



Sportello Unico Attività Produttive – C.d.R. Commercio - C.d.R. Turismo
Piazza Europa 1 – 19124 La Spezia
0187 – 727348
www.comune.sp.it - suap.comune.laspezia@legalmail.it
federica.moggia@comune.sp.it

Prot. n. _____ del _____

**AL COMUNE DELLA SPEZIA
SPORTELLLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

**STRUTTURE RICETTIVE DEL TIPO “AFFITTACAMERE”
di cui all’art. 22 della Legge Regionale 6 Febbraio 2024 n.1
“T.U. in materia di strutture turistico ricettive e di locazioni brevi”
e**

*“Disposizioni di attuazione della disciplina delle altre strutture ricettive - testo
coordinato ” (dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018 - dgr n.423 del 2019)*

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ’
ai sensi dell’art. 19 della legge 7 agosto 1990, n°241 e s.m. e i.**

Il _____ sottoscritto/a

nome _____

cognome _____

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____ int. _____

cittadino

☐ comunitario

☐ _____ con permesso di soggiorno -----

codice fiscale _____

Tel. privato _____ Tel.ospiti _____ fax _____

cellulare privato _____ cellulare ospiti _____

e-mail _____ sito web _____

☐ in qualità di Titolare della Ditta Individuale con sede a

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

c.f. _____ p.iva _____ tel _____

fax _____ cell _____ email _____

☐ in qualità di

_____ della Società _____

con sede legale in via/piazza _____ Comune _____

prov. _____ C.F. _____ P.IVA. _____

☐ iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ n. iscrizione _____, ovvero (con avvio dell'attività entro 30 giorni dal suo inizio)

☐ non ancora iscritto/a (per le ditte individuali - In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa - art. 2196 c.c.)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni e integrazioni

● Di dare inizio

all'attività ricettiva di **AFFITTACAMERE** in forma

☐ **IMPRENDITORIALE**

☐ **NON IMPRENDITORIALE**

☐ nell'unità immobiliare dello stabile sito in:

via/Piazza _____ n. _____ lettera _____ piano _____

interno _____ destinazione d'uso _____

e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____ subalterno _____ categoria _____

☐ **che l'attività della presente SCIA sarà iniziata a far data dal.....**

☐ nonché ai sensi della L.R.1/2024 le attività di affittacamere possono essere esercitate in non più di sei unità abitative ubicate in uno o due unità immobiliari di civile abitazione posti in uno stesso stabile o in stabili situati ad distanza inferiore a m. 150 a quello sopra citato, sito in

via/Piazza _____ n. _____ lettera _____ piano _____
interno _____ destinazione d'uso _____
e censito al N.C.E.U. quale foglio _____ mappale _____ subalterno
_____ categoria _____

Denominazione della struttura: _____

(ai sensi dell'art.37 della L.R. n.1/2024, la denominazione della struttura non deve essere tale da ingenerare confusione circa la tipologia di appartenenza e la sua classificazione; in ogni caso non deve essere uguale o simile a quella adottata da strutture ricettive appartenenti alla medesima tipologia ricettiva nell'ambito dello stesso Comune)

DICHIARA ALTRESI'

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.e.i
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 75 e 76 del D.P.R. di cui sopra**

con riferimento

ai REQUISITI SOGGETTIVI

- ☐ non sussistono nei confronti del sottoscritto, come pure nei confronti della Società rappresentata, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia)¹;

***[Trattandosi di società è stato compilato e posto a corredo della presente l'allegato A
"Dichiarazione di altre persone (amministratori, soc ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/1998"].***

- ☐ di essere in possesso dei requisiti soggettivi e quindi di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista agli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con Regio Decreto n. 773 del 1931;
- ☐ non è stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione;
- ☐ non è stato interdetto o inabilitato;
- ☐ nomina rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS, il Sig. _____ (vedi a corredo della presente l'allegato B "accettazione della nomina");

alla **SOMMINISTRAZIONE**

- ☐ che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati.
- ☐ che è prevista la prima colazione utilizzando alimenti preconfezionati e preparazione delle bevande.
- ☐ che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande.
- ☐ che è prevista la preparazione e la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati (solo se attività a carattere imprenditoriale)
- ☐ che è prevista la cucina e angolo cottura nel limite di una capacità ricettiva non superiore al 40 per cento di quella complessiva dell'esercizio con esclusione dei posti letto aggiuntivi
- ☐ che la cucina è utilizzata dagli alloggiati esclusivamente per la conservazione e la consumazione dei propri alimenti e bevande con l'esclusione della preparazione.
- ☐ Di aver presentato in data prot.n. la Denuncia di Inizio attività per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al regolamento CE n. 852/2004 con specifico riferimento alle attività effettuate ed ai servizi erogati utilizzando lo specifico modello approvato con deliberazione della Giunta regionale n.1465 del 15 Dicembre 2006 (solo nei casi di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati).
- ☐ Comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs.n.504/1995)

alla **CAPACITA' RICETTIVA**

1) La struttura ha la seguente capacità ricettiva:

