



Amministrazione destinataria

Regione Sicilia

Ufficio destinatario

SCIA:

SCIA variazione

SCIA UNICA:

SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

Segnalazione certificata dell'attività per strutture ricettive alberghiere

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

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza
 Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ 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 _____ 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="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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

SEGNALA

la variazione dell'attività

(specificare la situazione a seguito della modifica)

Esercizio a carattere

annuale

stagionale

dal

al

Denominazione della struttura

Tipologia di esercizio

albergo, motel, villaggi-albergo

aziende turistiche residenziali e residenza turistico-alberghiera (RTA)

albergo diffuso

condhotel

Esecuzione intervento di riqualificazione edilizia di cui al PDC/SCIA numero

Del

aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 ml

altro (specificare)

Classificazione dichiarata/richiesta

in deroga articolo 3, Decreto Assessoriale 05/06/2019, n. 1507/S2TUR

modifica alla capacità ricettiva - camere

Totale complessivo posti letto

Tipologia camera	Numero camere con bagno	Numero camere senza bagno
singole		
doppie		
triple		
quadruple		
con più di 4 posti letto		

Numero suite

Numero altro

Totale numero camere

Totale posti letto in camere

modifica alla capacità ricettiva - appartamenti composti da più locali

N. unità dello stesso tipo	Monolocali	Appartamenti composti da più locali	Camere per il solo pernottamento	Soggiorno in vano con pernottamento	Soggiorno in vano separato dal pernottamento	Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						

Totale unità abitative fisse con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative fisse

modifica alla capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale

(solo in caso di condhotel)

Numero unità abitativa

Con posti letto n.

Totale superficie unità abitative ad uso residenziale

Totale unità abitative ad uso residenziale

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, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso. A tal fine, precisa che l'immobile è fornito di agibilità (articolo 24 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 come recepito in Sicilia con l'articolo 1 della Legge Regionale 10/08/2016 n.16)

Estremi del titolo

Destinazione

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

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).

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)

<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di classificazione della struttura <i>(in caso di autodichiarazione per la classificazione della struttura)</i>
<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"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA	
<input type="checkbox"/>	SCIA di modello di classificazione della struttura <i>(nel caso in cui è prevista la SCIA per la classificazione della struttura)</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>
DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	domanda per la classificazione della struttura <i>(nel caso in cui è prevista l'autorizzazione per la classificazione della struttura)</i>
<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.

Luogo	Data	il dichiarante