



## COMUNE DI MONTONE

Servizio Associato di Polizia Locale – Ufficio Turismo

Piazza Fortebraccio, 3 – PEC: [comune.montone@postacert.umbria.it](mailto:comune.montone@postacert.umbria.it)

**AL S.U.A.P.E. DEL  
COMUNE DI MONTONE  
Piazza Fortebraccio, n. 3  
06014 – Montone (PG)**

**e p.c. AL SERVIZIO ASSOCIATO DI  
POLIZIA LOCALE  
COMUNE DI MONTONE**

### **SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.) DI VARIAZIONI IN STRUTTURA RICETTIVA ALBERGHIERA**

**Il sottoscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Sesso M ☐ F ☐

Data di nascita: \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

☐ in proprio, quale titolare dell'impresa omonima

☐ in qualità di legale rappresentante / procuratore della società \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritta al registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

*ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.*

**inoltra SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
relativa alle seguenti **variazioni**:**

1. ☐ **VARIAZIONE TIPOLOGIA** (specificare la nuova tipologia): \_\_\_\_\_

2. ☐ **VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE** (specificare la nuova classificazione): \_\_\_\_\_ **STELLE**

3. ☐ **VARIAZIONE DENOMINAZIONE** (specificare la nuova denominazione)

---

4. ☐ **VARIAZIONE UBICAZIONE** (specificare la nuova ubicazione)

---

5. ☐ **VARIAZIONE PERIODO DI APERTURA** (specificare il nuovo periodo di apertura)

☐ annuale ☐ stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

6. ☐ **VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA** (specificare la nuova consistenza):

	CAMERE/ APPARTAMENTI		POSTI LETTO	
	N.	di cui N. (per diversamente abili	N.	di cui N. (per diversamente abili
CAMERE SINGOLE CON BAGNO				
CAMERE DOPPIE CON BAGNO				
CAMERE TRIPLE CON BAGNO <i>(solo per gli esercizi alberghieri classificati a 1.2.3. stelle)</i>				
SUITE <i>(esclusi gli alberghi residenziali )</i>				
APPARTAMENTI <i>(solo alberghi residenziali o villaggi albergo)</i>				
TOTALE				

**Solo per strutture classificate da 3 a 5 stelle lusso:**

Il sottoscritto dichiara che DIRETTORE D'ALBERGO è il Sig.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Sesso M ☐ F ☐

Data di nascita: \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in possesso di adeguata professionalità.

**Il sottoscritto DICHIARA** 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:

▣ che **la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti di cui alle tabelle A) e N)**, parti integranti della l.r. n. 13/2013 **per essere classificata a \_\_\_\_\_ STELLE;**

▣ di essere in possesso dei requisiti in materia di igiene e sanità, sicurezza, urbanistica, edilizia e di prevenzione incendi, **ai sensi della normativa vigente;**

▣ di aver stipulato contratto di assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti del cliente con la Compagnia \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

▣ di essere in possesso dei **requisiti soggettivi morali** di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S. n. 773/1931 previsti per l'esercizio dell'attività in oggetto;▣

▣ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 (**codice delle leggi antimafia**);

▣ che è a conoscenza degli **obblighi** previsti per l'esercizio dell'attività di cui all'art. 47 della L.R. n. 13/2013, cui è tenuto ad attenersi, ed in particolare:

**A. rispettare le disposizioni di cui all'art. 109 del T.U.L.P.S.** e s.m.i., relative alla movimentazione delle persone alloggiate;

**B. evidenziare** all'esterno dell'attività, accanto alla propria tipologia e denominazione, **il numero delle stelle** corrispondenti alla classifica attribuita;

**C. comunicare al Servizio Turistico Territoriale**, entro il primo ottobre di ogni anno, **i prezzi** che si intendono praticare dal primo gennaio dell'anno successivo. Entro il primo marzo può essere presentato l'aggiornamento delle tariffe da applicare con decorrenza dal primo giugno;

