



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 RESIDENZA D'EPOCA

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) di
RESIDENZA D'EPOCA**

esercitata in forma imprenditoriale (art. 38 legge regionale n. 13/2013)

a far data da _____

denominata _____

posta in _____ Via _____ n. _____

di classifica _____ stelle

con apertura annuale stagionale dal _____ al _____

con **CAPACITA' RICETTIVA costituita da:**

(capacità ricettiva minima da n. 24 posti letto)

	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				
SUITE				
APPARTAMENTI				
TOTALE				

TOTALE UNITA' ABITATIVE _____

TOTALE POSTI LETTO _____

BAGNI COMUNI _____

Il sottoscritto dichiara che DIRETTORE 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 veritieri e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:

|| 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;* (nota 1)

|| 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;

ALLEGÀ:

|| 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;

|| 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 N1, allegata alla l.r. n. 13/2013,

|| copia o estremi certificato di agibilità;

|| 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);

|| copia della documentazione sanitaria ai sensi reg. CE 852/2004, per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;

|| 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.
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 Personalni (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 e mail _____

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 veritiera 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 ostante 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)

ALLEGÀ 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 Personal (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’informatica 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 giochi 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 prevedute in questo titolo, fatta eccezione per quelle indicate dagli artt. 113, 123 e 124, non possono essere concesse a chi è incapace di obbligarsi.