

ALLEGATO A



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>SCIA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Variazione</p> <p>SCIA UNICA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p>SCIA CONDIZIONATA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Variazione + altre domande</p>
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE¹

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ²

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Piano _____ Interno _____
Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][]

¹ Art. 32 l.r. 86/2016

² In caso di condhotel o albergo diffuso l'indirizzo deve essere quello della casa madre o di dove è collocato l'ufficio ricevimento e accoglienza

Stato _____ Telefono fisso _____ Cell. _____
--

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
--

INDIRIZZO DELLE DIPENDENZE/UNITA' ABITATIVE SEPARATE (in caso di alberghi diffusi e condhotel)

Via/piazza _____ n. _____
Piano _____ Interno _____
Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][]

DATI CATASTALI (ripetibile)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
--

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a, SEGNALE l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva alberghiera:

denominazione della struttura ³ _____

Esercizio a carattere

Annuale⁴ dal [][][][] al [][][][] (gg/mm) (specificare in caso di apertura inferiore ai 12 mesi)
(ripetibile)

Stagionale⁵ dal [][][][] al [][][][] (gg/mm)
(ripetibile)

Tipologia di esercizio:

Albergo

Residenza turistico alberghiera (RTA)

Albergo diffuso

Condhotel

a seguito di esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n. _____ del [][]/[][]/[][][][]

Sito web della struttura _____

Indirizzo di posta elettronica non certificata _____

³ Art. 13 d.p.g.r. 47/R/2018. La denominazione di ciascuna struttura ricettiva non può essere uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nel territorio dello stesso comune oppure nel territorio di comuni confinanti qualora si tratti di due strutture le cui aree di pertinenza risultino contigue

⁴ Per apertura annuale si intende un periodo di apertura di almeno nove mesi complessivi nell'arco dell'anno solare (art. 17 comma 2 l.r. 86/2016). L'apertura dell'albergo diffuso non può essere inferiore a cinque mesi, anche non consecutivi, nel corso dell'anno solare (art. 17 comma 2bis l.r. 86/2016).

⁵ Per apertura stagionale si intende un periodo di apertura non inferiore a tre mesi consecutivi e non superiore complessivamente a nove mesi nell'arco dell'anno solare (art. 17 comma 2 l.r. 86/2016)

La planimetria è stata presentata in data ____/____/____. prot. n. _____
(solo qualora già in possesso della PA)

2 – VARIAZIONI

Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva alberghiera _____ (indicare la denominazione della struttura ricettiva) già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____ viene modificata come di seguito indicato:

- Variazione della capacità ricettiva** da posti letto n° _____ a posti letto n° _____ come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva"
- Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge⁶;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?
(R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)**

- Non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;
- non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge⁷

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

⁶ Art.33 l.r. 86/2016

⁷ Art. 67 del D.Lgs. 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".

- 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 - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

RAPPRESENTANTE⁸ (eventuale)

Dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il/la Signor/ra Nome _____ Cognome _____
_____ che ha compilato l'allegato B.

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

GESTORE⁹ (obbligatoria nel caso in cui il titolare sia una persona giuridica)

Dichiara di voler nominare come gestore, il/la Signor/ra Nome _____ Cognome _____
_____ in possesso dei requisiti di onorabilità necessari che ha compilato l'allegato C..

CLASSIFICAZIONE¹⁰ (in caso di apertura)

Dichiara che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al d.p.g.r. 47R/2018 – Allegati C, D o E per essere classificata con:

- Una ★ Due ★★ Tre ★★★ Quattro ★★★★ Cinque ★★★★★

La classificazione varia (art. 37 comma 2 l.r. 86/2016):

- a) per gli alberghi e le loro dipendenze da 1 a 5 stelle.
- b) per le R.T.A. da 2 a 4 stelle.
- c) per i condhotel da 3 a 5 stelle

(solo nel caso di albergo o R.T.A. con dipendenze)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che la/le dipendenza/e della struttura ricettiva è/sono in possesso dei requisiti di cui al d.p.g.r. 47/R/2018 – Allegati C o D per essere classificata/e con:¹¹

- Una ★ Due ★★ Tre ★★★ Quattro ★★★★ Cinque ★★★★★

(ripetibile in caso di più di una dipendenza)

⁸ Art.33 comma 1 l.r. 86/2016

⁹ Art.33 comma 3 l.r. 86/2016, Art. 28 comma 1 d.p.g.r. 47/R/2018

¹⁰ Art. 37 commi 2 e 3, l.r. 86/2016.