**D. registrare** giornalmente l'arrivo e la partenza di ciascun ospite e anche il numero delle camere occupate, su apposita procedura telematica predisposta dalla Regione o su specifico modello cartaceo ISTAT e **comunicare** i dati in questione con cadenza mensile, entro i primi cinque giorni del mese successivo a quello di riferimento, anche in assenza di movimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali;

**E. tenere esposti**, in modo ben visibile al pubblico, copia della presente **s.c.i.a.**, **i prezzi dei servizi** prestati ed i **cartellini dei prezzi** in ciascuna unità abitativa;

**F. comunicare** annualmente l'avvenuto rinnovo della polizza assicurativa stipulata per rischi di responsabilità civile nei confronti del cliente;

**G. comunicare al Comune la chiusura temporanea e la cessazione dell'attività;**

#### **ALLEGA:**

▣ planimetria dell'immobile firmata dal tecnico abilitato, con il riferimento ai dati relativi alla concessione edilizia e con l'indicazione dell'uso cui sono destinati i vari locali (**per variazioni di cui ai punti 1, 4 e 6**);

▣ relazione tecnica descrittiva a cura del tecnico abilitato con l'indicazione del numero delle camere e/o delle unità abitative e relativi posti letti, superfici ed altezza delle stesse, interventi adottati per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, in conformità alla tabella N, sezione N2, allegata alla l.r. n. 13/2013 (**per variazioni di cui ai punti 1, 4 e 6**);

▣ copia o estremi certificato di agibilità (**per variazioni di cui ai punti 1, 4 e 6**);

- || copia certificato o nulla osta provvisorio di prevenzione incendi o dichiarazione denuncia di inizio attività con ricevuta di avvenuta presentazione al Comando Prov.le Vigili del Fuoco (solo per attività con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto) (**per variazioni di cui ai punti 1, 4 e 6**);
- || copia della documentazione sanitaria ai sensi reg. CE 852/2004, per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (**per variazioni di cui ai punti 1, 4 e 6**);
- || Autocertificazione del possesso dei requisiti morali degli altri soggetti indicati dal D.lgs n. 159/2011 (codice delle leggi antimafia) con fotocopia del documento di identità e del permesso di soggiorno o carta di soggiorno degli stessi (per cittadini di Stati non appartenenti all'U.E.)
- Quadro A parte integrante del presente modello;
- || copia permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari, in corso di validità.

**Il sottoscritto CHIEDE** di inviare eventuali **comunicazioni** al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (GDPR 2016/679), il trattamento dei dati personali forniti nella presente S.C.I.A. è finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente alla medesima. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Montone all'indirizzo <http://www.comunemontone.it>*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## QUADRO A

### QUADRO A DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (soci – amministratori – sindaci - revisori)

indicate all'art. 85 del D.lgs n. 159/2011 (codice delle leggi antimafia) – SOLO PER SOCIETA' - ASSOCIAZIONI – ORGANISMI COLLETTIVI

Compilare un modello per ciascun soggetto tenuto a presentare la dichiarazione

#### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso m |\_\_\_\_| f |\_\_\_\_|

data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

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 del codice penale:

#### REQUISITI MORALI (vedi nota -1)

- ☐ di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S. n. 773/1931
- ☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 (codice delle leggi antimafia)

ALLEGA alla presente:

- ☐ fotocopia del documento di identità
- ☐ fotocopia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario (per richiedenti cittadini di Stati non appartenenti all'U.E.).

#### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (GDPR 2016/679), il trattamento dei dati personali forniti nella presente S.C.I.A. è finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente alla medesima.*

*L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Montone all'indirizzo <http://www.comunemontone.it>*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Nota 1) **T.U.L.P.S. n. 773/1931:**

**Art. 11**

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato 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 a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

**Art. 92**

Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

**Art. 131**

Le autorizzazioni di polizia previste in questo titolo, fatta eccezione per quelle indicate dagli artt. 113, 123 e 124, non possono essere concesse a chi è incapace di obbligarci.