



## Amministrazione destinataria

## 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 locazione breve/turistica a carattere imprenditoriale

*Ai sensi dell'articolo 13-ter, comma 8 della Legge 15/12/2023, n. 191*

## 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 |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  | Provincia                     |
|                                                           | Numero Iscrizione             |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia                     |
|                                                           | Numero iscrizione             |

## 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 all'attività con sede in

|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|------------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                       |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/>     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                        |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                          |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |

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

#### Agibilità dei locali

|                                                                                                                                               |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| <input type="radio"/> certificato di agibilità                                                                                                | Protocollo | Data |
| <input type="radio"/> dichiarazione di agibilità                                                                                              |            |      |
| <input type="radio"/> segnalazione certificata di agibilità                                                                                   |            |      |
| <input type="radio"/> non richiesta in quanto edificio antecedente al Regio decreto 27/07/1934, n. 1265                                       |            |      |
| <input type="radio"/> si richiede deroga motivata ai requisiti strutturali e dimensionali ai sensi del Regolamento regionale 05/08/2016, n. 7 |            |      |

**pertanto allega la documentazione necessaria per l'ottenimento della deroga**

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

|                                    |      |                    |
|------------------------------------|------|--------------------|
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|                                    |      |                    |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|                                    |      |                    |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|                                    |      |                    |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|                                    |      |                    |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|                                    |      |                    |

### SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività
- ☐ per l'apertura della prima struttura sul territorio regionale
  - ☐ per l'apertura di ulteriore struttura sul territorio regionale
- ☐ la variazione dell'attività

CIN assegnato

### in precedenza avviata tramite

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

## 1 - avvio dell'attività ai fini della locazione breve/turistica

Denominazione della struttura

Esercizio a carattere

☐ annuale

☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

Eventuali siti web prevalentemente utilizzati per la pubblicizzazione dell'unità immobiliare

### ☐ capacità ricettiva e dotazioni - unità immobiliari con più locali

| Superficie |                | Superficie locali soggiorno |                | Superficie camere |                | Posti letto camere (n.) |                | Cucina/angolo cottura (n.) |  | Servizi igienici (n.) |  | Totale posti letto (n.) |
|------------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------------|----------------|----------------------------|--|-----------------------|--|-------------------------|
|            | m <sup>2</sup> |                             | m <sup>2</sup> |                   | m <sup>2</sup> |                         | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                             | m <sup>2</sup> |                   | m <sup>2</sup> |                         | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                             | m <sup>2</sup> |                   | m <sup>2</sup> |                         | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                             | m <sup>2</sup> |                   | m <sup>2</sup> |                         | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                             | m <sup>2</sup> |                   | m <sup>2</sup> |                         | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                             | m <sup>2</sup> |                   | m <sup>2</sup> |                         | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |

### ☐ capacità ricettiva e dotazioni - monolocale

| Superficie |                | Cucina/angolo cottura (n.) |  | Servizi igienici (n.) |  | Totale posti letto (n.) |
|------------|----------------|----------------------------|--|-----------------------|--|-------------------------|
|            | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |
|            | m <sup>2</sup> |                            |  |                       |  |                         |

## 2 - variazioni

Variazioni

Da numero posti letto

A numero posti letto

Da numero camere

A numero camere

☐ **variazione unità immobiliare con più locali**

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

| Superficie           | Superficie locali soggiorno         | Superficie camere                   | Posti letto camere (n.) | Cucina/angolo cottura (n.) | Servizi igienici (n.) | Totale posti letto (n.) |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |

☐ **variazione monolocale**

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

| Superficie                          | Cucina/angolo cottura (n.) | Servizi igienici (n.) | Totale posti letto (n.) |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |

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")
- ☒ descrizione
- ☒ che il titolo di disponibilità dell'unità immobiliare oggetto di SCIA è

- ☐ proprietà
- ☐ usufrutto
- ☐ locazione
- ☐ comodato
- ☐ mandato con rappresentanza
- ☐ altro (specificare)

| Data atto            | Numero registrazione | Data registrazione   |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Specificare i dati della proprietà dell'unità immobiliare nel caso in cui il titolo della disponibilità sia diverso dalla proprietà

- ☒ di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie
- ☒ di aver rispettato le norme in materia di sicurezza di cui all'articolo 13-ter, comma 7 del Decreto legge 18/10/2023, n. 145 come convertito in Legge 15/12/2023, n. 191

#### DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza dei seguenti obblighi

- ☒ comunicazione delle generalità delle persone alloggiate all'Autorità di P.S., ai sensi dall'articolo 109 del TULPS, come interpretato dall'art. 19-bis del D.L. n. 113/2018, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 132/2018
- ☒ dichiarazione relativa all'imposta di soggiorno laddove prevista, secondo le prescrizioni richieste dalla normativa ex art. 4, comma 5 ter del D. L. 50/2017, conv. in legge 96/2017
- ☒ comunicazione dei dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti secondo le modalità indicate dall'ISTAT
- ☒ comunicazione tempestiva al SUAP di eventuali periodi di sospensione temporanea dell'attività
- ☒ comunicazione tempestiva al SUAP di eventuale cessazione dell'attività

#### DICHIARA INOLTRE

- ☒ 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
- ☒ di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il codice identificativo nazionale (CIN) dovrà essere esposto all'esterno dello stabile ove è collocata l'unità immobiliare nonché indicato in ogni forma di pubblicità, promozione e commercializzazione con scritti o stampati o supporti digitali relativi all'attività
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### 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)")*

- ☐ 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).

☐ **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)
- ☒ planimetria quotata dei locali in scala almeno 1:50
- ☐ copia del mandato di rappresentanza
- ☐ documentazione per l'ottenimento della deroga
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**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.

Luogo

Data

il dichiarante