



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITA' STRUTTURA ALBERGHIERA

AREA RISERVATA
PER REGISTRAZIONE
UFFICIO PROTOCOLLO

AL COMUNE DI
SANTA MARGHERITA LIGURE
PIAZZA MAZZINI, 46
16038 SANTA MARGHERITA LIGURE (GE)

Quadro A. DATI RELATIVI AL SOGGETTO DI IMPRESA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE

A.1 GENERALITA' DELLA PERSONA

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>		
COMUNE DI NASCITA	<input type="text"/>	CAP.	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	COD. FISC.	<input type="text"/>		
COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/>	CAP.	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA/..	<input type="text"/>	CIV.	<input type="text"/>	INT.	<input type="text"/>
CITTADINANZA	<input type="text"/>				

A.2 NATURA DELL'IMPRESA

<input type="checkbox"/>	IMPRESA INDIVIDUALE
<input type="checkbox"/>	SOCIETA' DI CUI IL RICHIEDENTE E' LEGALE RAPPRESENTANTE :
	DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA - RAGIONE SOCIALE
	<input type="text"/>
	P.Iva <input type="text"/>
	C. F. <input type="text"/>
	SEDE LEGALE
	COMUNE <input type="text"/>
	CAP. <input type="text"/>
	PROV. <input type="text"/>
	VIA/PIAZZA/.. <input type="text"/>
	CIV. <input type="text"/>
	INT. <input type="text"/>
	ISCRITTA PRESSO LA C.C.I.A.A. DI <input type="text"/>
	REGISTRO <input type="text"/>
	N.RO <input type="text"/>

A.3 REQUISITI MORALI

<input type="checkbox"/>	IL TITOLARE DELLA STRUTTURA POSSIEDE I REQUISITI SOGGETTIVI PREVISTI DAGLI ARTT. 11 E 92 DEL REGIO DECRETO 18.06.1931 N. 773 (Vedi Appendice)
--------------------------	---

Quadro B. DATI RELATIVI AI LOCALI

B.1 UBICAZIONE E DATI CATASTALI

VIA/PIAZZA/...	<input type="text"/>	CIV.	<input type="text"/>						
L'IMMOBILE RISULTA DENUNCIATO ALL'AGENZIA DEL TERRITORIO CON I SEGUENTI DATI :									
FG	MAPPALE	SUB	UBICAZIONE	ZC	CAT	CL	CONS.	SUP. CAT.	RENDITA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B.2 CAPACITA' RICETTIVA

LA STRUTTURA HA LA SEGUENTE CAPACITA' RICETTIVA:

ALBERGO (EX ART. 6 L.R. 2/2008)

CASA MADRE (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO CAMERE (NON DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA) PER UN TOTALE DI POSTI LETTO
N.RO UNITA' ABITATIVE DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

DIPENDENZA (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO CAMERE (NON DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA) PER UN TOTALE DI POSTI LETTO
N.RO UNITA' ABITATIVE DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA (EX ART. 7 L.R. 2/2008)

CASA MADRE (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO UNITA' ABITATIVE, COSTITUITE DA UNO O DUE LOCALI, DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA PER UN TOTALE DI POSTI LETTO
N.RO UNITA' ABITATIVE, COSTITUITE DA TRE LOCALI, DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA PER UN TOTALE DI POSTI LETTO
N.RO CAMERE (NON DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA) PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

DIPENDENZA (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO UNITA' ABITATIVE, COSTITUITE DA UNO O DUE LOCALI, DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA PER UN TOTALE DI POSTI LETTO
N.RO UNITA' ABITATIVE, COSTITUITE DA TRE LOCALI, DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA PER UN TOTALE DI POSTI LETTO
N.RO CAMERE (NON DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA) PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

RESIDENZA D'EPOCA (EX ART. 8 L.R. 2/2008)

CASA MADRE (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO UNITA' ABITATIVE PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

DIPENDENZA (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO UNITA' ABITATIVE PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

LOCANDE (EX ART. 9 L.R. 2/2008)

CASA MADRE (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO CAMERE (NON DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA) PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

