

COMUNE DI MONTONE

Servizio Associato di Polizia Locale – Ufficio Turismo

Piazza Fortebraccio, 3 – PEC: 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 BED AND BREAKFAST NUOVA APERTURA – VARIAZIONI

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

il ____/____/____ cittadino(n)za _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il ____/____/____

scadenza |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

resistente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | |

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTA IN FORMA IMPRENDITORIALE:

Partita IVA

☐ ditta iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. |__|__|

n. REA | | | | | | | |

☐ ditta non ancora iscritta¹

¹Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio. ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.

**inoltra SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(S.C.I.A) di BED AND BREAKFAST"**

○ (art. 21 l. r. n. 8/2017)

a partire dal giorno _____

Attività esercitata in forma ;

☐ IMPRENDITORIALE

☐ NON IMPRENDITORIALE

denominata _____

sita in Montone, Via _____ n. _____

località _____

costituita da una capacità ricettiva **complessiva di n. _____ camere**, come di seguito specificato:

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

per un totale di n. _____ posti letto; *

n. _____ servizi igienici complessivi nell'abitazione; **

N.B.

*** la capacità ricettiva non può essere superiore a:**

- 3 camere con un massimo di 6 posti letto per le attività svolte forma non imprenditoriale;

- 5 camere con un massimo di 10 posti letto per le attività svolte forma imprenditoriale

**** qualora l'attività si svolga in più di una camera deve essere previsto l'uso di almeno due servizi igienici**

Periodo di apertura dell'attività:

☐ annuale

☐ ovvero dal _____ al _____ dal _____ al _____

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

☐ VARIAZIONE DELLA CAPACITA' RICETTIVA

a partire dal giorno _____

per **complessive n. _____ camere**, come di seguito specificato:

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

N. _____

☐ doppia *oppure* ☐ singola, posta al piano n. _____, avente superficie di _____ mq.

☐ con bagno interno *oppure* ☐ con bagno riservato *oppure* ☐ senza bagno, *in comune con altre camere*

per un totale di n. _____ posti letto; *

n. _____ servizi igienici complessivi nell'abitazione; **

N.B.

*** la capacità ricettiva non può essere superiore a:**

- 3 camere con un massimo di 6 posti letto per le attività svolte forma non imprenditoriale;

- 5 camere con un massimo di 10 posti letto per le attività svolte forma imprenditoriale

**** qualora l'attività si svolga in più di una camera deve essere previsto l'uso di almeno due servizi igienici**

☐ **VARIAZIONE DEL PERIODO DI APERTURA**

l'attività sarà aperta nei seguenti periodi:

☐ annuale

☐ ovvero dal _____ al _____ dal _____ al _____

☐ **VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE**

Nuova denominazione _____

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 l'attività segnalata viene esercitata all'interno dell'abitazione di residenza;
- ▣ che viene assicurato il servizio di prima colazione;
- ▣ il rispetto della disciplina vigente in materia di sicurezza, igiene e sanità, urbanistica ed edilizia
- ▣ che la struttura presenta tutti i requisiti minimi obbligatori previsti dall'art. 42 della Legge regionale n. 13/2013, per l'esercizio dell'attività di bed and breakfast, elencati nella tabella M, allegata alla suddetta legge;
- ▣ 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;
- ▣ 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);
- ▣ di aver stipulato contratto di assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti del cliente con la Compagnia _____ in data _____;
- ▣ che è a conoscenza degli **obblighi** previsti per l'esercizio dell'attività di cui all'art. 36 della L.R. n. 8/2017 cui è tenuto ad attenersi, che di seguito si riportano:

(Obblighi del titolare dell'attività ricettiva)

- 1. I titolari degli esercizi ricettivi di cui al presente Titolo hanno l'obbligo di evidenziare all'esterno della struttura, in modo visibile, la propria tipologia, l'esatta denominazione e, ove presente, il numero delle stelle o delle spighe corrispondenti alla classificazione attribuita.*
- 2. Il titolare dell'esercizio ricettivo che pubblicizza con qualunque mezzo la propria attività, ha l'obbligo di evidenziare le proprie generalità e la Partita IVA, ove prevista.*
- 3. Il titolare dell'attività ricettiva espone, in modo visibile all'interno della struttura, la SCIA e il dettaglio struttura.*
- 4. I titolari delle strutture ricettive di cui al presente Titolo, compresi gli alloggi dati in locazione per finalità turistiche di cui all' articolo 40, sono tenuti, oltre al rispetto delle vigenti normative in materia fiscale e di sicurezza, alla comunicazione dei flussi turistici ai sensi del comma 5 e all'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza.*
- 5. Ai fini della comunicazione dei flussi turistici, i soggetti di cui al comma 4 , registrano giornalmente, l'arrivo e la partenza di ciascun ospite e, con riferimento alle strutture ricettive turistiche di cui al presente Titolo, anche il numero delle camere occupate, su apposita procedura telematica 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.*
- 6. Il titolare dell'attività ricettiva di cui al presente Titolo è tenuto a stipulare una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti e ne comunica annualmente il rinnovo al SERVIZIO SVILUPPO ECONOMICO- TURISMO- TRASPORTI del Comune competente per territorio.*
- 7. I titolari delle attività ricettive di cui al presente Titolo che intendono procedere alla chiusura temporanea o alla cessazione dell'attività devono darne comunicazione al SERVIZIO SVILUPPO ECONOMICO- TURISMO- TRASPORTI del Comune competente per territorio che ne trasmette copia alla Regione secondo le modalità stabilite nell'atto di cui all' articolo 35, comma 7 . Il*

periodo di chiusura temporanea dell'attività non può essere superiore a dodici mesi; decorso tale termine l'attività è definitivamente cessata. Inoltre ai sensi dell'art 21 della L.R. 8/2017:- L'attività di bed and breakfast è il servizio di alloggio e prima colazione esercitato all'interno dell'abitazione ove il titolare ha la residenza e dimora abitualmente, avvalendosi della normale organizzazione familiare.- Gli esercizi di bed and 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.

ALLEGA:

☐ fotocopia documento di riconoscimento valido

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 _____

TABELLA M
(art. 47 legge regionale n. 18/2006)

**REQUISITI MINIMI OBBLIGATORI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI
BED AND BREAKFAST**

I locali destinati all'esercizio di bed and breakfast devono possedere le caratteristiche strutturali e igienico-edilizie previste dal regolamento comunale per i locali di civile abitazione ed in particolare devono avere:

- 1) Buono stato di conservazione e manutenzione dell'immobile;
 - 2) Arredamento funzionale composto da:
 - ☐ Letto per persona;
 - ☐ Comodino per letto con lampada;
 - ☐ Tavolo;
 - ☐ Sedia per letto;
 - ☐ Armadio
 - ☐ Cestino rifiuti
 - 3) Bagno completo con acqua calda e fredda dotato di lavabo, water, vasca da bagno o doccia, specchio con presa di corrente. Qualora l'attività si svolga in più di una camera deve essere previsto l'uso di almeno due servizi igienici;
 - 4) Chiamata di allarme in tutti i servizi igienici;
 - 5) Riscaldamento;
 - 6) Fornitura costante di energia elettrica;
- Per gli esercizi di bed and breakfast è obbligatorio il servizio della prima colazione a cura del gestore.