



Amministrazione destinataria

Comune di Belpasso

Ufficio destinatario

**SCIA:**

SCIA variazione

**SCIA UNICA:**

SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

**Segnalazione certificata dell'attività per strutture ricettive alberghiere**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

Sede legale  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Posizione INAIL \_\_\_\_\_ Codice INAIL impresa \_\_\_\_\_

## 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 alla struttura ricettiva alberghiera con sede operativa in

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

## SEGNALA

la variazione dell'attività

(specificare la situazione a seguito della modifica)

### Esercizio a carattere

annuale

stagionale

dal

al

Denominazione della struttura

### Tipologia di esercizio

albergo, motel, villaggi-albergo

aziende turistiche residenziali e residenza turistico-alberghiera (RTA)

albergo diffuso

condhotel

Esecuzione intervento di riqualificazione edilizia di cui al PDC/SCIA numero

Del

aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 ml

altro (specificare)

Classificazione dichiarata/richiesta

in deroga articolo 3, Decreto Assessoriale 05/06/2019, n. 1507/S2TUR

**modifica alla capacità ricettiva - camere**

Totale complessivo posti letto

| Tipologia camera         | Numero camere con bagno | Numero camere senza bagno |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|
| singole                  |                         |                           |
| doppie                   |                         |                           |
| triple                   |                         |                           |
| quadruple                |                         |                           |
| con più di 4 posti letto |                         |                           |

Numero suite

Numero altro

Totale numero camere

Totale posti letto in camere

**modifica alla capacità ricettiva - appartamenti composti da più locali**

| N. unità dello stesso tipo | Monolocali            | Appartamenti composti da più locali | Camere per il solo pernottamento | Soggiorno in vano con pernottamento | Soggiorno in vano separato dal pernottamento | Cucina in vano separato | Bagni privati (n.) | Totale posti letto (n.) |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|--------------------|-------------------------|
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |
|                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                  |                                     |  |                         |                    |                         |

Totale unità abitative fisse con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative fisse

**modifica alla capacità ricettiva - unità abitative ad uso residenziale**

*(solo in caso di condhotel)*

| Numero unità abitativa | Con posti letto n. |
|------------------------|--------------------|
|                        |                    |
|                        |                    |
|                        |                    |

Totale superficie unità abitative ad uso residenziale

Totale unità abitative ad uso residenziale

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*")
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso. A tal fine, precisa che l'immobile è fornito di agibilità (articolo 24 del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380 come recepito in Sicilia con l'articolo 1 della Legge Regionale 10/08/2016 n.16)

|                    |
|--------------------|
| Estremi del titolo |
|                    |
| Destinazione       |
|                    |

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

## rischio incendio

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

Protocollo

Data

ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)

*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

Protocollo

Data

presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)

*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*

Protocollo

Data

presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*

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)*

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/>   | planimetria quotata dei locali  |
| <input type="checkbox"/>  | dichiarazione di classificazione della struttura<br><i>(in caso di autodichiarazione per la classificazione della struttura)</i>  |
| <input type="checkbox"/>  | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>  | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>  | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>  |
| <input type="checkbox"/>  | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/>  | altri allegati <i>(specificare)</i>   |
| <b>ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA</b>              |   |
| <input type="checkbox"/>  | SCIA di modello di classificazione della struttura<br><i>(nel caso in cui è prevista la SCIA per la classificazione della struttura)</i>  |
| <input type="checkbox"/>  | SCIA prevenzione incendi<br><i>(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)</i> |
| <b>DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA</b> |   |
| <input type="checkbox"/>  | domanda per la classificazione della struttura<br><i>(nel caso in cui è prevista l'autorizzazione per la classificazione della struttura)</i>   |
| <input type="checkbox"/>  | documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari  |
| <input type="checkbox"/>  | 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.

Belpasso

Luogo

Data

il dichiarante