

## Amministrazione destinataria

## 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 locazione breve/turistica a carattere imprenditoriale

*Ai sensi dell'articolo 13-ter, comma 8 della Legge 15/12/2023, n. 191*

## Il sottoscritto

|   |        |                |                  |                               |              |
|---|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome   |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Residenza   |        |                |                  |                               |              |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato      |
|   |        |                |                  |                               |              |
|   |        |                |                  | Interno                       | Scala        |
|   |        |                |                  |                               | Piano        |
|   |        |                |                  |                               | SNC          |
|   |        |                |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |              |
|   |        |                |                  |                               |              |
|   |        |                |                  | Posta elettronica certificata |              |
|   |        |                |                  |                               |              |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                  |                               |              |
| Ruolo   |        |                |                  |                               |              |
|   |        |                |                  |                               |              |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                  | Tipologia                     |              |
|   |        |                |                  |                               |              |
| Sede legale   |        |                |                  |                               |              |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato      |
|   |        |                |                  |                               |              |
|   |        |                |                  | Interno                       | 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             |
|   |                             |                               |

### 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 all'attività con sede in

|               |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|               |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia     | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|               |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

#### Agibilità dei locali

- certificato di agibilità
- dichiarazione di agibilità
- segnalazione certificata di agibilità
- non richiesta in quanto edificio antecedente al Regio decreto 27/07/1934, n. 1265
- si richiede deroga motivata ai requisiti strutturali e dimensionali ai sensi del Regolamento regionale 05/08/2016, n. 7

Protocollo

Data

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**pertanto allega la documentazione necessaria per l'ottenimento della deroga**

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

per più unità abitative collocate

in un unico complesso denominato

Denominazione

in più complessi immobiliari afferenti al medesimo condominio denominato

Denominazione

ulteriore unità abitativa

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Agibilità dei locali

Protocollo

Data

certificato di agibilità

dichiarazione di agibilità

segnalazione certificata di agibilità

non richiesta in quanto edificio antecedente al Regio decreto 27/07/1934, n. 1265

si richiede deroga motivata ai requisiti strutturali e dimensionali ai sensi del Regolamento regionale 05/08/2016, n. 7

**pertanto allega la documentazione necessaria per l'ottenimento della deroga**

Numero camere

Numero posti letto

ulteriore unità abitativa

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Agibilità dei locali

Protocollo

Data

certificato di agibilità

dichiarazione di agibilità

segnalazione certificata di agibilità

non richiesta in quanto edificio antecedente al Regio decreto 27/07/1934, n. 1265

si richiede deroga motivata ai requisiti strutturali e dimensionali ai sensi del Regolamento regionale 05/08/2016, n. 7

**pertanto allega la documentazione necessaria per l'ottenimento della deroga**

Numero camere

Numero posti letto

## SEGNALA

- l'avvio dell'attività
  - per l'apertura della prima struttura sul territorio regionale
  - per l'apertura di ulteriore struttura sul territorio regionale
- la variazione dell'attività

CIN assegnato

CIR assegnato

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (*specificare*)

| Protocollo           | Data                 | Ente di riferimento  |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

### 1 - avvio dell'attività ai fini della locazione breve/turistica

Denominazione della struttura

(La denominazione è una dicitura di fantasia che non deve contenere indicazioni fuorvianti e proprie delle strutture ricettive turistiche (es. Casa Vacanza, Alloggio Vacanza, B&B, Residence, etc.))

Esercizio a carattere

- annuale
- stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

| Inizio periodo stagionale | Fine periodo stagionale |
|---------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>    |

E-mail associata all'attività di locazione

Telefono associato all'attività di locazione

| E-mail associata all'attività di locazione | Telefono associato all'attività di locazione |
|--|--|
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                         |

Eventuali siti web prevalentemente utilizzati per la pubblicazione dell'unità immobiliare

### capacità ricettiva e dotazioni - unità immobiliari con più locali

Unità immobiliare che consente il superamento delle barriere architettoniche

- sì
- no

Superficie

Superficie locali  
soggiorno

Superficie  
camere

Posti letto  
camere (n.)

Cucina/angolo  
cottura (n.)

Servizi igienici  
(n.)

