Al SUAP del Comune di _____ REGIONE MARCHE *PEC / Posta elettronica* _____	**Compilato a cura del SUAP:** Pratica _____ del _____ Protocollo _____ **SCIA:** ☐ SCIA Apertura ☐ SCIA Variazione **SCIA UNICA:** ☐ SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche ☐ SCIA Variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche **SCIA CONDIZIONATA:** ☐ SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande ☐ SCIA o SCIA UNICA Variazione + altre domande

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016 – L.R. n. 9/2006)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'
Compilare se diverso dalla sede legale della ditta/società/impresa (replicabile in presenza di più unità immobiliari coinvolte)

Via/piazza_____n._____
Piano_____interno_____
Comune_____prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|
Stato_____Telefono fisso_____cellulare _____

Indirizzo web _____

DATI CATASTALI E ISTAT (1)(replicabile in presenza di più unità immobiliari coinvolte)*

Foglio n._____particella/mappale_____(se presenti) sub._____sez._____
Categoria catastale_____Catasto: ☐ fabbricati

ISTAT: Codice macro categoria classificazione nazionale _____ Codice categoria classificazione nazionale _____ Codice sotto categoria classificazione nazionale _____

1 – APERTURA

[1] Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

Il/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva extra alberghiera:

Denominazione commerciale della struttura _____

Esercizio a carattere (*)

☐ Annuale

☐ Stagionale dal |__|__|__|__| al |__|__|__|__| *(gg/mm)*

dal |__|__|__|__| al |__|__|__|__| *(gg/mm)*

Tipologia di esercizio (*)

☐ affittacamere

☐ case e appartamenti per vacanze (o residence)

☐ residenze d'epoca extra-alberghiere

☐ country house

☐ case per ferie (inserire nella voce altro le ulteriori tipologie previste dall'art. 22 della L.R. n. 9/2006)

☐ ostelli per la gioventù

☐ case religiose di ospitalità

☐ bed and breakfast

☐ rifugio escursionistico

☐ rifugio alpino

☐ bivacco fisso

☐ altro *(specificare*) _____

La planimetria, quotata e sottoscritta da tecnico abilitato, è stata presentata in data |__|_____|/|__|_____|/|__|__|_____|__|.prot. n_____***(solo qualora già in possesso della PA)***

2 – VARIAZIONI (*)

Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva extra alberghiera, avente codice CIN_____, già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n._____del |__|/|__|/|__|__|__|__| **viene modificata come diseguito indicato:**

☐ **Variazione della capacità ricettiva** Da posti letto n°_____a posti letto n°_____
Da camere n. _____ a camere n. _____
Da bagni n. _____ a bagni n. _____
come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva"

☐ **Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"

Altre restanti variazioni previste da normativa regionale

☐_____ Da (situazione precedente)_____A _____(nuova situazione)

3 - DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;[2]

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?
(R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)

- *non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;*
- *non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
- *non aver riportato condanne 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 poter comunque provare la propria buona condotta;*
- *non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.*

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

4 - NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (Eventuale)

Dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il signor:

Cognome_____Nome_____che ha compilato l'allegato B

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

5 - DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA (*)

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

[2] I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni

Somministrazione di alimenti e bevande (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande;

☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (esempio: servizio di prima colazione ove consentito dalla L.R. n. 9/2006 e DGR relative – in caso di esercizio dell'attività di bed and breakfast e affittacamere);

☐ 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 (solo per attività incluse nell'art. 21 della L.R. n. 9/2006);

☐ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico.

Estremi titolo abilitativo _____

Piscina (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

☐ non ha impianti ad uso natatorio

☐ ha n._____impianti natatori riservati agli alloggiati di: m^2._____, m^2._____

☐ ha n._____impianti natatori aperti al pubblico: di m^2._____, m^2. _____

Estremi titolo abilitativo _____

Centro estetico/benessere (laddove consentita e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività)

☐ non è dotata di centro estetico/benessere

☐ è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati

☐ è dotata di centro estetico aperto al pubblico

Estremi titolo abilitativo _____

Altro[3] _____

6 - CAPACITA' RICETTIVA (*)

Camere

Totale camere n._____per complessivi posti letto n. _____e posti letto aggiuntivi n._____

Totale camerate gestite n._____-per complessivi posti letto n._____e posti letto aggiuntivi n._____

Totale bagni privati n._____ bagni comuni n._____

Numero* Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quadruple		Numero camerate		Numero Letti aggiunti	Numero Bagni comuni	Numero Unità immobiliari
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

*(*replicabile in presenza di più unità immobiliari coinvolte o di struttura composta da più piani)*

[3] In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

Unità abitative/Appartamenti

Totale appartamenti gestiti n._____per complessive camere n. _____ per complessivi servizi igienici n. _____

per complessivi posti letto n._____e posti letto aggiuntivi n._____

Monolocale n.*	Superficie (m^2)	Angolo cottura, soggiorno camera (m^2)	Servizi igienici n.	Posti letto n.	Posti letto aggiuntivi n.	Totale posti letto n.

