

Al SUAP Sportello Unico Attività Produttive del COMUNE DI CISTERNINO Via P. Amedeo, 72 CISTERNINO (BR) PEC/Posta elettronica comune@pec.comune.cisternino.br.it	Compilato a cura del SUAP Pratica _____ del _____ Protocollo _____
---	---

OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER "CASA PER VACANZA" AI SENSI DELL'ART. 41 DELLA L.R. 11.02.1999, N. 11 ED ART. 19 DELLA LEGGE 7.8.1990, N. 241.

1- DATI DEL/LA DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	Sesso _____
nato/a _____ (____) il _____	Stato _____
Cittadinanza _____	Estremi documento di soggiorno _____
(se cittadino non UE) _____	rilasciato da _____ il _____
residente in _____ (____) C.A.P. _____	Stato _____
indirizzo _____ n° _____	PEC/Posta elettronica _____
Telefono fisso/cellulare _____	
<input type="radio"/> Titolare	<input type="radio"/> Legale Rappresentante
	<input type="radio"/> Altro

2- DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
Forma giuridica _____
Codice fiscale partita IVA _____
<i>Informazione necessaria per l'accesso alle banche dati</i>
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ (____) numero REA _____
<input type="radio"/> non ancora iscritta
<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A.
con sede legale in:
Comune _____ (____) C.A.P. _____ Stato _____
Indirizzo _____ n° _____
Telefono fisso / cellulare _____ fax _____ PEC _____
Cittadinanza _____
Estremi documento di soggiorno _____
(se cittadino non UE) rilasciato da _____ il _____
residente in _____ (____) C.A.P. _____
Stato _____
indirizzo _____ n° _____
PEC/Posta elettronica _____
Telefono fisso/cellulare _____
<input type="radio"/> Titolare
<input type="radio"/> Legale Rappresentante
<input type="radio"/> Altro

3- DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO/A

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	Sesso _____
nato/a _____ (____) il _____	Stato _____
Cittadinanza _____	Estremi documento di soggiorno _____
(se cittadino non UE) _____	rilasciato da _____ il _____
residente in _____ (____) C.A.P. _____	Stato _____
indirizzo _____ n° _____	PEC/Posta elettronica _____
Telefono fisso/cellulare _____	
<input type="radio"/> Procuratore/Delegato/a	<input type="radio"/> Agenzia per le imprese Denominazione _____

SEGNALA

ai sensi dell' art. 41 della L.R. 11.02.1999, n. 11 ed art. 19 della legge 7.8.1990, n. 241

4 - AVVIO

a far data dal _____ dell'attività di "CASA PER VACANZA" presso l'immobile uso abitazione sito alla Via/C.da/Piazza _____ n° _____ censita nel C.F. al Fg. di Mappa _____ P.lla _____ Sub. _____ Catg. _____ Cls. _____ Vani _____ avente la seguente capacità ricettiva: N° camere _____ N° posti letto _____ N° bagni _____ N° cucina _____; che l'immobile è dotato di impianto di riscaldamento nell'unità abitative e parti comuni (l'obbligo non sussiste per la "case vacanze ad uso stagionale estivo" e delle dotazioni riportate alla Tabella G della L.R. n. 11/1999).

5 - SUB-INGRESSO

a far data dal _____ dell'attività di "CASA PER VACANZA" già intestata alla ditta _____ per cui è stata presentata SCIA in data _____ prot. _____ per: <input type="radio"/> Compravendita <input type="radio"/> Affitto <input type="radio"/> Donazione <input type="radio"/> Successione <input type="radio"/> Altro
censita nel C.F. al Fg. di Mappa _____ P.lla _____ Sub. _____ Catg. _____ Cls. _____ Vani _____ avente la seguente capacità ricettiva: N° camere _____ N° posti letto _____ N° bagni _____ N° cucina _____; che l'immobile è dotato di impianto di riscaldamento nell'unità abitative e parti comuni (l'obbligo non sussiste per la "case vacanze ad uso stagionale estivo" e delle dotazioni riportate alla Tabella G della L.R. n. 11/1999).

6- TRASFERIMENTO DI SEDE

a far data dal _____ dell'attività di "CASA PER VACANZA" già intestata alla ditta _____ per cui è stata presentata SCIA in data _____ prot. _____ presso l'immobile uso abitazione sito alla Via/C.da/Piazza _____ n° _____ censita nel C.F. al Fg. di Mappa _____ P.lla _____ Sub. _____ Catg. _____ Cls. _____ Vani _____ avente la seguente capacità ricettiva: N° camere _____ N° posti letto _____ N° bagni _____ N° cucina _____; che l'immobile è dotato di impianto di riscaldamento nell'unità abitative e parti comuni (l'obbligo non sussiste per la "case vacanze ad uso stagionale estivo" e delle dotazioni riportate alla Tabella G della L.R. n. 11/1999).

7 – AMPLIAMENTO - MODIFICA DELLA STRUTTURA

a far data dal _____ presso la "CASA PER VACANZA" già intestata alla ditta _____ per cui è stata presentata SCIA in data _____ prot. _____ per l'immobile uso abitazione sito alla Via/C.da/Piazza _____ n° _____ censita nel C.F. al Fg. di Mappa _____ P.lla _____ Sub. _____ Catg. _____ Cls. _____ Vani _____ avente la seguente capacità ricettiva: N° camere _____ N° posti letto _____ N° bagni _____ N° cucina _____ saranno eseguite le seguenti opere di ampliamento/modifica:

D I C H I A R A

8-

- che l'immobile è in possesso del/la sottoscritto/a a titolo di:
O Proprietà O Locazione O Comodato O Altro

- che l'immobile è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle norme in materia di sicurezza, igiene e sanità pubblica, di edilizia e di urbanistica (destinazione d'uso ed agibilità);

- che l'immobile/struttura è denominata " _____ e l'attività sarà svolta per il periodo dal _____ al _____;

- che l'attività è svolta nell'osservanza delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i. ;

- che il/la sottoscritto/a è in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS e che non ha riportato condanne penali né sono in corso procedimenti penali che impediscono l'esercizio dell'attività segnalata;

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965;

- che il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di chiusura definitiva dell'attività o di sospensione temporanea della stessa, a dare comunicazione all'Ufficio SUAP e al competente ufficio Regionale;

- che il/la sottoscritto/a è consapevole che, nel caso della mancanza dei presupposti e requisiti di legge, potrà essere disposto il divieto di prosecuzione dell'attività o l'obbligo

di conformazione alla normativa vigente entro il termine stabilito dall'Ufficio;
- che il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali nell'ambito della presente Segnalazione,
- che il sottoscritto/a si impegna a comunicare, sull'apposita modulistica regionale, le presenze degli ospiti ai fini statistici e le tariffe applicate e di comunicare le presenze degli ospiti all'Autorità di Pubblica Sicurezza.

8- DOCUMENTI ALLEGATI:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Planimetria, in duplice copia, in scala 1:100, e relazione tecnica dell'immobile con indicazione del numero complessivo dei vani e dei posti letto destinati all'ospitalità;
- Copia documento attestante il possesso dell'immobile (titolo di proprietà, contratto di fitto e/o comodato con con specificazione dell'utilizzo per "Casa Vacanza";
- Attestazione di versamento di € 50,00 per pagamento diritti di istruttoria.

Data _____

Firma _____

La firma apposta dal Dichiarante/Procuratore non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. che il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.