- Totale appartamenti: n. 1 ☐
- n. 2 ☐ entrambi ubicati nello **stesso stabile**.
- n. 2 ☐ ubicati in **stabili diversi**
- n. **camere complessive** (massimo 6) _____
- n. **posti letto complessivi** _____

Appartamento	UNITA' ABITATIVE									Totale camere	Totale Posti letto standar d	Bagni comuni complet i n.
	CAMERE						UNITA' BICAMERA					
	Con bagno		Senza bagno		Totale		2 posti letto	3 posti letto	4 post letto			
	a 1 letto	a 2 letti	a 1 letto	A 2 letti	a 1 letto	a 2 letti						
1												
2												
TOT												

- ☐ Considerata la sussistenza delle dimensioni previste dall' art.17 delle Disposizioni di attuazione delle altre strutture Ricettive nonché degli appartamenti ammobiliati ad uso turistico - testo Coordinato (dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018 - dgr n.423 del 2019) di cui alla L.R. 32/2014 nelle camere vi è possibilità di un totale di numero posti letto aggiuntivi.

ai **REQUISITI di DISPONIBILITA'**

- ☐ di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di _____ (proprietario, locatario, comodatario ecc.) ;
- ☐ che la proprietà dei suddetti locali è di _____ e di avere già prodotto la documentazione attestante il valido titolo della disponibilità (contratto n. _____ registrato a _____ in data _____), debitamente registrata, alla Regione (come da Disposizioni Attuative delle altre strutture Ricettive – testo coordinato (dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018 - dgr n.423 del 2019) di cui alla L.R. 32/2014;
- ☐ che la destinazione d'uso dei locali in cui si svolge l'attività è _____;

ai **REQUISITI di LEGITTIMITA' e di SICUREZZA**

1) **che lo stato attuale**

☐ dell'immobile ☐ degli immobili

di cui sopra **è legittimo** da un punto vista edilizio urbanistico e igienico sanitario e rispetta i criteri di sicurezza previsti dalla normativa vigente e che

☐ nello stesso ☐ negli stessi

non sono intervenute opere in assenza di titolo, eventualmente dovuto e comunque denominato, successivamente all'originaria e legittima realizzazione.

REQUISITI di ESERCIZIO

che i locali in cui viene svolta l'attività sono stati classificati dalla Regione Liguria come prescritto dall'articolo. 44 comma 2 della Legge Regionale n.1/2024;

che è stata stipulata polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, commisurata alla capacità ricettiva cui all'articolo 60 della Legge Regionale n.1/2024 (Specificare di seguito data di stipulazione, Agenzia Assicurativa, n. polizza, durata della polizza)

che verranno offerti i **servizi obbligatori** previsti per l'attività di affittacamere indicati nella normativa regionale in materia;

che il **periodo di apertura** dell'esercizio sarà il seguente:

- ☐ **annuale** (periodo di attività di almeno 9 mesi, anche non consecutivi)
- ☐ **stagionale** dal _____ al _____ (periodo di attività inferiore a 9 mesi, ma di almeno cinque mesi, anche non consecutivi);

ai REQUISITI di IMPEGNO

a) di impegnarsi

- ☐ **ad iscriversi** al Registro Imprese, in quanto ad oggi l'iscrizione non è ancora avvenuta, **entro 30 giorni dall'inizio dell'attività;**
- ☐ di ottemperare a quanto previsto dall' art 45 delle Disposizioni di attuazione delle altre strutture ricettive testo coordinato (dgr n.346 del 2017 - dgr n.737 del 2018 - dgr n.423 del 2019) di cui alla L.R. 32/2014 in ordine alle informazioni al pubblico;
- ☐ ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo apportante la tipologia ed il livello di classificazione nonché l'insegna con la denominazione con le modalità previste dall'art. 37 del Testo Unico n. 1/2024;

- ☐ di ottemperare a quanto previsto dall'art. 43 del Testo Unico n. 1/2024 in ordine alla comunicazione dei i periodi di attività riferiti all' anno successivo da presentarsi ogni anno al Comune e alla Regione.

b) 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.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.

