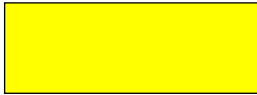


Spazio riservato all'ufficio



Cat. _____ Classe _____

Prot. _____ del _____



Città di Marsala

Medaglia d'oro al Valore Civile
Settore Pianificazione Territoriale
Sportello Unico per le Attività Produttive
protocollo@pec.comune.marsala.tp.it

**AL COMUNE DI MARSALA
SPORTELLINO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90, e s.m.i.

STRUTTURE RICETTIVE EXTRALBERGHIERE – TURISMO RURALE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... Codice Fiscale
e residente in (Provincia) C.A.P.
Via n. Telefono/..... Fax/
e-mail e-mail PEC.....

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune (Provincia) C.A.P.
Via n. Telefono/.....

Nella qualità di della
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)
Codice Fiscale con sede nel Comune di
C.A.P. Via n°
Telefono/..... Fax/..... e-mail
(OBBLIGATORIO) e-mail PEC.....

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della

con sede in Via n°

Telefono/..... Fax/..... e-mail

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed in particolare del fatto che, nel caso di false dichiarazioni o attestazioni circa l'esistenza dei requisiti o presupposti richiesti dalla legge per l'esercizio dell'attività, l'art. 19⁶L.7.8.1990 n. 241 prevede la pena della reclusione da 1 a 3 anni;

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 l. 7.8.1990 N.241e ss.mm.

Che intende:

- iniziare l'attività di

TURISMO RURALE

con sede nel Comune di Marsala in:

VIA/P.ZZA N. CAP

all'insegna denominata

auto classificata con attribuzione di n. stelle;

Con l'offerta dei seguenti servizi:

servizio ricettivo;

servizio di ristorazione;

attività sportive

attività ricreative

altri servizi finalizzati alla fruizione turistica dei beni naturalistici, ambientali e culturali del territorio rurale extra urbano specificare

Con la seguente capacità ricettiva:

piano camere n. posti letto n.

piano camere con angolo cottura n. posti letto n.

piano camere n. posti letto n.

piano camere con angolo cottura n. posti letto n.

unità abitative n. posti letto n.

unità abitative con annesso angolo cottura n. posti letto n.

Riepilogo:

Totale camere n.

Totale posti letto n.

La struttura ricettiva è in possesso dei seguenti spazi comuni:

Sala ristorante

Bar

Soggiorno

Sala TV

- Sala giochi Palestra Centro Benessere Piscina
 Baby parking Altri spazi _____

B - proseguire l'attività ricettiva con le seguenti modifiche:

Sezione 1 | SENZA VARIAZIONE DELLA STRUTTURA

- diminuzione di posti letto: piano _____ da n. _____ a n. _____
piano _____ da n. _____ a n. _____
- aumento di posti letto: piano _____ da n. _____ a n. _____
piano _____ da n. _____ a n. _____

Sezione 2 | SENZA VARIAZIONE DELLA STRUTTURA

- diminuzione di camere: piano _____ da n. _____ a n. _____
piano _____ da n. _____ a n. _____
- aumento di camere : piano _____ da n. _____ a n. _____
piano _____ da n. _____ a n. _____

Sezione 3 | VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA

- _____

Sezione 4 LA VARIAZIONE SOCIETARIA

_____ titolare
interventuta in seno alla Società _____
dell'esercizio alberghiero sito in **Via/piazza** _____ n. _____

- Cessione di quote come risulta dall'atto del _____;
- Variazione della sede legale da via _____ a via _____
- Cambio legale rappresentante dal Sig. _____ al Sig. _____
- Cambio procuratore dal Sig. _____ al Sig. _____

C - Apertura per subingresso:

subentrerà all'impresa denominata _____

P.IVA _____ con insegna _____

a seguito dell'atto di :

- compravendita fallimento
 affitto azienda successione
 donazione scadenza o risoluzione contratto d'affitto

fusione altre cause

stipulato in data registrato in data al n°
nel Comune di

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed in particolare del fatto che, nel caso di false dichiarazioni o attestazioni circa l'esistenza dei requisiti o presupposti richiesti dalla legge per l'esercizio dell'attività, l'art. 19⁶L.7.8.1990 n. 241 prevede la pena della reclusione da 1 a 3 anni;

