

	Amministrazione destinataria Comune di Ischia 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	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia			
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione alla struttura ricettiva alberghiera con sede operativa in

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	
							SNC	
								CAP
								<input type="checkbox"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario 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, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura

Tipologia di esercizio

affittacamere

bed & breakfast

casa/appartamento per vacanze in forma imprenditoriale

casa/appartamento per vacanze in forma non imprenditoriale

casa per ferie

casa religiosa di ospitalità

ostello per la gioventù

residenza rurale (country house)

rifugio di montagna

Esercizio a carattere

annuale

stagionale dal _____ al _____

capacità ricettiva

Totale complessivo posti letto della struttura

 capacità ricettiva - camere

Tipologia camera	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 residenze rurali)

m²

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 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"/>				
	<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).

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
<input checked="" type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA	
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate) <i>(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di acconciatore o estetista <i>(in caso di presenza all'interno della struttura di centro estetico)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di vicinato <i>(in caso di attività di vendita al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per palestra privata <i>(in caso di presenza all'interno di struttura di palestra)</i>
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi <i>(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)</i>
DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina <i>(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio)</i>
<input type="checkbox"/>	domanda di autorizzazione per pubblico spettacolo <i>(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo <i>(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ischia		
Luogo	Data	Il dichiarante