

Città di Trapani



SCIA – SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA’ PER L’ESERCIZIO DI STRUTTURE TURISTICHE - RICETTIVE

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice Fiscale _____ Residenza _____

Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc: _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di:

titolare dell’omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società _____

CF.:

P. I.

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

TRASMETTE COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI STRUTTURA TURISTICO RICETTIVA

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 59/2010, della L. 135/2001, e della L. 122/2010, l’inizio dell’esercizio della seguente attività: (barrare la voce che interessa)

Selezionare la tipologia di attività ricettiva:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Albergo o Hotel | <input type="checkbox"/> R.T.A. | <input type="checkbox"/> Villaggio Albergo | <input type="checkbox"/> Dipendenza |
| <input type="checkbox"/> Ostello per la gioventù | <input type="checkbox"/> Affittacamere | <input type="checkbox"/> Casa appartamento per Vacanze | <input type="checkbox"/> Aparthotel |
| <input type="checkbox"/> Albergo diffuso | <input type="checkbox"/> Hotel Residence | <input type="checkbox"/> Motel | <input type="checkbox"/> Casa per Ferie |

Selezionare la causale della S.C.I.A.:

A:

- A1 Apertura
- A2 Subingresso
- A3 Aggiornamento Capacità Ricettiva
- A4 Variazione della Classificazione e della Denominazione Struttura

B Variazione Sociali

C CESSAZIONE ATTIVITA’

A TAL FINE, DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:

(*) Copia del presente modello corredata di estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

SEZIONE A

STRUTTURA RICETTIVA

L'edificio è ubicato in Trapani Via, Viale, Piazza, ecc. _____

Piano _____ Periodi di apertura _____

Denominazione della struttura – Principale _____

Denominazione della struttura – Dipendenza _____

Descrizione della struttura ricettiva qualunque sia la Sezione compilata:

classificata n. _____ stelle D.D. n. _____ del _____ Provincia. Regionale di Trapani

Numero di camere e unità abitative, così suddivise:

camere singole n. _____ camere doppie n. _____ unità abitative n. _____

bagni privati _____ bagni comuni _____ capacità ricettiva massima di n. _____ posti letto superficie complessiva della struttura mq. _____

Caratteristiche della struttura:

- struttura ricettiva in un unico stabile
 struttura ricettiva in più stabili o parti di stabili
 struttura ricettiva in più stabili facenti parte di un unico complesso
 di proprietà in affitto/comodato altro _____

A1 Nuova Apertura

A2 Subentrerà All'impresa: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o C.I.A. prot. n. _____ del _____

A seguito di:

- Compravendita Fallimento Affitto d'azienda Donazione
 Risoluzione contratto di affitto Conferimento Successione Fusione
 Altre cause

Stipulato in data ___/___/___ Registrato in data ___/___/___ Al n. ___ nel Comune di _____ (1)

A3 Aggiornamento Capacità Ricettiva

A seguito di riclassificazione della struttura ricettiva giusta D.D. n. _____ del _____

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o D.I.A. prot. n. _____ del _____

Precedente:UNITA' ABITATIVE n. _____ - Posti letto n. _____
Attuale:UNITA' ABITATIVE n. _____ - Posti letto n. _____
Precedente:CAMERE n. _____ - Posti letto n. _____ - Bagni Privati n. _____ - Bagni Comuni n. _____
Attuale:CAMERE n. _____ - Posti letto n. _____ - Bagni Privati n. _____ - Bagni Comuni n. _____

A4 Variazioni

L'edificio è ubicato in Trapani Via, Viale, Piazza, _____

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o C.I.A. prot. n. _____ del _____

Denominazione della struttura – Principale _____

Denominazione della struttura – Dipendenza _____

Descrizione della struttura ricettiva qualunque sia la Sezione compilata:

classificata n. _____ stelle D.D. n. _____ del _____ Provincia. Regionale di Trapani

Numero di camere e unità abitative, così suddivise:

camere singole n. _____ camere doppie n. _____ unità abitative n. _____

bagni privati _____ bagni comuni _____ capacità ricettiva massima di n. _____ posti

letto superficie complessiva della struttura mq. _____

Caratteristiche della struttura:

