

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO (art. 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.)	<b>Protocollo Generale</b>
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 SOCIETA':

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.
----------------	--	------

<b>SEGNALA</b>	Procedimento
Nuova apertura di struttura ricettiva alberghiera	SCIA per apertura di struttura ricettiva alberghiera

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

**Al COMUNE DI RUFFANO**

per: Nuova apertura di struttura ricettiva alberghiera

dichiarazione della data di inizio dell'attività

data inizio attività:

dichiarazione della tipologia dell'esercizio (permanente/stagionale)

permanente

stagionale

data inizio periodo:

data fine periodo:

dichiarazione di rispetto dei regolamenti relativamente al locale

i regolamenti locali di polizia urbana

le norme ed i regolamenti locali di igiene e sanità

i regolamenti edilizi, con particolare riferimento all'agibilità

le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

di aver rispettato il CCNL

eventuali annotazioni:

che per l'attività oggetto della presente SCIA sono stati rispettati i Regolamenti in vigore presso il Comune sede dell'attività

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:

non avere figli né la tutela di minori,

avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo

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

9) di nominare rappresentante, ai sensi dell'art.93 del TULPS

il sig. (vedi in allegato accettazione della nomina):

dichiarazione di rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico sanitaria e di pubblica sicurezza e di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali

descrizione	ente	numero	data
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

dichiarazione del titolo di disponibilità dei locali					
<input type="radio"/>	proprietà				
<input type="radio"/>	affitto				
<input type="radio"/>	locazione				
<input type="radio"/>	altro (specificare)		altro tipo di disponibilità:		
come da contratto registrato presso l'Ufficio delle Entrate di :			in data:		con n.:

dichiarazione di disponibilità dei locali in cui viene svolta l'attività, a quale titolo e dati del proprietario			
<input type="radio"/>	sig./sig.ra		
cognome proprietario:			nome proprietario:
<input type="radio"/>	società		
ragione sociale società:			

dichiarazione relativa all'attività di struttura ricettiva alberghiera			
tipologia struttura:			
<input type="radio"/>	albergo		
<input type="radio"/>	R.T.A. (Residenza turistico-alberghiera)		
<input type="radio"/>	dipendenza di albergo		
<input type="radio"/>	dipendenza di R.T.A.		
<input type="radio"/>	altra tipologia alberghiera		(specificare):
denominazione della struttura:			
sita in via, viale, piazza:			numero civico:
lettera:			interno:

dichiarazione relativa alla capacità ricettiva			
<input type="checkbox"/>	unità abitative con uso cucina		
numero unità:			per numero posti letto:
<input type="checkbox"/>	camere		
numero camere:		di cui suite:	per posti letto numero:
<input type="checkbox"/>	altro		
(specificare)			
_____			
_____			
_____			
_____			

dichiarazione generale SCIA	
<input type="checkbox"/>	possedere i requisiti e le condizioni prescritte dalle norme vigenti per realizzare l'intervento

<input type="checkbox"/>	che la presente segnalazione è completa di tutte gli adempimenti necessari ad avviare l'intervento
<input type="checkbox"/>	di assumersi tutte le responsabilità derivanti dalla eventuale incompletezza della presente Segnalazione
<input type="checkbox"/>	che non sussistono cause ostative verso terzi che impediscono la realizzazione dell'intervento

dichiarazione relativa a oneri, diritti e spese		
<input type="radio"/>	per il procedimento in oggetto NON sono dovuti oneri, diritti e spese	
<input type="radio"/>	per il procedimento in oggetto sono dovuti oneri, diritti e spese ed allego la/e relativa/e attestazione/i di pagamento	pari a Euro:

allegati aggiuntivi	
descrizione	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

### ALLEGA

Oggetto :

Nuova apertura di struttura ricettiva alberghiera	
Copie	Documento
1	copia attestazione versamento diritti d'istruttoria
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	dichiarazione di accettazione rappresentante
1	relazione tecnica descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature e del loro stato. Tale relazione deve indicare il rispetto dei requisiti specifici indicati dai regolamenti comunali
1	planimetria della struttura nella scala indicata dal Comune, firmata da un tecnico abilitato, con rappresentazione delle caratteristiche strutturali e funzionali
1	asseverazione tecnica, ai sensi dell'art. 19 comma 1 L.241/90, di conformità ai requisiti antincendio
1	dichiarazione di classificazione della struttura ricettiva
1	documentazione tecnica relativa all'impiantistica
1	modello di classificazione e scheda delle attività, delle attrezzature, dei servizi e dei prezzi
1	dichiarazione relativa ai requisiti strutturali
1	dichiarazione relativa ai requisiti di esercizio

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.