DIPENDENZA (UBICATA IN SANTA MARGHERITA LIGURE, VIA/PIAZZA N.RO.....)
N.RO CAMERE (NON DOTATE DI CUCINA O POSTO-COTTURA) PER UN TOTALE DI POSTI LETTO

<input type="checkbox"/>	CONSIDERATA LA SUSSISTENZA DELLE DIMENSIONI PREVISTE DAGLI ARTT. 7 E SS. DEL R.R. 2/2009, NELLE CAMERE VI E' LA POSSIBILITA' DI COLLOCARE IN TOTALE IL SEGUENTE N.RO DI POSTI LETTO AGGIUNTIVI
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	LA STRUTTURA RICETTIVA NON HA DENOMINAZIONE AGGIUNTIVA
OVVERO	
<input type="checkbox"/>	CONSIDERATA LA SUSSISTENZA DI CARATTERISTICHE PARTICOLARI, ALLA STRUTTURA RICETTIVA E' STATA ASSEGNATA LA SEGUENTE DENOMINAZIONE AGGIUNTIVA:
<input type="checkbox"/>	VILLAGGIO ALBERGO (EX ART. 25 R.R. 2/2009)
<input type="checkbox"/>	VILLAGGIO RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA (EX ART. 26 R.R. 2/2009)
<input type="checkbox"/>	MOTEL (EX ART. 27 R.R. 2/2009)
<input type="checkbox"/>	COUNTRY HOUSE (EX ART. 28 R.R. 2/2009)
<input type="checkbox"/>	CENTRO CONGRESSI (EX ART. 29 R.R. 2/2009)

B.3 REGOLARITA' EDILIZIA ED URBANISTICA

<input type="checkbox"/>	L'IMMOBILE IN CUI VERRA' ESERCITATA L'ATTIVITA' E' CONFORME AL TITOLO EDILIZIO <i>(INDICARE, OVE CONOSCIUTI, GLI ESTREMI DELLA LICENZA/CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE EDILIZIA AFFERENTE L'IMMOBILE)</i>
<input type="checkbox"/>	I LOCALI SONO STATI DICHIARATI ABITABILI / AGIBILI <i>(INDICARE, OVE CONOSCIUTI, GLI ESTREMI DEL DECRETO DI AGIBILITA' AFFERENTE L'IMMOBILE)</i>
<input type="checkbox"/>	I LOCALI SONO STATI REALIZZATI PRIMA DEL 1934 E NON SOTTOPOSTI SUCCESSIVAMENTE NE' AD INTERVENTI EDILIZI CON AMPLIAMENTI COMPORTANTI NUOVI VANI O NUOVE UNITA' IMMOBILIARI NE' A MUTAMENTI DI DESTINAZIONE D'USO SENZA OPERE EDILIZIE

B.4 ASPETTI IGIENICI

<input type="checkbox"/>	NON E' PREVISTA LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE AGLI ALLOGGIATI
OVVERO	
<input type="checkbox"/>	E' FORNITA LA PRIMA COLAZIONE UTILIZZANDO DISTRIBUTORI AUTOMATICI
OVVERO	
<input type="checkbox"/>	ESSENDO PREVISTA LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE AGLI ALLOGGIATI, E' STATA PRESENTATA O E' IN CORSO DI PRESENTAZIONE LA NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' PRESSO L'ASL 4 "CHIAVARESE" IN OTTEMPERANZA A QUANTO STABILITO DALL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO CE 852/2004 SULL'IGIENE DEI PRODOTTI ALIMENTARI

B.5 ASPETTI AMBIENTALI

- INQUINAMENTO ACUSTICO -

<input type="checkbox"/>	LE EMISSIONI ACUSTICHE PRODOTTE DALL'ATTIVITA' OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA NON SUPERERANNO I LIMITI DI ZONA STABILITI NEL PIANO COMUNALE DI ZONIZZAZIONE ACUSTICA (COME MEGLIO ILLUSTRATO NELLA PERIZIA PREVISIONALE ACUSTICA REDATTA DA UN TECNICO COMPETENTE CHE SI ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA)
--------------------------	--