¹¹ Art. 28 commi 2, 3 e 4 d.p.g.r. 47/R/2018,

DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

Il/La sottoscritto/a dichiara che la struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande¹²

- non ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande *(esclusi alberghi)*
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti *(solo R.T.A.)*
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti *(solo in caso di alberghi con classificazione ad 1 stella o a 2 stelle)*
 - con distributore automatico di proprietà della struttura ricettiva
 - con distributore automatico installato dalla ditta _____
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono ospitati nella struttura in occasione di manifestazioni e convegni *(solo in caso di alberghi e condhotel)*
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico e pertanto presenta *(escluse R.T.A.):*
 - Autorizzazione di somministrazione di alimenti a bevande in zona tutelata
 - SCIA di somministrazione di alimenti a bevande non zona tutelata
 - SCIA di somministrazione di alimenti a bevande non soggetta ai requisiti comunali (ex. art. 53 l.r. 62/2018) *(solo in caso di alberghi con ristorante)*

- ha cessato
 - il servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico e pertanto presenta comunicazione di cessazione
 - il servizio di somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e pertanto presenta notifica sanitaria di cessazione

(solo in caso di variazione delle dotazioni e servizi della struttura)

Piscina

- non ha impianti ad uso natatorio
- ha impianti ad uso natatorio riservati agli alloggiati e pertanto presenta contestualmente SCIA per l'esercizio dell'impianto¹³
- ha impianti ad uso natatorio aperti al pubblico e pertanto presenta contestualmente istanza di autorizzazione all'esercizio dell'impianto¹⁴

- non è più dotata di
 - impianti ad uso natatorio riservati agli alloggiati
 - impianti ad uso natatorio aperti al pubblico e pertanto presenta comunicazione di cessazione

(solo in caso di variazione delle dotazioni e servizi della struttura)

Vendita al dettaglio¹²:

- non svolge attività di vendita al dettaglio
- svolge attività di vendita al dettaglio agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono ospitati nella

¹² Art. 18 commi 1 e 2, art. 24 comma 2, art. 25 comma 2 l.r.86/2016

¹³ Art. 14 l.r. 8/2006

¹⁴ Art. 13 l.r. 8/2006

struttura in occasione di manifestazioni e convegni *(solo in caso di alberghi e condhotel)*

svolge attività di vendita al dettaglio al pubblico e pertanto presenta contestualmente SCIA di vendita al dettaglio in esercizio di vicinato *(escluse R.T.A.)*

ha cessato

l'attività di vendita al dettaglio al pubblico e pertanto presenta comunicazione di cessazione *(escluse R.T.A.)*

l'attività di vendita al dettaglio agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono ospitati nella struttura in occasione di manifestazioni e convegni *(solo in caso di alberghi e condhotel)*

(in caso di variazione delle dotazioni e servizi della struttura)

Servizi alla persona¹⁵

non è dotata di centro estetico/benessere

è dotata di centro estetico

riservato ai soli alloggiati

aperto al pubblico

e pertanto presenta SCIA per l'esercizio di attività di estetica;

viene messa a disposizione degli ospiti una sauna/bagno turco/bagno a vapore in locali che rispettano i requisiti igienico-sanitari e di fornire al cliente le necessarie informazioni sulle modalità di corretta fruizione delle predette attrezzature, sulle controindicazioni al loro utilizzo, sulle precauzioni da adottare e di assicurare la presenza di personale addetto che esercita la vigilanza¹⁶ *(escluse R.T.A.)*

ha cessato

l'attività di centro estetico

riservato agli alloggiati

aperto al pubblico

e pertanto presenta comunicazione di cessazione

non è più a disposizione degli ospiti una sauna/bagno turco/bagno a vapore

(in caso di variazione delle dotazioni e servizi della struttura)

Altro *(specificare)* ¹⁷ _____

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio _____ Soggetto gestore _____

Servizio _____ Soggetto gestore _____

Servizio _____ Soggetto gestore _____

CAPACITA' RICETTIVA *(alberghi, alberghi diffusi, condhotel e R.T.A.)*

¹⁵ Art. 18 comma 2bis, art.24 comma 3bis, art. 25 comma 2bis l.r 86/2016

¹⁶ Art. 18 comma 2ter, art. 24 comma 3ter, art. 25 comma 2ter l.r 86/2016

¹⁷ In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

CAMERE		
	Con bagno	Senza bagno
Singole		
Doppie		
Triple		
Quadruple		
Altre camere con posti letto n. __		
Totale camere		

SUITES	
Suites con posti letto n. ____ (riga ripetibile)	
Totale Suites	

UNITÀ ABITATIVE								
Totale unità abitative con uso cucina n. ____ per posti letto complessivi in unità abitative n. ____								
N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monocalci (indicare con una X)	Plurilocale			Cucina in vano separato (si/no)	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)	
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali (indicare con una X)	Camere (n.)	Soggiorno				
				in vano con divano letto/ letto a scomparsa				in vano separato dal pernottamento

(riga ripetibile)

DIPENDENZE (solo in caso di alberghi e R.T.A.)