Unità abitative con più locali n.*	Superficie (m^2)	Locale soggiorno		Camera		Cucina/ angolo cottura n.	Servizi igienici n.	Posti letto aggiuntivi n.	Totale posti letto n.
		(m^2)	Posti letto n.	(m^2)	Posti letto n.				

Per i rifugi, i bivacchi e le case per ferie (per tutte le tipologie inserite nell'art. 22 della L.R. n. 9/2006) specificare quali locali sono disponibili ad uso comune e la superficie.

Locale cucina*	Spazio attrezzato per la somministrazione di alimenti e bevande	Alloggio per custode	Locale di fortuna sempre aperto	Servizi igienico-sanitari comuni	Altri spazi comuni	Totale posti letto
(m^2)	(m^2)	(m^2)	(m^2)	n.	(m^2)	n.

*(*replicabili in presenza di più unità immobiliari coinvolte)*

Indicare la presenza di unità immobiliare/unità immobiliari accessibile/accessibili n. _____

Indicare se l'immobile/gli immobili sono: ☐ In proprietà o ☐ In _____ (locazione, comodato d'uso, altro (da specificare)) e gli estremi dell'atto _____

7 - ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

- 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 relativamente alla tipologia di struttura ricettiva oggetto della segnalazione;
- che sono rispettati i requisiti previsti dalla DGR n. 1011 del 17 settembre 2007, e successive modifiche ed integrazioni, comprensivi dei profili concernenti l'abbattimento delle barriere architettoniche, ove previsto;
- che sono rispettati i requisiti previsti dalla DGR n. 70 del 31 gennaio 2022, e successive modifiche ed integrazioni (per gli esercizi di B&B);
- di risiedere_____dimorare_____risiedere a distanza non superiore a 200 metri_____dall'unità immobiliare oggetto di SCIA (riportare una "X" relativamente alla voce interessata per gli esercizi di B&B gestiti in forma non imprenditoriale);
- di non essere già gestore di un esercizio di Bed and breakfast (per B&B gestiti in forma non imprenditoriale);
- Altro (*)_____(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale).

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*);
- di impegnarsi ad adempiere agli obblighi previsti dall'articolo 109 del TULPS;
- di impegnarsi ad adempiere agli obblighi dichiarativi relativi all'imposta di soggiorno laddove previsti;
- di impegnarsi a comunicare i dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti alla REGIONE MARCHE "Osservatorio Regionale del Turismo", secondo le modalità indicate dall'ISTAT, nel rispetto della normativa vigente in materia (D.Lgs 322/1989, art. 43 L.R. n. 9/2006, Regolamento (CE) n. 692/2011 del Consiglio, del 6 luglio 2011, relativo alle statistiche europee sul turismo (GU del 22 luglio 2011 n. L 192));
- di impegnarsi ad adempiere agli obblighi previsti dall'articolo 41 della L.R. 11 luglio 2006, n. 9;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente allo Sportello Unico per le Attività Produttive eventuali periodi di sospensione temporanea dell'attività fino ad un massimo di sei mesi, prorogabili per gravi motivi per altri tre mesi;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente allo Sportello Unico per le Attività Produttive eventuale cessazione dell'attività;
- di impegnarsi ad apporre all'esterno dell'attività un'insegna corrispondente alla tipologia di struttura ricettiva oggetto di SCIA;
- di essere consapevole che, qualora venissero a mancare i requisiti minimi strutturali e/o di servizio per l'esercizio dell'attività, occorre darne comunicazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive che, ove possibile, può assegnare un termine per la regolarizzazione della situazione e consentire la prosecuzione dell'attività;
- di impegnarsi a presentare, altresì, la dichiarazione dei prezzi e dei servizi che si intendono praticare, sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Marche, le caratteristiche delle strutture nonché i periodi di apertura;
- di essere consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture;
- di impegnarsi ad indicare il codice identificativo regionale (CIR), che verrà attribuito attraverso la piattaforma regionale ISTRICE-ROSS1000, e il codice identificativo nazionale (CIN) in ogni forma di pubblicità, promozione e commercializzazione con scritti o stampati o supporti digitali relativi alla struttura ricettiva ed esposto all'esterno dell'immobile.

8 - ALTRE DICHIARAZIONI RELATIVE A SPECIFICHE TIPOLOGIE DI STRUTTURA RICETTIVA (*)

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente alla gestione dell'attività che avviene:

- ❑ in forma imprenditoriale
- ❑ in forma non imprenditoriale

Solo per case per ferie

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

- ospita in prevalenza persone, gruppi, dipendenti e familiari propri per finalità sociali, assistenziali, culturali, di studio, religiose o sportive;
- ospita in prevalenza dipendenti e familiari dell'Ente/Associazione/ Azienda sulla base di apposita convenzione;
- ospita in prevalenza gli associati dell'Ente/Associazione/ Azienda sulla base di apposita convenzione;
- ospita in modalità di autogestione.