La Spezia,il _____

Il dichiarante -----

La presente dichiarazione deve essere trasmessa tramite posta elettronica certificata (indirizzo suap.comune.laspezia@legalmail.it) unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità

ALLEGATI

- rilievo planimetrico quotato della struttura ricettiva in scala 1:100, comprensivo delle altezze, nel quale sono indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni delle superfici, dei vani, dei locali e dei servizi;
- polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui alla Legge 1/2024;
- copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea
- dichiarazione (*nel caso di società*) per l'accertamento dei requisiti morali (*Allegato A*)
- dichiarazione sostitutiva antimafia (*Allegato A1*)
- dichiarazione dell'accettazione dell'incarico di rappresentante (allegato B)
- atto costitutivo della Società registrato
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Pagamento diritti di istruttoria di euro 50,00 che dovrà essere effettuato mediante avviso di pagamento Pago PA emesso dal Comune della Spezia.

AVVERTENZA

Ai fini della della presentazione della SCIA si ricorda che sono condizioni imprescindibili per la presentazione della pratica, e non possono essere ricevute se incomplete

- della classificazione da parte della Regione ;
- della NIA in caso di somministrazione,
- della stipula della polizza assicurativa;

La presente segnalazione certificata di inizio attività va compilata in ogni sua parte.

Si precisa che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della presente segnalazione allo Sportello Unico Attività Produttive.

Restano salve tutte le attività di verifica e di controllo di merito sulla segnalazione ed i relativi allegati, da parte degli uffici ed enti competenti, nonché i poteri e le funzioni di controllo, di verifica successiva e di vigilanza sull'esercizio dell'attività da parte delle autorità competenti. L'esito di tali controlli potrà portare all'irrogazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia.

Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata, al registro delle Imprese della provincia in cui è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dalla data di inizio dell'impresa dell'attività qualora non siano giunte dal Comune indicazioni contrarie.

Dopo la presentazione della S.C.I.A. la S.V. è tenuta a prendere i contatti del caso:

- con la Questura ai fini della presentazione delle dichiarazioni previste dall'art. 109 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.
- con Spezia Risorse ai fini delle modalità di versamento dell' Imposta di soggiorno approvata con deliberazione di C.C. n.7/2012

ALLEGATO A)

Se l'attività viene svolta in forma societaria il possesso dei requisiti morali deve essere autocertificato in caso di S.p.A. e S.r.l., dal legale rappresentante, da tutti i componenti del consiglio di amministrazione, da tutti i componenti del collegio sindacale, e dal socio di maggioranza (nelle società con un numero di soci pari o inferiore a quattro); nel caso di s.a.s. dai soci accomandatari, in caso di s.n.c. dai soci amministratori.

Dichiarare come da prospetto che si indica :

il sottoscritto in qualità didella società.....	
Cognome.....	Nome.....C.F.....
Data di nascita...../...../.....	Cittadinanza..... Sesso: ☐ M ☐ F
Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune	
Residenza: ProvinciaComune	
Via, piazza, etc.....	
N.....CAP.....	
DICHIARA	
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)	
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.	
Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento	
Data.....	Firma.....

il sottoscritto in qualità didella società.....	
Cognome.....	Nome.....C.F.....
Data di nascita...../...../.....	Cittadinanza..... Sesso: ☐ M ☐ F
Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune	
Residenza: ProvinciaComune	
Via, piazza, etc.....	
N.....CAP.....	
DICHIARA	
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo n.159/2011 (antimafia)	
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del R.D.. 18/6/1931 n. 773	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.	
Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento	
Data.....	Firma.....

ALLEGATO A1)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(DPR n.445 del 28.12.2000)**

__l__ sottoscritt_ (nome e cognome)_____

nat__ a_____ Prov._____ il _____residente

a_____ via/piazza_____ n._____

consapevole delle sanzioni pensali in caso di dichiarazione false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che nei confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.lvo n.159/2011.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.

data

firma leggibile del dichiarante (*)

N.B.la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta da rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANTE

Il / La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(____)

Il _____, residente a _____,

via _____, C. F. _____

ACCETTA di rappresentare il/ la Sig./Sig.a _____,

nato/a a _____ (____) il _____

nella conduzione dell'Affittacamere sito in _____, Via _____ n° _____

Telefono _____/ _____.

D I C H I A R A

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista nell' art. 11 – 1° e 2° comma e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.06.1931 n° 773 e cioè :

- ◆ di non avere riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo e di non aver ottenuto la riabilitazione;
- ◆ di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale, o per tendenza;
- ◆ di 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 o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta;

◆
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo n.159/2011 (antimafia)

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Allega copia completa del proprio documento di riconoscimento.

La Spezia,.....

Il dichiarante

.....

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.