



Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00040 Rocca Priora RM

Segnalazione Certificata di Inizio Attività per apertura struttura ricettiva per **Struttura ricettiva alberghiera/motel/residence** – L.R. Lazio n. 13/2007 – Regolamento Regionale n. 17/2008 e s.m. – art. 19 Legge 241/90

nuova attività **subingresso**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov. (____) il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____ Prov. (____) Via/piazza _____
N° _____ tel. _____

Non in proprio, ma in qualità di _____ e come tale, in rappresentanza di
con Sede Legale in _____ Via/piazza _____ n _____
capitale sociale _____ iscritta al n. _____ del Registro società _____ ed al n. _____ del
fascicolo presso _____ Cod. Fiscale/P.I.V.A. _____
autorizzato ad inoltrare la presente dichiarazione in forza dei poteri conferitogli dai patti sociali (oppure
_____) domiciliato per la carica ed ai fini della presente istanza
presso la sede societaria rappresentata (oppure _____) tel. _____

A norma del D.P.R. n. 445/2000 perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti tra cui, oltre quelli di natura penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, l'adozione di sanzioni amministrative, compreso il divieto di prosecuzione di attività, sotto la propria responsabilità, **SEGNALA** di

iniziare l'attività **subentrare nell'esercizio di**

- ALBERGO
- RESIDENZE TURISTICHE ALBERGHIERE (RESIDENCE)
- MOTEL

A n. _____ nei locali posti in Via/Piazza _____ n. _____

All'insegna _____

con capacità ricettiva:

POSTI LETTO COMPLESSIVI n. _____	Per un TOTALE CAMERE n. _____
CAMERE SINGOLE n. _____	CAMERE DOPPIE n. _____
CAMERE TRIPLE n. _____	CAMERE QUADRUPLE n. _____
ALTRE CAMERE n. _____	(indicare quanti letti) _____
APPARTAMENTI n. _____	(indicare a quanti letti) _____
SUITES n. _____	(indicare a quanti letti) _____
BAGNI PRIVATI n. _____	BAGNI COMUNI n. _____

senza somministrazione

Oppure

con somministrazione alimenti e bevande agli alloggiati ai sensi dell'art. 6 lett. e) della L.R. 21/2006

A tal fine nomina quale rpeposto alla somministrazione di alimenti e bevande il Sig. _____

Nato/a _____ Prov. (____) il _____, in possesso di uno dei reguenti requisiti professionali previsti:

(Barrare la casella di riferimento e compilare l'allegato B1)

di aver frequentato con esito positivo percorsi formativi, denominati percorsi integrati assistiti, analoghi a quelli previsti dall'art. 5 della L.R. 33/1999, come da ultimo modificato dall'articolo 111 della L.R. 28/04/2006 n. 4, ovvero un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto sa altra regionen o dalle Province autinome di Trento e Bolzano ovvero esseere in possesso di un diploma di scuola alberghiera o titolo equiparato equipollente legalmente riconosciuto;

aver prestato la propria opea per almeno due anni anche non consecutivi nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore deòlla somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore in qualità di coadiutore damiliare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.;

essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio, (REC) per l'attività di somministrazione o alla sezioen speciale del medesimo registro per la gestione d'impresa turistica presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____;

essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti e bevande.

DICHIARA

(solo nel caso di subingresso senza modifiche)

Che non sono state apportate modifiche strutturali e risulta confermata la classificazione precedentemente assegnata (vedi punto 10 allegati)

di avere la disponibilità del locale, dove avrà sede l'attività, a titolo di contratto d'affitto proprietà comodato altro (specificare) _____

che l'attività ricettiva è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalla legge 09/01.89 n. 13 (disposizione a favorire il superamento delle barriere architettoniche), delle norme che regolano la destinazione d'uso dei locali e di quelle vigenti in materia igienico-sanitaria, urbanistica ed edilizia e nel rispetto della normativa sulla sicurezza dei locali e degli impianti;

che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n° 575 in riferimento agli artt. 2 -comma 1-, 3 comma 1- e 4 -commi 4 e 6 nonché dell'art. 3 del D. Lgs. 08.08.1994 n° 490 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

2 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___
3 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___
4 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___
5 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___
6 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___

di non aver riportato condanne penali né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 TULPS R.D. 18/6/1931, n° 773) e ai sensi dell'art. 12 del TU.L.P.S.:

- di ottemperare all'istruzione dei figli
- di aver ottemperato all'istruzione obbligatoria dei figli
- di non avere figli

(in caso di struttura oltre 25 posti letto) di essere in possesso del certificato Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei VV.F. in data _____ n. _____ per la struttura ricettiva così come descritta;

Oppure

di essere in possesso del certificato Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei VV.F. in data _____ n. _____ per la struttura ricettiva così come descritta;

(in caso di struttura con meno di 25 posti letto) di garantire il rispetto di ogni norma in materia di prevenzione incendi.