B.6 PREVENZIONE INCENDI

STRUTTURE RICETTIVE CON OLTRE 25 POSTI LETTO E FINO AD UN MASSIMO DI 50 (CATEGORIA A ALLEGATO I D.P.R. 151/2011)

<input type="checkbox"/>	DI AVER INVIATO AI VIGILI DEL FUOCO (TRAMITE PROCEDURA ONLINE) O DI ALLEGARE ALLA PRESENTE SCIA AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO E RELATIVA ASSEVERAZIONE
--------------------------	--

STRUTTURE RICETTIVE CON OLTRE 50 POSTI LETTO E FINO AD UN MASSIMO DI 100 (CATEGORIA B ALLEGATO I D.P.R. 151/2011)

E

STRUTTURE RICETTIVE CON OLTRE 100 POSTI LETTO (CATEGORIA C ALLEGATO I D.P.R. 151/2011)

<input type="checkbox"/>	SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA DI ESAME DEL PROGETTO
--------------------------	---

ATTENZIONE: DOPO AVER TERMINATO I LAVORI EDILIZI E PRIMA DI INIZIARE L'ATTIVITA' E' NECESSARIO PRESENTARE AL PRESENTE SPORTELLO SCIA AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO E RELATIVA ASSEVERAZIONE

Quadro C. DATI RELATIVI ALL' ATTIVITA'

C.1
SPECIFICARE IL TIPO DI STRUTTURA ALBERGHIERA CHE SI INTENDE AVVIARE:

<input type="checkbox"/>	ALBERGO	<input type="checkbox"/>	RESIDENZA D'EPOCA
<input type="checkbox"/>	RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA	<input type="checkbox"/>	LOCANDA

C.2

DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO IMPRESE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI.....
NUMERO DI ISCRIZIONE

OVVERO

(SOLO PER LE DITTE INDIVIDUALI)
DI NON ESSERE ANCORA ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE (IN TAL CASO L'ISCRIZIONE DEVE COMUNQUE
AVVENIRE - AI SENSI DELL'ART. 56 L.R. 2/2008 - ENTRO TRENTA GIORNI A DECORRERE DALL'AVVIO
DELL'ATTIVITA')

OVVERO

DI NON ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE IN QUANTO SI GESTISCE UN'ATTIVITA' CON CARATTERE
OCCASIONALE O SALTUARIO AI SENSI DELL'ART. 4 L.R. 2/2008

C.3
LA STRUTTURA ASSUMERA' LA SEGUENTE **INSEGNA**

Quadro D. ALTRE DICHIARAZIONI

D.1 <input type="checkbox"/>	CON DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO DEL, LA STRUTTURA RICETTIVA E' STATA CLASSIFICATA DALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI GENOVA AI SENSI DELL'ART. 48 L.R. 2/2008 CON UN NUMERO DI STELLE PARI A
D.2 <input type="checkbox"/>	L'ESERCENTE E' CONSAPEVOLE CHE, PER EFFETTO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE, E' TENUTO A REGOLARIZZARE LA PROPRIA POSIZIONE TRIBUTARIA IN RELAZIONE AL LA TARSU ("tassa rifiuti") <i>Ufficio Tributi – Piazza Mazzini 46 – S. Margherita Ligure - Tel. 0185 205320 / 205475 - email: fasce@comunesml.it</i>
D.3 <input type="checkbox"/>	E' STATA STIPULATA POLIZZA ASSICURATIVA PER RISCHI DERIVANTI DALLA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I CLIENTI DI CUI ALL'ART. 42 L.R. 2/2008. SPECIFICARE: AGENZIA ASSICURATIVA..... DATA DI STIPULAZIONE..... N.RO POLIZZA DURATA DELLA POLIZZA.....
D.4 <input type="checkbox"/>	DI ESSERE RAPPRESENTATO NELLA CONDUZIONE DELL'ESERCIZIO DAL SIG. (COMPILARE ALLEGATO C "ACCETTAZIONE DELLA NOMINA")

Quadro E.

