & breakfast conservano le caratteristiche della civile abitazione e l'esercizio dell'attività di ricezione non comporta il cambio di destinazione d'uso delle unità abitative.

B – S.C.I.A. di apertura di nuova attività ricettiva extralberghiera, come descritta nella sezione A

C S.C.I.A. di Variazione della capacità ricettiva

La capacità ricettiva è variata, assumendo la configurazione descritta nella sezione A

Precedente capacità ricettiva:

| | CAMERE/ APPARTAMENTI | | POSTI LETTO |
|--------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------|
| | N. | di cui N. (per diversamente abili) | N. |
| appartamenti | | | |
| camere | | | |
| divani-letto | | //// | |
| bagni | comuni | | |
| | privati | | |

D COMUNICAZIONE di altre variazioni dell'attività ricettiva extralberghiera

L'attività ricettiva extralberghiera ha assunto le caratteristiche indicate nella sezione A, in seguito alla variazione dei seguenti elementi:

Descrizione degli elementi variati:

| | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> E1- Precedente conduzione | <input type="checkbox"/> IMPRENDITORIALE <input type="checkbox"/> NON IMPRENDITORIALE | | |
| <input type="checkbox"/> E2-Denominazione | Precedente denominazione | | |
| <input type="checkbox"/> E3-Periodo di attività | Precedente periodo di attività <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale: da _____ a _____ da _____ a _____ | | |
| <input type="checkbox"/> E4-Rappresentante di gestione | Precedente rappresentante Cognome _____ Nome _____ | | |
| <input type="checkbox"/> E5-Assicurazione | Precedente assicurazione Compagnia _____ Esterni polizza _____ Scadenza _____ | | |

E – COMUNICAZIONE di subingresso nell'attività ricettiva extralberghiera (da effettuare prima dell'effettivo avvio dell'attività)

| | | | |
|---|--|---|--|
| L'attività ricettiva extralberghiera indicata nella sezione A è stata rilevata dal dichiarante indicato nel quadro iniziale | | | |
| Precedente titolare: | | | |
| Cognome o denominazione | | nome | |
| codice fiscale | | | |
| <input type="checkbox"/> Cessione di azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> Reintestazione al termine di affitto d'azienda <input type="checkbox"/> Successione per causa di morte <input type="checkbox"/> Altro titolo (donazione, fusione, scissione, conferimento in società, fallimento, altre cause) specificare: _____ | | | |
| Estremi dell'atto di trasferimento TRA VIVI O PER CAUSA DI MORTE: | | | |
| Notaio | | Sede | Repertorio (se già registrato) Data |
| Estremi del titolo abilitativo dell'esercizio al quale si subentra: | | | |
| Autorizzazione | | S.C.I.A./DIA | N. Data |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| In occasione del subingresso: | | | |
| <input type="checkbox"/> Non sono state effettuate variazioni | | <input type="checkbox"/> Sono state effettuate variazioni, come da quadro C e/o D | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> F COMUNICAZIONE modifiche societarie (da comunicare entro quindici giorni dall'avvenuta variazione) | |
| <input type="checkbox"/> G1-modifica del legale rappresentante | La rappresentanza legale, già facente capo al Sig. _____ a far data dal ____ / ____ / ____ è stata assunta dall'attuale rappresentante legale, come sopra generalizzato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA |
| <input type="checkbox"/> G2-modifica di sede legale | La sede legale che precedentemente era: _____ è stata modificata in seguito a deliberazione _____ in data _____ secondo quanto indicato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA |
| <input type="checkbox"/> G3-modifica di denominazione o ragione sociale | La precedente denominazione/ragione sociale: _____ in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> G - Comunicazioni relative all'assicurazione |
| Il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 38 e 39 della l.r.23/2024: di avere: <input type="checkbox"/> stipulato <input type="checkbox"/> rinnovato, polizza assicurativa n. _____ in data _____ presso _____ di responsabilità civile nei confronti del cliente, di cui si impegna a comunicare annualmente il rinnovo |

| | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> H - COMUNICAZIONE di chiusura temporanea dell'attività indicata nella sezione A | |
| (fino ad un massimo di 12 mesi decorso tale termine l'attività è definitivamente cessata art. 39 L.R. 23/2024) | Dal _____ al _____ |

I COMUNICAZIONE di cessazione dell'attività (entro 15 gg dalla cessazione)

L'attività ricettiva extralberghiera indicata nella sezione A cessa definitivamente

a far data da :

L- Altro

ALLEGARE altre segnalazioni /istanze non riconducibili alle ipotesi contemplate dal presente modello

