

**Amministrazione destinataria**

Regione Sicilia



**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**

**Il sottoscritto**

|                    |        |                |                  |                             |                |         |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |         |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |         |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  |                             | Civico         | Barrato | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |                |         |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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   |        | Indirizzo                   |  |  | Civico                        | Barrato   | Interno           | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia   | Comune |                             |  |  |                               |           |                   |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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    | Interno    | 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

- 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="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

## 1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura

Tipologia di esercizio

- affittacamere  
 bed & breakfast  
 casa/appartamento per vacanze in forma imprenditoriale  
 casa/appartamento per vacanze in forma non imprenditoriale  
 casa per ferie  
 ostello per la gioventù  
 rifugio di montagna

Esercizio a carattere

- annuale  
 stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Classificazione dichiarata/richiesta

## capacità ricettiva

Totale complessivo posti letto della struttura

**capacità ricettiva - camere**

| Tipologia camere                     | Con bagno | Senza bagno | Totale camere (n.) | Totale posti letto (n.) |
|--------------------------------------|-----------|-------------|--------------------|-------------------------|
| singole                              |           |             |                    |                         |
| doppie                               |           |             |                    |                         |
| triple                               |           |             |                    |                         |
| quadruple o con più di 4 posti letto |           |             |                    |                         |
| cucette (per rifugi di montagna)     |           |             |                    |                         |
| <b>Totale numero camere</b>          |           |             |                    |                         |
| <b>Totale posti letto in camere</b>  |           |             |                    |                         |

 **capacità ricettiva - unità abitative**

| N. unità dello stesso tipo                   | Monocalci             | Appartamenti composti da più locali | Soggiorno in vano separato | 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"/>               |                            |                         |                    |                         |
| <b>Totale unità abitative</b>                |                       |                                     |                            |                         |                    |                         |
| <b>Totale posti letto in unità abitative</b> |                       |                                     |                            |                         |                    |                         |

**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, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

**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

Servizio gestito da altri soggetti

Soggetto gestore

**2 - variazioni** **variazione della capacità ricettiva**

Precedente totale complessivo posti letto della struttura

Nuovo totale complessivo posti letto della struttura

 **variazione della capacità ricettiva - camere***(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)*

| Tipologia camere                     | Con bagno | Senza bagno | Totale camere (n.) | Totale posti letto (n.) |
|--------------------------------------|-----------|-------------|--------------------|-------------------------|
| singole                              |           |             |                    |                         |
| doppie                               |           |             |                    |                         |
| triple                               |           |             |                    |                         |
| quadruple o con più di 4 posti letto |           |             |                    |                         |
| cucette (per rifugi di montagna)     |           |             |                    |                         |

Totale numero camere

Totale posti letto in camere

 **variazione della capacità ricettiva - unità abitative***(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)*

| N. unità dello stesso tipo | Monolocali            | Appartamenti composti da più locali | Soggiorno in vano separato | 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"/>               |                            |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                            |                         |                    |                         |

Totale unità abitative

Totale posti letto in unità abitative

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)

|                           |
|---------------------------|
| <b>Estremi del titolo</b> |
|                           |
| <b>Destinazione</b>       |
|                           |

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di aver rispettato la normativa in materia di prevenzione incendi di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, al Decreto Ministeriale 14/07/2015, al Decreto Ministeriale 03/08/2015 e al Decreto Ministeriale 09/08/2016
- di aver rispettato i criteri di sicurezza e di sorvegliabilità di cui all'articolo 153 del Regio Decreto 06/05/1940 n. 635
- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti descritti nel Decreto Assessoriale 08/02/2001, n. 53 (se bed & breakfast) o nell'Allegato A del Decreto Assessoriale 22/11/2018, n. 3098/S2TUR (se affittacamere, case e appartamenti per vacanze, case per ferie, ostelli per la gioventù, o rifugi di montagna)
- di aver stipulato l'assicurazione per responsabilità civile con obbligo di periodico rinnovo
- di attenersi alle disposizioni di pubblica sicurezza, relative alla denuncia delle persone alloggiate
- di esporre nella zona di ricevimento degli ospiti nonché in ciascuna camera o unità abitativa, in modo perfettamente visibile al pubblico, una tabella riepilogativa dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso, nonché delle caratteristiche della struttura
- di esporre all'esterno e in maniera visibile il segno distintivo della classificazione assegnata

di voler nominare come proprio rappresentante (eventuale), 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

|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |         |                               |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |         |                               |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              |         | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |

### 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)")

**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)*

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali
- dichiarazione di classificazione della struttura  
*(in caso di autodichiarazione per la classificazione della struttura)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(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)*
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa  
*(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)*
- segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate)  
*(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)*
- 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)*

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)*
- 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | il dichiarante       |