- struttura ricettiva in un unico stabile
 struttura ricettiva in più stabili o parti di stabili
 struttura ricettiva in più stabili facenti parte di un unico complesso
 di proprietà in affitto/comodato altro _____

Variazione della classificazione

La struttura è in possesso di tutti i requisiti minimi qualitativi previsti dalla normativa vigente per essere classificata da n. _____ stelle a n. _____ stelle

che la struttura ricettiva ha variata la propria denominazione in: _____

DOTAZIONI E SERVIZI

Attrezzature, Servizi e Caratteristiche della Struttura:

Somministrazione

La struttura non ha servizio di ristorazione

La struttura ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti:

Tip. A mq. _____

Tip. B mq. _____

La struttura ha un servizio di ristorazione aperto al pubblico:

Tip. A mq. _____

Tip. B mq. _____

La struttura ha un servizio di somministrazione per soli alloggiati e a coloro che sono ospiti nella

struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati:

Tip. A mq _____

Tip. B mq. _____

Piscina

la struttura non ha un impianto natatorio

la struttura ha n. ____ impianti natatori riservati agli ospiti di mq _____

la struttura ha n. ____ impianti natatori aperti al pubblico di mq _____

Centro Estetico

la struttura non è dotata di centro estetica

la struttura è dotata di centro estetica solo per le persone alloggiate

Palestra

- la struttura non è dotata di sala con attrezzi da palestra
- la struttura è dotata di sala con attrezzi da palestra solo per le persone alloggiate

Altri Servizi

- fornitura agli ospiti di giornali e riviste
- fornitura agli ospiti di pellicole per la riproduzione, cartoline e francobolli

SEZIONE B

VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE SOCIALE / RAGIONE SOCIALE / SEDE LEGALE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o D.I.A. prot. n. _____ del _____

la Società denominata _____ ha variato la ragione sociale in _____

dalla Società sono usciti i soci che qui di seguito si riportano:

nella Società sono entrati i soci che qui di seguito si riportano:

nuovo legale rappresentante è il Sig. _____ nato a _____ il _____ nazionalità _____ codice fiscale _____ residente in _____ Via _____ n. _____ Tel. _____

che la sede legale della società, è variata nella seguente:

Data _____

Firma

SEZIONE C

CESSAZIONE ATTIVITA'

STRUTTURA RICETTIVA

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o D.I.A. prot. n. _____ del _____

CESSA DAL ____/____/____ **PER:**

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

- chiusura definitiva

Data _____

Firma

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.lgs.59/2010 e D.lgs. n.147/2012; (1)
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575 (antimafia) e D.lgs.159/2011; (2)
- di aver rispettato – relativamente al locale dell'esercizio i requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente;
Annotazioni sulla Concessione/Licenza edilizia con data di approvazione progetto dell'immobile _____
Dati catastali _____
- di essere in possesso del Nulla Osta Igienico-Sanitario dei
locali _____
- di aver presentato in data _____ prot. n. _____ DIA SANITARIA ai sensi dell'art.6 del Regolamento (CE) n.852/2004 e n.853/2004 successivi e del D. Lgs. n. 193/2007, D. Ass. Reg. Siciliana del 27/02/2008:
- di non rientrare negli obblighi previsti dal nuovo regolamento di prevenzione incendi D.P.R. 1 agosto 2011 n.151.
- che il direttore della struttura turistico ricettiva alberghiera è: Cognome _____
Nome _____ Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____
Sesso M F Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____ Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc: _____ N. _____ C.A.P. _____
- di essere in possesso del requisito professionale per la somministrazione di alimenti e bevande _____
_____ previsto dall'art.71 del D.lgs. n.59/2010 e del D.lgs.n.147/2012
- che il requisito professionale per la somministrazione di alimenti e bevande è posseduto dal:
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F
- Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc: _____ N. _____ C.A.P. _____
- Giusta procura stipulata in data _____ che si allega.

(1) l'art.71 del del D.lgs.59/2010 e D.lgs. n.147/2012 recita:

" (1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione: a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione; b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale; c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio,

insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione; *d*) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale; *e*) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali; *f*) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi;

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere *b*), *c*); *d*), *e*) e *f*) ai sensi del comma 2 permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e II devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi I e II devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.”