M - REQUISITI SOGGETTIVI (da compilare sempre, tranne in caso di cessazione)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 11 e 92 del R.D. 773 del 18 giugno 1931 (TULPS)
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazioni interdittive antimafia di cui all'art. 89 bis del D.lgs 15/2011 (antimafia) ;

N - IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- che i **locali** utilizzati per l'esercizio dell'attività ricettiva extralberghiera sono a norma con le vigenti disposizioni in materia di **requisiti igienico-sanitari, urbanistici, di pubblica sicurezza ed in materia di prevenzione incendi** (nelle ipotesi di nuova attività, trasferimento di sede, variazione capacità ricettiva)
- che **la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti minimi di cui alle tabelle** allegate al Reg. Reg. 13 settembre 2018 n. 8, relativi al tipo di struttura ricettiva extralberghiera segnalata e rispetta i valori minimi di superficie e altezza di detto Regolamento Regionale, come da **apposita dichiarazione** ;
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di igiene e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e le norme relative alla destinazione d'uso;
- di aver stipulato la polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti;
- di presentare contestualmente Notifica/ **comunicazione ai fini igienico sanitari** ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 (solo in caso di somministrazione di alimenti e bevande)
- di essere a conoscenza dei seguenti obblighi :
- a) adempimento da parte del titolare degli obblighi derivanti dalle disposizioni statali in materia di pubblica sicurezza;
 - b) evidenziare all'esterno della struttura in modo visibile, la propria tipologia, l'esatta denominazione e ove presente il numero delle stelle e il CIN ;
 - c) il titolare dell'esercizio ricettivo che pubblicizza con qualunque mezzo la propria attività, ha l'obbligo di evidenziare le proprie generalità, le informazioni sull'accessibilità, la partita IVA ove prevista e il CIN;
 - d) esporre in modo visibile all'interno della struttura la SCIA e il Dettaglio struttura;
 - e) ai fini della comunicazione dei flussi turistici, il titolare dell'esercizio ricettivo registra giornalmente l'arrivo e la partenza di ciascun ospite e, con riferimento alla struttura ricettiva turistica, anche il numero delle camere occupate, sulla banca dati Turismatica predisposta dalla Regione, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali. La comunicazione telematica dei dati, obbligatoria anche in assenza di movimento, deve essere effettuata con cadenza mensile entro i primi cinque giorni del mese successivo a quello di riferimento.
 - f) comunicare annualmente al Comune il rinnovo della polizza assicurativa
 - g) entro le ventiquattr'ore successive all'arrivo, ai sensi dell'art. 109, comma 3, del T.U.L.L.P.S. R.D. 773/1931, il titolare dell'esercizio ricettivo comunica alla questura territorialmente competente, avvalendosi di mezzi informatici o telematici, le generalità delle persone alloggiate, secondo modalità stabilite con decreto del

O - ALLEGATI

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono (<i>allegare sempre</i>) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari o ricevuta di richiesta di rinnovo qualora scada entro 30 giorni |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Allegato A - Dichiarazioni dei soci ed amministratori |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Planimetria dei locali a firma di tecnico abilitato |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Allegato B Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti minimi obbligatori e relativi alla struttura ricettiva extralberghiera segnalata |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Notifica/comunicazione ai fini igienico-sanitari ai sensi regolamento CE 852/04 (<i>in caso di somministrazione</i>) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dettaglio struttura relativo alla tipologia di attività extralberghiera esercitata |
| <input type="checkbox"/> | Copia dell' assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti del cliente |
| <input type="checkbox"/> | Copia dell'atto di trasferimento/cessione o certificazione notarile, (<i>nel caso di subingresso</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Certificato prevenzione incendi o SCIA presentata ai VVF (<i>solo in presenza di attività con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Altre eventuali segnalazioni/istanze non riconducibili al modello (qualora si è compilato il quadro M) |

INFORMATIVA PRIVACY

Informazioni obbligatorie in materia di protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016

Il Comune di Assisi, nell'ambito dell'esercizio funzioni che gli sono attribuiti dalla legge e dei servizi che eroga ai cittadini e alle imprese, tratta dati personali. Così essendo, è tenuto a fornire loro le informazioni che seguono ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR.

