

**Amministrazione destinataria**

Comune di Olgiate Comasco

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 alberghiere*(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)***Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione alla struttura ricettiva con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività
- ☐ la variazione dell'attività

1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura

Sito WEB

Esercizio a carattere

- ☐ annuale
- ☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

Tipologia di esercizio

- ☐ albergo o hotel
- ☐ residenza turistico-alberghiera
- ☐ albergo diffuso

☐ condhotel

☐ a seguito di esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)

Protocollo

Descrizione

☐ a seguito di aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 mt

☐ altro

Specificare

Classificazione dichiarata

Presentazione planimetria

☐ la planimetria è stata presentata

Data protocollo

Numero protocollo

2 - variazioni

Variazioni

☐ variazione della capacità ricettiva

(come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva")

Da numero posti letto

A numero posti letto

☐ variazione delle dotazioni e servizi della struttura

(come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura")

☐ variazione della classificazione della struttura

Precedente classificazione della struttura

Nuova classificazione della struttura

☐ altre variazioni previste dalla normativa regionale

Specificare

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 essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 4, comma 5-ter del Decreto Legge 24/04/2017, n. 50, il soggetto che incassa il canone o il corrispettivo, ovvero che interviene nel pagamento dei predetti canoni o corrispettivi, è responsabile del pagamento dell'imposta di soggiorno di cui all'articolo 4 del Decreto legislativo 14/03/2011, n. 23, e del contributo di soggiorno di cui all'articolo 14, comma 16, lettera e) del Decreto Legge 31/05/2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla Legge 30/07/2010, n. 122, nonché degli ulteriori adempimenti previsti dalla legge e dal Regolamento comunale

☐ **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)")

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 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
- ☐ già avviato con segnalazione certificata di inizio attività

Numero protocollo istanza principale (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo istanza principale

- ☐ che sarà avviato contestualmente all'attività ricettiva

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 riservato agli alloggiati
- ☐ è dotata di centro estetico 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

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

capacità ricettiva

Totale complessivo posti letto

☐ capacità ricettiva - camere

Numero totale camere

Numero posti letto complessivi in camere

Tipologia camere

☐ singole

☐ doppie

☐ triple

☐ quadruple

☐ con più di 4 posti letto

☐ suite

Numero altro

	Con bagno	Senza bagno	Totale camere (n.)	Totale posti letto (n.)

☐ capacità ricettiva - unità abitative

N. unità dello stesso tipo	Monolocali	Appartamenti composti da più locali	Camere per il solo pernottamento	Soggiorno in vano con pernottamento	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"/>						

Totale unità abitative con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative

☐ **capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale**

(solo in caso di condhotel)

Numero unità abitative

Con posti letto n.

Totale superficie netta camere

m²

Totale superficie unità abitative

(la superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore a 40% della superficie netta destinata a camere. Per camera di intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura)

m²

☐ **capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale**

(solo in caso di alberghi diffusi)

Numero unità abitative

Con posti letto n.

Totale superficie netta camere

m²

Totale superficie unità abitative

(la superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore a 40% della superficie netta destinata a camere. Per camera di intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura)

m²

scarichi idrici

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici

☐ l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico

☐ l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico

☐ ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO

Descrizione

Data

☐ ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero

Data

☐ ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

Protocollo

Data

☐ presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

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.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

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).

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- ☐ classificazione attribuita dalla Regione (articolo 46 e dall'articolo 47 della Legge regionale 24/12/2004, n. 32)
- ☐ planimetria quotata dei locali
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
(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)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
(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)
- ☐ segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande
(in zone non tutelate)
(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)
- ☐ SCIA prevenzione incendi
(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ 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)

- ☐ 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.

Olgiate Comasco

Luogo

Data

il dichiarante