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. n. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma _____

ACCETTAZIONE DI NOMINA DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA TURISTICA ALBERGHIERA
--

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

Residenza:

Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc: _____ N. _____

C.A.P. _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.00 n.445

DICHIARA

di accettare la nomina di Direttore della struttura ricettiva turistica alberghiera
denominata _____ ubicata in _____ Trapani
Via _____ n° _____

DICHIARA ALTRESI'

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.lgs.59/2010 e D.lgs.

n.147/2012;

che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575 (antimafia) e D.lgs.159/2011

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il dichiarante

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART.2 D.P.R. n. 252 /1998
(solo per le Società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 sul trattamento dei dati personali

Si informa che la presente dichiarazione contiene diversi dati personali che possono essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali ad esempio: Comuni, Province, Regioni, Camere di Commercio, ASP) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti.

Il Comune in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso dell'interessato per poter trattare i suoi dati personali.

L'interessato potrà accedere ai propri datai personali per verificarne l'utilizzo.

Data _____

FIRMA

La presente SCIA, debitamente compilata in ogni sua parte, può essere trasmessa sottoscritta dal richiedente (**l'assenza della firma e la mancata compilazione e sottoscrizione del quadro autocertificazione pag. 7/8 è motivo di rigetto della pratica**) unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei firmatari, con le seguenti modalità:

- 1) consegnata brevi mani al protocollo generale
- 2) a mezzo posta a: Servizi per il Commercio Via S.re Calvino n.2 – 91100 Trapani;

ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE - STRUTTURE TURISTICO RICETTIVE

Nuova apertura

- ❖ Relazione tecnica ai sensi dell'art.22 del D.M. del 09/04/94 (approvazione alla regola tecnica di prevenzione incendi per la costruzione e l'esercizio delle attività turistico-ricettive) e Planimetrie
- ❖ Parere igienico-sanitario;
- ❖ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e permesso di soggiorno se extracomunitario
- ❖ Requisito professionale del delegato per la somministrazione in copia conforme all'originale
- ❖ Procura speciale per la somministrazione di alimenti e bevande in copia conforme all'originale
- ❖ Relazione tecnica di rilevazione fonometrica ai sensi della Legge 447 del 26/10/1995 e D.P.C.M. n. 215 del 16/04/1999 sottoscritta da tecnico abilitato iscritto all'albo professionale, o eventuale autocertificazione in caso di attività acusticamente non significative;
- ❖ Attestazione di versamento su c.c. postale n. 6638999 di € 50,00 con l'indicazione della causale di versamento "Spese di istruttoria" – Servizi per il commercio: descrizione del tipo di richiesta
- ❖ Titolo di Proprietà\Contratto di Locazione\Usufrutto\Comodato d'uso in copia conforme all'originale;
- ❖ Certificato di prevenzione incendi ai sensi del nuovo regolamento di prevenzione incendi D.P.R. 1 agosto 2011 n.151

Subingresso

- ❖ Titolo originale del cedente;
- ❖ Copia conforme atto di cessione d'azienda
- ❖ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e permesso di soggiorno se extracomunitario

- ❖ Requisito professionale del delegato per la somministrazione in copia conforme all'originale
- ❖ Procura Speciale del delegato per la somministrazione in copia conforme all'originale
- ❖ Relazione Tecnica di Rilevazione Fonometrica ai sensi della Legge 447 del 26/10/1995 e D.P.C.M. n. 215 del 16/04/1999 sottoscritta da tecnico abilitato iscritto all'albo professionale, o eventuale autocertificazione in caso di attività acusticamente non significative
- ❖ Attestazione di Versamento su c. c. postale n. 6638999 di € 50,00 intestato a tesoreria comunale di Trapani causale "diritti di istruttoria" – 3° settore suap – commercio attività economiche, oppure con bonifico bancario codice iban n. IT 45Z0760116400000006638999.
- ❖
- ❖ Titolo di Proprietà\Contratto di Locazione\Usufrutto\Comodato d'uso in copia conforme all'originale;
- ❖ Certificato di prevenzione incendi ai sensi del nuovo regolamento di prevenzione incendi D.P.R. 1 agosto 2011 n.151