L'interessato prende atto che l'informativa estesa sul trattamento dei dati personali dell'Ufficio, ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento europeo 2016/679, è pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.assisi.pg.it/amministrazione/informative-privacy-degli-uffici/> del sito internet del Comune di Assisi oppure può essere richiesta scrivendo all'indirizzo dpo@comune.assisi.pg.it o richiedendola presso ciascun ufficio. I dati raccolti sono trattati per le finalità ivi indicate e per il tempo necessario al perseguimento dei compiti di interesse pubblico del Comune. La base giuridica del trattamento è costituita dai compiti di interesse pubblico assegnati al Comune e previsti da norme di legge o di regolamento e da provvedimenti di carattere generale. Gli articoli da 15 a 22, GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti che potranno essere esercitati scrivendo all'indirizzo dpo@comune.assisi.pg.it, oppure all'indirizzo della propria sede in Assisi, Piazza del Comune, 10. Nel caso in cui, poi, l'interessato ritenga che il trattamento dei propri dati personali violi le disposizioni del Regolamento europeo 2016/679 ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali con sede in Roma, ai sensi dell'art. 77, Regolamento europeo 2016/679, oltre che ricorrere innanzi all'Autorità giudiziaria.

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



Allegato A

dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

| | | | | | |
|---|---------------|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a | | | | | |
| cognome | | | nome | | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | | data di nascita | |
| codice fiscale | | cittadinanza | | sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | numero civico | telefono | |
| (per i soli cittadini non comunitari) | cittadinanza | | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | | data di rilascio |
| | rilasciato da | motivo del soggiorno | | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) |
| DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali di cui agli articoli 11 e 92 del TULPS R.D. 733/1931 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazioni interdittive antimafia di cui all'art. 89 bis del D.lgs 15/2011 (antimafia) ; | | | | | |
| <i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> Allega fotocopia di valido documento d'identità. | | | | | |
|  | | | Firma del Socio Amministratore | | |

INFORMATIVA PRIVACY

**Informazioni obbligatorie in materia di protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14
Regolamento UE 679/2016**

Il Comune di Assisi, nell'ambito dell'esercizio funzioni che gli sono attribuiti dalla legge e dei servizi che eroga ai cittadini e alle imprese, tratta dati personali. Così essendo, è tenuto a fornire loro le informazioni che seguono ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR.

L'interessato prende atto che l'informativa estesa sul trattamento dei dati personali dell'Ufficio, ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento europeo 2016/679, è pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.assisi.pg.it/amministrazione/informative-privacy-degli-uffici/> del sito internet del Comune di Assisi oppure può essere richiesta scrivendo all'indirizzo dpo@comune.assisi.pg.it o richiedendola presso ciascun ufficio. I dati raccolti sono trattati per le finalità ivi indicate e per il tempo necessario al perseguimento dei compiti di interesse pubblico del Comune. La base giuridica del trattamento è costituita dai compiti di interesse pubblico assegnati al Comune e previsti da norme di legge o di regolamento e da provvedimenti di carattere generale. Gli articoli da 15 a 22, GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti che potranno essere esercitati scrivendo all'indirizzo dpo@comune.assisi.pg.it, oppure all'indirizzo della propria sede in Assisi, Piazza del Comune, 10. Nel caso in cui, poi, l'interessato ritenga che il trattamento dei propri dati personali violi le disposizioni del Regolamento europeo 2016/679 ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali con sede in Roma, ai sensi dell'art. 77, Regolamento europeo 2016/679, oltre che ricorrere innanzi all'Autorità giudiziaria.

DATA _____

FIRMA

Allegato B
Requisiti minimi obbligatori

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del d.p.r. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità, presa visione delle Tabelle allegate alla L.R. 28 ottobre 2024 n. 23 :

DICHIARA

che la struttura ricettiva extralberghiera descritta nel quadro A, è in possesso dei requisiti minimi obbligatori previsti dalla L.R. 28 ottobre 2024 n. 23 , come indicati nella *(barrare la casella corrispondente alla struttura ricettiva extralberghiera segnalata)*

Tabella B – Country house

Tabella C – Case e appartamenti per vacanze

Tabella D Sez. 1 gestione in forma imprenditoriale – Affittacamere

Tabella D Sez. 2 gestione in forma NON imprenditoriale – Affittacamere

Tabella E Sez. 1 gestione in forma imprenditoriale – Bed and Breakfast

Tabella E Sez. 2 gestione in forma NON imprenditoriale – Bed and Breakfast

Tabella F – Case per ferie

Tabella G – Ostelli per la gioventù

Tabella H – Rifugi escursionistici

che la struttura ricettiva extralberghiera rispetta i valori di superficie ed altezza minima previsti dalla Tabella P allegata alla L.R. 28 ottobre 2024 n. 23.

Data

Firma