Solo per residenze d'epoca extra-alberghiere

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

- è in possesso del vincolo di immobile di particolare pregio di cui al D.Lgs. n. 42/2004. Indicare gli estremi di riferimento dell'atto: _____;
- possiede i requisiti per la prestazione dei servizi, nonché per le dotazioni, gli impianti e le attrezzature indicati nell'Allegato A1 della DGR n. 479 del 14 maggio 2007e ss.mm.ii. con riferimento agli alberghi a 3 stelle.

Solo per bed and breakfast e affittacamere gestiti in forma non imprenditoriale

Il/la sottoscritto/a dichiara che:

- è in possesso dell'attestato di frequenza di un corso concernente la disciplina igienico-sanitaria in materia di somministrazione di alimenti e bevande secondo le modalità stabilite dalla D.G.R. 31 gennaio 2022, n. 70 e s.m.i., rilasciato da (soggetto accreditato) _____, il _____, ovvero è in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato dal _____ il _____ come da circolare protocollo 30.3.2.7157 del 30 marzo 2004 della Regione Marche Servizio Veterinaria, igiene, sicurezza e qualità nutrizionale degli

alimenti. L'attestato/titolo può essere posseduto in alternativa al titolare dell'attività da un componente del nucleo familiare responsabile della somministrazione di alimenti e bevande[4];
- garantisce ospitalità avvalendosi della normale organizzazione familiare;
- l'attività ha un periodo di esercizio inferiore o uguale a 335 giorni nell'arco dell'anno solare, anche non continuativi.

Per tutte le tipologie di attività

- Altre dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale _____

☐ 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 svolte 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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[5]

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di_____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo_____ Indirizzo mail/PEC_____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.[6] Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

[4] Titoli alternativi posseduti: addetti in possesso del diploma di scuola media superiore e del diploma di laurea in discipline attinenti l'igiene dei prodotti alimentari (laurea in medicina e chirurgia, in medicina veterinaria, in biologia, in scienze dell'alimentazione, in scienze e tecnologie alimentari, diploma di dietista, diploma di scuola alberghiera, diploma di tecnico della prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro), infermieri, OSS-ex OTA, coloro che abbiano già partecipato a corsi per l'iscrizione al registro delle imprese (di commercio, turistiche), coloro che abbiano già frequentato un corso sulle problematiche igienico-sanitarie HACCP

[5] Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica

[6] Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento_____ [7]

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di_____ indirizzo mail_____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail_____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

[7] Indicazione eventuale.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	Planimetria quotata dei locali sottoscritta da tecnico abilitato	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA oppure se già allegata all'istanza
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante

☐ **SCIA UNICA**

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	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
☐	SCIA somministrazione	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
☐	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
☐	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
☐	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore
☐	attestato di frequenza di un corso concernente la disciplina igienico-sanitaria in materia di somministrazione di alimenti e bevande secondo le modalità stabilite dalla D.G.R. 31 gennaio 2022, n. 70 e s.m.i., rilasciato da soggetto accreditato dalla Regione Marche ovvero titolo di studio come da circolare protocollo 30.3.2.7157 del 30 marzo 2004 della Regione Marche Servizio Veterinaria, igiene, sicurezza e qualità nutrizionale degli alimenti. L'attestato/titolo può essere posseduto in alternativa al titolare dell'attività da un componente del nucleo familiare responsabile della somministrazione di alimenti e bevande	Previsto per attività di bed and breakfast svolte in forma non imprenditoriale

☐ **SCIA CONDIZIONATA**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
☐	Altre domande previste dalla normativa regionale (*)	Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	-Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; *ovvero* - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

Cognome_____Nome _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data di nascita|__|__|/|__|__|/|_|_|_|_| Cittadinanza _____
Sesso: M |_| F |_|
Luogo di nascita: Stato_____Provincia_____Comune_____
Residenza: Provincia_____Comune_____
Via, Piazza, ecc._____N._____C.A.P. _____

in qualità di

……. della |_| Società _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[8]

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di_____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo_____ Indirizzo mail/PEC_____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.[9] Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento_____[10]

[8] Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica
[9] Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento
[10] Indicazione eventuale.

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di_____ indirizzo mail_____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail_____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____Nome_____C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Cittadinanza_____Sesso: M |_| F |_|

Luogo di nascita: Stato_____Provincia_____Comune_____

Residenza: Provincia_____Comune _____

Via, Piazza, ecc._____N._____C.A.P. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig. _____, ai fini della conduzione dell'esercizio ricettivo al seguente indirizzo_____

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[11]

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di_____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo_____ Indirizzo mail/PEC_____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.[12] Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

[11] Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica

[12] Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento

Responsabile del trattamento[13]

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di indirizzo mail

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

[13] Indicazione eventuale.