**ELEZIONE DI DOMICILIO
(OBBLIGATORIA)**

PER TUTTE LE COMUNICAZIONI CONNESSE AL FUTURO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ED AL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO AVVIATO CON LA PRESENTE SEGNALAZIONE VIENE ELETTO DOMICILIO PRESSO :
(è possibile effettuare più di una indicazione)

E.1

LA RESIDENZA DEL TITOLARE (COME RIPORTATA NELLA TABELLA A1)

E.2

IL PROFESSIONISTA DI SEGUITO IDENTIFICATO:

QUALIFICA	<input type="text"/>			
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
TEL. STUDIO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>	
E-MAIL	<input type="text"/>			

E.3

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE E' AUTORIZZATA INOLTRE AD UTILIZZARE PER OGNI ULTERIORE COMUNICAZIONE ANCHE IL SEGUENTE **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**:

.....@.....

E.4

E, PER GLI ATTI PER I QUALI SIA PREVISTA LA FORMA DELLA NOTIFICA O DELLA RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO, IL SEGUENTE **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)**

.....@.....

ALLEGATI

1	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' O, IN CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, FOTOCOPIA DOCUMENTO DI SOGGIORNO
2	<input type="checkbox"/>	COPIA POLIZZA ASSICURATIVA PER I RISCHI DERIVANTI DALLA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I CLIENTI DI CUI ALL'ART. 42 L.R. 2/2008
3	<input type="checkbox"/>	PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA 1:200, COMPRESIVO DELLE ALTEZZE, CON L'INDICAZIONE: - DELLE SPECIFICHE UTILIZZAZIONI E DESTINAZIONI DI SUPERFICI, VANI, LOCALI E SERVIZI; - DELLA RETE DI FOGNATURA INTERNA A SERVIZIO DELL'ATTIVITA' E RELATIVO ALLACCIO ALLA PUBBLICA FOGNATURA (INDICARE ANCHE I POZZETTI DI: ALLACCIO, SIFONE E CAMPIONAMENTO OVE PREVISTO); - DELLA PRESENZA DI CANNE FUMARIE; - DI TUTTE LE APPARECCHIATURE RUMOROSE UTILIZZATE COMPRESO I CONDIZIONATORI D'ARIA E GLI ESTINTORI
4	<input type="checkbox"/>	SCIA AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO E RELATIVA ASSEVERAZIONE
5	<input type="checkbox"/>	ESAME DEL PROGETTO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA ALLE NORME IN MATERIA DI SICUREZZA ANTINCENDIO
6	<input type="checkbox"/>	COPIA ATTO COSTITUTIVO DELLA SOCIETA'
7	<input type="checkbox"/>	ALLEGATO C – ACCETTAZIONE NOMINA – A FIRMA DEL RAPPRESENTANTE
8	<input type="checkbox"/>	ALTRO (EVENTUALE) SPECIFICARE

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.L.gs. 30 giugno 2003 n.196 ("*Codice in materia di protezione dei dati personali*") il trattamento dei dati personali forniti, all'atto di compilazione della presente e dei relativi allegati, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali dell'Amministrazione Comunale con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di soggetti pubblici coinvolti a vario titolo nell'espletamento dell'iter connesso al procedimento della presente comunicazione. Il titolare del trattamento è il Comune di Santa Margherita Ligure.

Con la firma apposta in calce alla presente, il sottoscrittore dichiara di aver preso visione della presente informativa e di rilasciare in tal senso espresso consenso, fermi restando i diritti di cui all'art. 7 del Codice.

Con la firma apposta in calce alla presente, il sottoscrittore infine dichiara:

- **che tutte le circostanze, i fatti e le qualità personali indicate nel presente modulo sono di propria diretta conoscenza e corrispondono al vero;**
- **che tutto quanto sopra viene dichiarato a titolo di "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 (*Vedi Appendice*);**
- **di essere consapevole che l'eventuale falsità di alcuna delle dichiarazioni contenute nel presente modulo o nei suoi allegati, attinente all'esistenza di requisiti e presupposti previsti dalla legge per lo svolgimento dell'attività, è punita con la reclusione da uno a tre anni e determina il divieto di prosecuzione dell'attività ai sensi dell'art. 19, commi 3 e 6 della legge 7.8.1990 n.241 (*Vedi Appendice*).**

SANTA MARGHERITA LIGURE, LI

FIRMA

.....