N. delle dipendenze (se presenti) |||

CAMERE		
	Con bagno	Senza bagno
Singole		
Doppie		
Triple		
Quadruple		
Altre camere con posti letto n. __		
Totale camere		

SUITES	
Suites con posti letto n. ____ (riga ripetibile)	
Totale Suites	

UNITÀ ABITATIVE								
Totale unità abitative con uso cucina n. _____ per posti letto complessivi in unità abitative n. _____								
N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monocalci (indicare con una X)	Plurilocale				Cucina in vano separato (si/no)	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali (indicare con una X)	Camere (n.)	Soggiorno				
				in vano con divano letto/ letto a scomparsa	in vano separato dal pernottamento			

(riga ripetibile)

UNITA' ABITATIVE A DESTINAZIONE RESIDENZIALE (da compilare solo in caso di condhotel)		
Numero unità abitative con posti letto n. _____ (riga ripetibile)		_ _
Totale unità abitative _ _ _ _		
Totale superficie unità abitative ¹⁸ mq _ _ _ _		

Totale complessivo posti letto n. |_|_|_|_|

Totale dei bagni comuni n. |_|_|_|_|

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro¹⁹ e prevenzione incendi, fatte salve le deroghe in corso
- le norme relative alla destinazione d'uso

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura ricettiva :

- è in possesso dei requisiti previsti e specificati dalla l.r. 86/2016 e dal d.p.g.r. 47/R/2018 per la tipologia oggetto di segnalazione.
- è **"digital detox"**²⁰ (solo in caso di apertura)
- è un **Albergo/R.T.A. - residenza d'epoca** poiché l'immobile è ubicato in un complesso immobiliare di particolare pregio storico-architettonico, assoggettato ai vincoli previsti dal decreto legislativo 22 gennaio 2004 n. 42 "Codice dei beni culturali", come da dichiarazione dell'interesse culturale n. _____ del _____ rilasciata da _____ (solo in caso di apertura di albergo e R.T.A.)

¹⁸ La superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale non può superare il 40% della superficie netta destinata a camere (Per camera si intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura).

¹⁹ Art. 32 comma 2 l.r. 86/2016

²⁰ Art. 15 d.p.g.r. 47/R/2018

è un **motel**²¹ *(solo in caso di apertura di albergo)*

è un **villaggio albergo**²² *(solo in caso di apertura di albergo)*

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che all'esterno della struttura ricettiva dovrà essere esposta una targa contenente la sua denominazione, classificazione e tipologia²³

- che a seguito della modifica della capacità ricettiva la struttura

non ha variato la propria classificazione

ha variato la propria classificazione e allega la relativa comunicazione

(solo in caso di variazione della capacità ricettiva)

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

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.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)²⁴

²¹ Art. 18 comma 3 l.r. 86/2016

²² Art. 18 comma 4 l.r. 86/2016

²³ Art. 14 d.p.g.r. 47/R/2018

²⁴ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.²⁵ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____²⁶

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente segnalazione.

²⁵ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

²⁶ Indicazione eventuale

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte di altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del gestore (Allegato C) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un gestore
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata della struttura ricettiva	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicazione sulle caratteristiche della struttura	Sempre obbligatoria

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
----------	---------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono ospitati nella struttura in occasione di manifestazioni e convegni <ul style="list-style-type: none"> • somministrazione di alimenti e bevande • vendita al dettaglio di generi alimentari oppure cessa di effettuare tali attività
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di alcolici agli alloggiati ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
<input type="checkbox"/>	SCIA per esercizio di vicinato	In caso attività di vendita al dettaglio al pubblico
<input type="checkbox"/>	SCIA per esercizio di attività di estetica	In caso di struttura ricettiva dotata di centro estetico
<input type="checkbox"/>	SCIA di somministrazione di alimenti e bevande in zona NON tutelata	In caso di struttura ricettiva posta in zona NON tutelata ai sensi dell'art.50 della l.r. 62/2018 che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
<input type="checkbox"/>	SCIA di somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad attività prevalente di cui all'art. 53 lett.a) l.r. 62/2018	In caso di albergo con ristorante che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
<input type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	Sempre obbligatoria (dove è prevista la SCIA)

<input type="checkbox"/>	SCIA per piscine private ad uso collettivo	In caso di struttura ricettiva dotata di piscina riservata agli alloggiati
<input type="checkbox"/>	COMUNICAZIONE di variazione della classificazione	In caso di struttura ricettiva che, a seguito della modifica della capacità ricettiva ha variato la classificazione
<input type="checkbox"/>	COMUNICAZIONE di cessazione	In caso di struttura ricettiva che cessa l'attività di <ul style="list-style-type: none"> • la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico • la vendita al dettaglio al pubblico • centro estetico • altre attività se espressamente previste dalla normativa di settore
<input type="checkbox"/>	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore

SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Richiesta di autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande in zona tutelata	In caso di struttura ricettiva posta in zona tutelata ai sensi dell'art.50 della l.r. 62/2018 che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
<input type="checkbox"/>	Richiesta di autorizzazione per piscine private aperte al pubblico	In caso di struttura ricettiva dotata di piscina aperta al pubblico

✓	Richiesta di autorizzazione per insegna di esercizio	Sempre obbligatoria (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
---	--	--

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	<p>- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p>	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³⁰ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del
trattamento _____

31

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP.

³⁰ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

³¹ Indicazione eventuale

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³⁵ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del

trattamento _____

36

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP

³⁵ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

³⁶ Indicazione eventuale

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁴⁰ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____⁴¹

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____
indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP

⁴⁰ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁴¹ Indicazione eventuale