



**Amministrazione destinataria**

Comune di Vasto

**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 extralberghiere**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

*Ai sensi della Legge Regionale 15/02/2023, n. 10*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	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	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)					Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa					

## 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 alberghiera con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	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

## in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura

### Avvio della struttura

- avvio contestuale alla data di notifica  
 avvio con decorrenza dal

Data avvio della struttura

### Esercizio a carattere

- annuale  
 stagionale

dal

al

### Tipologia di esercizio

- affittacamere  
 bed and breakfast non imprenditoriale  
 bed and breakfast imprenditoriale  
 case e appartamenti per vacanze/residence  
 case per ferie  
 ostelli per la gioventù  
 residenza di campagna (country house)  
 rifugio escursionistico  
 rifugio alpino

### Classificazione dichiarata/richiesta

- 1 stella     2 stella     3 stella     4 stella

N.B. l'attribuzione delle stelle si ottiene sulla base dei requisiti richiesti per la classe come specificati nell'Allegato B) al disciplinare attuativo degli esercizi alberghieri "Standards qualitativi minimi per la classificazione delle aziende extralberghiere".

## 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

Da numero posti letto

A numero posti letto

altre variazioni previste dalla normativa regionale

Da numero posti letto

A numero posti letto

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
- relativamente alla gestione dell'attività, che avviene

in forma imprenditoriale

in forma non imprenditoriale

che la struttura

*(solo per case per ferie)*

ospita in prevalenza persone, gruppi, dipendenti e familiari propri per finalità sociali, assistenziali, culturali, educative, ricreative, religiose o sportive

ospita in prevalenza dipendenti e familiari del seguente ente, associazione o azienda sulla base di apposita convenzione

Ente, associazione o azienda

ospita in prevalenza gli associati del seguente ente, associazione o azienda sulla base di apposita convenzione

Ente, associazione o azienda

di aver contratto polizza di responsabilità civile, per la copertura dei danni al cliente con

Compagnia

Numero polizza

Data polizza

Scadenza polizza

ovvero continuativa (articolo 62, lettera i) della Legge Regionale 15/02/2023, n. 10)

che la struttura

*(solo per le residenze di campagna)*

che è stato costituito vincolo di destinazione e d'uso turistico-ricettivo degli immobili e delle pertinenze oggetto della concessione con atto trascritto il presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari

Numero atto

Data trascrizione

che dispone di una pertinenza di terreno ineditato

*(la pertinenza di terreno ineditato deve essere di almeno 7000 m<sup>2</sup>)*

Superficie

m<sup>2</sup>

**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
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico
- per i soli B&B non imprenditoriali: somministrazione della colazione in esercizi esterni alla struttura

**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** **affittacamere/b&b (imprenditoriale e non)***(max 6 camere per b&b imprenditoriali/Affittacamere e max 4 camere per b&b non imprenditoriali in unico appartamento)***Appartamenti/camere****Numero in appartamento n. 1****Numero in appartamento n. 2**

singole con bagno

doppie con bagno

triple con bagno

quadruple con bagno

altre camere con posti letto con bagno

singole senza bagno

doppie senza bagno

triple senza bagno

quadruple senza bagno

altre camere con posti letto senza bagno

**Numero totale unità abitative****Numero totale posti letto***(max 14 posti letto per i b&b imprenditoriale; max 10 posti letto per i b&b non imprenditoriali)***Numero totale bagni privati****Numero totale bagni comuni****Numero totale camere****Appartamenti/camere****Numero totale**

singole con bagno

doppie con bagno

triple con bagno

quadruple con bagno

altre camere con posti letto con bagno

singole senza bagno

doppie senza bagno

triple senza bagno

quadruple senza bagno

altre camere con posti letto senza bagno

**casa e appartamenti per vacanze/residence**

(per la classificazione come residence sono richiesti minimo 7 unità abitative, ai sensi dell'articolo 54 e dell'articolo 55 della Legge Regionale 15/02/2023, n. 10)

Unità abitative	Numero
unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da oltre 5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
<b>Numero totale camere</b>	
<b>Numero totale posti letto</b>	
<b>Numero totale bagni privati</b>	
<b>Numero totale bagni comuni</b>	

**residenza di campagna**

(per la classificazione come residence sono richiesti minimo 7 unità abitative, ai sensi dell'articolo 54 e dell'articolo 55 della Legge Regionale 15/02/2023, n. 10)

Numero camere	
<b>Camere</b>	<b>Numero</b>
single con bagno	
doppie con bagno	
triple con bagno	
quadruple con bagno	
altre camere con posti letto con bagno	
single senza bagno	
doppie senza bagno	
triple senza bagno	
quadruple senza bagno	
altre camere con posti letto senza bagno	
<b>Unità abitative</b>	<b>Numero</b>
unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
unità abitative da oltre 5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo	
<b>Totale camere/unità abitative</b>	
<b>Totale posti letto camere/unità abitative</b>	
<b>Totale bagni privati camere/unità abitative</b>	
<b>Totale bagni comuni camere/unità abitative</b>	

**casa per ferie**

Camere	Numero
camere a 1 letto	
camere a 2 letti	
camere a 3 letti	
camere a 4 letti	
<b>Totale camere</b>	
<b>Totale posti letto base</b>	
<b>Totale posti letto castello</b>	
<b>Totale posti letto (base + castello)</b>	
<b>Totale wc</b>	
<b>Totale bagni/docce privati</b>	
<b>Totale bagni/docce comuni</b>	
<b>Totale lavabi</b>	

 **ostello**

Numero camere	
<b>Camere</b>	<b>Numero</b>
single con bagno	
doppie con bagno	
triple con bagno	
quadruple con bagno	
altre camere con posti letto con bagno	
single senza bagno	
doppie senza bagno	
triple senza bagno	
quadruple senza bagno	
altre camere con posti letto senza bagno	
<b>Numero totale camere</b>	
<b>Numero totale posti letto</b>	
<b>Numero totale bagni privati</b>	
<b>Numero totale bagni comuni</b>	

rifugio escursionistico/alpino

Totale camere

Camere

Numero

singole con bagno

doppie con bagno

triple con bagno

quadruple con bagno

altre camere con posti letto con bagno

singole senza bagno

doppie senza bagno

triple senza bagno

quadruple senza bagno

altre camere con posti letto senza bagno

Numero posto cuccetta in camera singola

Numero posto cuccetta in camera a più letti

Numero posto tavolato

Totale camere

Totale posti letto

Totale bagni privati

Totale bagni comuni

**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.

**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).

<input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali sottoscritta da tecnico abilitato all'esercizio della professione (con indicazione della superficie utile dei vani, del numero dei posti letto e delle eventuali aree di pertinenza)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di classificazione della struttura
<input type="checkbox"/>	dichiarazione prezzi e periodo di apertura
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
<b>ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA</b>	
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate) <i>(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi <i>(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)</i>
<b>DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA</b>	
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	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.

Vasto

Luogo

Data

il dichiarante