ALLEGA

- 1) Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m. attestante l'assenza di cause ostative (vedi modello antimafia allegato)
- 2) Atto di assenso del titolare della struttura, qualora sia diverso dal gestore;
- 3) Atto costitutivo della Società e verbale dell'assemblea dei soci con il quale si autorizza il legale rappresentante o un suo delegato a richiedere l'autorizzazione all'esercizio dell'attività
- 4) Atti comprovanti la disponibilità dei locali in cui si svolge l'attività ricettiva;
- 5) Dichiarazione asseverata da tecnici abilitati (ai sensi delle specifiche normative dei paesi dell'Unione Europea) attestante la conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia urbanistica ed edilizia con particolare riferimento al superamento delle barriere architettoniche e alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori
- 6) Copia della certificazione rilasciata dalla competente pubblica amministrazione della conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia di igienico-sanitaria e di sicurezza nonché alla prevenzione degli incendi per le strutture con capacità superiore a 25 posti letto
- 7) Planimetria asseverata da tecnici abilitati (ai sensi delle specifiche normative nei paesi dell'Unione Europea) da allegare alla certificazione di cui al punto 5) redatta in scala opportuna con l'indicazione della superficie utile, la destinazione d'uso di ogni vano, l'altezza ed il numero dei posti letto
- 8) Copia del certificato di classificazione rilasciato dalla Provincia competente
- 9) Copia della DIA Sanitaria e **allegato B** nel caso sia prevista l'attività di somministrazione di bevande ed alimenti alle persone alloggiate, ai loro ospiti ed a coloro che sono ospitati nella struttura in occasione di manifestazioni e di convegni organizzati
- 10) **Solo in caso di subingresso qualora non vengano apportate modifiche strutturali e risulti confermata la classificazione precedentemente assegnata:**
 - documentazione idonea a dimostrare la titolarità dell'azienda (atto di cessione, fitto d'azienda ecc)
 - Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m. attestante l'assenza di cause ostative (vedi modello antimafia allegato)
- 11) Il titolare o il gestore della struttura provvede:
 - A comunicare al Comune ogni variazione degli elementi contenuti nell'autorizzazione o dichiarati nella segnalazione di inizio attività, almeno trenta giorni prima del verificarsi delle variazioni stesse;
 - A stipulare apposita assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti.
- 12) Il titolare o il gestore della struttura è tenuto, altresì, a comunicare al Comune di periodi di apertura e chiusura straordinaria in concomitanza di eventi particolari almeno trenta giorni prima del verificarsi degli eventi stessi. Il Comune rilascia apposita autorizzazione nei quindici giorni successivi alla data di ricezione della suddetta comunicazione. In occasione di particolari eventi non prevedibili è possibile effettuare la comunicazione anche il giorno stesso dell'apertura e della chiusura.

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di
con il n. del

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione, o dalle Province Autonome di Trento e di Bolzano, di seguito specificato:

nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione.....

aver presentato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la/le seguenti imprese esercenti nell'attività del Settore alimentare o nel Settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

- dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione e alla preparazione degli alimenti
- socio lavoratore
- coniuge, parente od affine entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare

presso le seguenti Imprese:
comprovata dall'iscrizione INPS

- dal al dal al
- dal al dal al

di essere in possesso di:

diploma di scuola media superiore purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare)
.....

laurea anche triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare)
.....

scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare)
.....

_____ li

FIRMA

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

Solo in caso di Società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

Cognome Nome

Codice fiscale

Data di nascita Cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Via/Piazza n° C.A.P.

DESIGNATO PREPOSTO della Società

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:

di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di
con il n. del

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione, o dalle Province Autonome di Trento e di Bolzano, di seguito specificato:

nome dell'Istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione.....

aver presentato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la/le seguenti imprese esercenti nell'attività del Settore alimentare o nel Settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione e alla preparazione degli alimenti

socio lavoratore

coniuge, parente od affine entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare

presso le seguenti Imprese:

comprovata dall'iscrizione INPS

- dalal dal al

- dalal..... dal.....al.....

di essere in possesso di:

diploma di scuola media superiore purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare)

.....

laurea anche triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare)

.....

scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare)

.....

_____ li

FIRMA

Il presente modulo dovrà essere compilato dal titolare, dai soci con poteri di rappresentanza e dall'eventuale PREPOSTO alla somministrazione

ALLEGATO B3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
PER ANTIMAFIA E REQUISITI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ**
sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il sottoscritt _____

nat ___ a _____ il ___/___/___

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

- Ditta individuale
- Socio
- Legale rappresentante
- Componente dell'organo di amministrazione

della società _____

Presidente pro-tempore _____

Delegato del circolo ricreativo _____

Richiedente l'autorizzazione di _____

nei locali posti in _____

richiedente l'autorizzazione di _____

nei locali posti in _____

DICHIARA

Perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

- che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n° 575 in riferimento agli artt. 2 -comma 1-, 3 -comma 1- e 4 -commi 4 e 6 nonché dell'art. 3 del D. Lgs. 08.08.1994 n° 490

- di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

2 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___

3 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___

4 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___

5 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___

6 _____ nat ___ a _____ il ___/___/___

di non aver riportato condanne penali né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 TULPS R.D. 18/6/1931, n°773 e art. 8 commi 7 e 8 della L.R. Lazio n 21 del 29/11/2006)

_____ lì, _____

IL DICHIARANTE

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DI OGNI DICHIARANTE