DICHIARA

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al R.E.A. n. _____;
- di essere titolare dell'autorizzazione amministrativa/s.c.i.a n. _____ del _____ per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande di cui alla tipologia _____ svolta nello stesso complesso immobiliare di cui alla presente S.C.I.A.
- che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto o di decadenza o di sospensione ad ottenere o mantenere l'autorizzazione all'attività ricettiva in esercizi di somministrazione previste dalla vigente normativa "antimafia" e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti della società stessa e degli altri soggetti indicati nell'art.10 legge 31.5.1965 n.575;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi, previsti dagli artt. 11, 92 del T.U.L.P.S. R.D. 18.6.1931 n.773;
- che il periodo di apertura dell'esercizio(per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione alla Provincia Regionale di Trapani e al Comune di Marsala –SUAP)sarà il seguente:
- ANNUALE ○ STAGIONALE (apertura dal 1° Maggio al 30 Settembre di ogni anno).
- che i locali da destinare a sede dell'esercizio, come rappresentati nell'allegata planimetria, sono censiti nel N.C.E.U. alla particella n.....del foglio di mappa n.....
- di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:
- proprietà esclusiva
- comproprietà
- locazione giusta contratto del _____ registrato in data _____ al n. _____ a _____
- che i medesimi locali sono conformi alle normative vigenti in materia urbanistico edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza nei luoghi di lavoro nonché quelle relative all'efficienza energetica e delle disposizioni contenute nel codice dei beni culturali e del paesaggio, di cui al D.Lgs.22/01/2004,n.42;
- che l'ultimo intervento edilizio sugli stessi è stato realizzato in conformità al seguente titolo _____(concessione/autorizzazione edilizia/condono edilizio/permesso di costruire/dia/comunicazione di attività edilizia libera/scia) n. _____ del _____(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo);
- che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di agibilità n. _____ del _____,
- che intende effettuare somministrazione agli alloggiati del tipo A B ;
- che intende effettuare somministrazione ai non alloggiati del tipo A B ;

di avere presentato D.I.A. per l'ottenimento del numero di registrazione ai sensi del Reg. C.E. n.852/04 in data _____ prot.n. _____ e di aver ottenuto il n. di registrazione _____ ;

di essere in possesso del permesso di soggiorno per stranieri rilasciato il _____ dalla Questura di _____ motivo _____ in corso di validità fino al _____.

N.B. L'AMMINISTRAZIONE E' TENUTA AD EFFETTUARE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, IDONEI CONTROLLI SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE. NEL CASO DALL'ESITO DEL CONTROLLO EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL LORO CONTENUTO, IL DICHIARANTE, OLTRE ALL'APPLICAZIONE DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI, E' SOGGETTO AI SENSI DELL'ART. 75 DEL D.P.R. 445/2000, ALLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE MENDACE.

DATA: _____

Firma *

L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INIZIATA DALLA DATA DI PROTOCOLLO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE.
La mancata o parziale compilazione dei campi contenuti nel presente modulo comporterà il rigetto della segnalazione ovvero la sospensione del procedimento.

ALLEGATI

1. Copia certificato Prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco intestato alla ditta che effettua la segnalazione ove occorra;
2. Nulla-osta igienico sanitario rilasciato dall'ASP Trapani, Distretto Marsala, con allegata planimetria vidimata;
3. Relazione tecnica relativa ai requisiti per la classificazione dell'attività ricettiva;
4. n.3 copie di relazione tecnica dell'immobile redatta da tecnico abilitato;
5. n.3 copie di planimetrie con layout dell'immobile redatta da tecnico abilitato;
6. Copia del requisito professionale per la somministrazione di alimenti e bevande del legale rappresentante oppure copia dell'atto con cui si conferisce procura alla somministrazione, ai sensi della normativa vigente (nel caso di società, associazioni, enti, i cui legali rappresentanti non siano in possesso del requisito alla somministrazione);
7. Copia della richiesta di voltura del certificato antincendio (solo in caso di subingresso);
8. Copia dell'atto attestante la disponibilità dei locali sede dell'esercizio (ad es. contratto di locazione, di comodato, atto di compravendita debitamente registrati);
9. Versamento di € .50,00 intestato Comune di Marsala – c/c n.12494910- causale oneri di istruttoria S.U.A.P.;
10. Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità - D.P.R. 28/12/2000 n. 445 - in caso che la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto.

PRIVACY

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali. Esso viene effettuato dal Comune, anche in forma automatizzata. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati saranno oggetto di comunicazione e di diffusione previsti dall'art. 19, commi 2 e 3 dlo D. Lgs n.196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs n.196/2003.

Data _____

Firma _____

- È FATTA SALVA LA POSSIBILITÀ DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE OVE QUESTA RISULTI NECESSARIA AI FINI DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE COMPONENTI LA SOCIETA' indicate dall'art. 2 DPR 252/98
(amministratori, presidenti, accomandatari, soci snc tutti)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. - C.F. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, piazza,
ecc. _____ n. _____ CAP. _____

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS, R.D. 18.6.1931n. 773;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia) e successive modifiche.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

⇒ Si allega fotocopia di documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. - C.F. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, piazza,
ecc. _____ n. _____ CAP. _____

DICHIARA

3. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS, R.D. 18.6.1931n. 773;
4. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia) e successive modifiche.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

⇒ Si allega fotocopia di documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. - C.F. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, piazza,
ecc. _____ n. _____ CAP. _____

DICHIARA

5. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS, R.D. 18.6.1931n. 773;
6. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia) e successive modifiche.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

⇒ Si allega fotocopia di documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Data _____

Firma _____