Totale posti  
letto (n.)

| Superficie           | Superficie locali<br>soggiorno | Superficie<br>camere | Posti letto<br>camere (n.) | Cucina/angolo<br>cottura (n.) | Servizi igienici<br>(n.) | Totale posti<br>letto (n.) |
|----------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       |

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

**capacità ricettiva e dotazioni - monolocale**

|                                     |                            |                       |                         |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Superficie                          | Cucina/angolo cottura (n.) | Servizi igienici (n.) | Totale posti letto (n.) |
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |

**2 - variazioni**

Variazioni

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Da numero posti letto | A numero posti letto |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Da numero camere      | A numero camere      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |

**variazione unità immobiliare con più locali**

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

Unità immobiliare che consente il superamento delle barriere architettoniche

- Sì  
 No

|                                     |                                     |                                     |                         |                            |                       |                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Superficie                          | Superficie locali soggiorno         | Superficie camere                   | Posti letto camere (n.) | Cucina/angolo cottura (n.) | Servizi igienici (n.) | Totale posti letto (n.) |
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |

**variazione monolocale**

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

|                                     |                            |                       |                         |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Superficie                          | Cucina/angolo cottura (n.) | Servizi igienici (n.) | Totale posti letto (n.) |
| <input type="text"/> m <sup>2</sup> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>    |

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"), in particolare:
  - provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - articolo 5 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159)
  - condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'articolo 51, comma 3-bis del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.)

che il titolo di disponibilità dell'unità immobiliare oggetto di SCIA è

- proprietà
- usufrutto
- locazione
- comodato
- mandato con rappresentanza (locazione gestita con mandato - property manager)
- altro (specificare)

Data atto

Numero registrazione

Data registrazione

Specificare i dati della proprietà dell'unità immobiliare nel caso in cui il titolo della disponibilità sia diverso dalla proprietà

Tipo di persona (Fisica, Fisica con PIVA, Giuridica)

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie
- di aver rispettato le norme in materia di sicurezza di cui all'articolo 13-ter, comma 7 del Decreto legge 18/10/2023, n. 145 come convertito in Legge 15/12/2023, n. 191, in particolare:
  - obbligo di dotazione di dispositivi per la rilevazione di gas combustibili e del monossido di carbonio funzionanti
  - obbligo di dotazione di estintori portatili a norma di legge ubicati in posizioni accessibili e visibili, ovvero in prossimità degli accessi e in vicinanza delle aree di maggior pericolo in ragione di uno ogni 200 metri quadrati di pavimento, o frazione, con un minimo di un estintore per piano e secondo le indicazioni contenute al punto 4.4 dell'allegato I al decreto del Ministro dell'interno 03/09/2021, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 259 del 29/10/2021
  - obbligo di dotazione di impianti conformi alla normativa statale e regionale vigente in materia di sicurezza

#### DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza dei seguenti obblighi

- comunicazione delle generalità delle persone alloggiate all'Autorità di P.S., ai sensi dall'articolo 109 del TULPS, come interpretato dall'art. 19-bis del D.L. n. 113/2018, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 132/2018
- dichiarazione relativa all'imposta di soggiorno laddove prevista, secondo le prescrizioni richieste dalla normativa ex art. 4, comma 5 ter del D. L. 50/2017, conv. in legge 96/2017
- comunicazione dei dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti secondo le modalità indicate dall'ISTAT
- comunicazione tempestiva al SUAP di eventuali periodi di sospensione temporanea dell'attività
- comunicazione tempestiva al SUAP di eventuale cessazione dell'attività

#### DICHIARA INOLTRE

- 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
- di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il codice identificativo nazionale (CIN) dovrà essere esposto all'esterno dello stabile ove è collocata l'unità immobiliare nonché indicato in ogni forma di pubblicità, promozione e commercializzazione con scritti o stampati o supporti digitali relativi all'attività
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

- di rispettare i disposti della Legge regionale 01/10/2015, n. 27 e relativi regolamenti attuativi
- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste, per le locazioni per finalità turistiche, dal Regolamento regionale 05/08/2016, n. 7
- che in caso di presentazione della pratica per più unità abitative, la stessa è efficace solo se le stesse sono collocate in un unico complesso o in più complessi immobiliari afferenti al medesimo condominio

### 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 soggetti (Allegato A)")

- 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 soggetti (Allegato A)
- planimetria quotata dei locali in scala almeno 1:50
- copia del mandato di rappresentanza
- documentazione per l'ottenimento della deroga
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

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

- 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       |