



Regione Siciliana

**MOD. 29 Ver.1.2**

Compilato a cura del

SUAP:

Pratica \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

L.R. 13 marzo 1982 e s.m. e i.

Al SUAP del Comune di \_\_\_\_\_

PEC / Posta

elettronica \_\_\_\_\_

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALL'ARIA APERTA

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

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_| |C.A.P. |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### DATI CATASTALI (\*)

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Catasto:  fabbricati

### 1 – APERTURA

**Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva all'aria aperta:**

Denominazione della struttura \_\_\_\_\_

### Esercizio a carattere (\*)

Annuale

Stagionale dal |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| al |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (gg/mm)  
dal |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| al |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (gg/mm)

**Tipologia di esercizio (\*)**

- campeggio  
 villaggio turistico  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Classificazione dichiarata / richiesta(\*)** \_\_\_\_\_

La planimetria è stata presentata in data |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|\_| |prot. n. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'**

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

dichiara:

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

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?  
(R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92 )<sup>1</sup>**

- *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 legge (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").

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

- *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.).*

**NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (EVENTUALE)**

Il riquadro ha una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

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/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

che ha compilato l'allegato B

*(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)*

### **DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA (\*)**

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

#### **Somministrazione di alimenti e bevande**

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

#### **Piscina**

- non ha impianti ad uso natatorio
- ha n. \_\_\_\_ impianti natatori riservati agli alloggiati di: mq. \_\_\_\_\_, mq. \_\_\_\_\_
- ha n. \_\_\_\_ impianti natatori aperti al pubblico: di mq. \_\_\_\_\_, mq. \_\_\_\_\_

#### **Centro estetico/benessere**

- non è dotata di centro estetico/benessere
- è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
- è dotata di centro estetico aperto al pubblico

#### **Palestra o sala con attrezzi da palestra**

- non è dotata di sala con attrezzi da palestra
- è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
- è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio \_\_\_\_\_ Soggetto gestore \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_ Soggetto gestore \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_ Soggetto gestore \_\_\_\_\_

### **CAPACITA' RICETTIVA (\*)**

<sup>2</sup>In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

Capacità ricettiva massima n. \_\_\_\_\_

### Piazzole

Piazzole libere n. \_\_\_\_\_

Piazzole attrezzate con unità abitative mobili messe a disposizione dal gestore n. \_\_\_\_\_

### Unità abitative fisse

Totale unità abitative fisse n. \_\_\_\_\_ per posti letto complessivi n. \_\_\_\_\_

#### Tipologia unità abitative fisse (\*)

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monocali (indicare con una X)	Appartamenti composti da più locali			Cucina in vano separato (si/no)	Bagni privati (n.)
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali (indicare con una X)	Camere per il solo pernottamento (n.)	Soggiorno		
				in vano con pernottamento	in vano separato dal pernottamento	

### ALTRE DICHIARAZIONI

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

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso dell'area (Art. 2 L.R. 14/1982 come modificato dalla L.R. 13/2006)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- 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 svolte 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)<sup>3</sup>**

**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.<sup>4</sup> 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 \_\_\_\_\_<sup>5</sup>

**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 letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

<sup>3</sup>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.

<sup>4</sup>Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>5</sup>Indicazione eventuale

***Quadro riepilogativo della documentazione allegata***

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Procura/delega
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i
<input type="checkbox"/>	Planimetria della struttura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di classificazione della struttura (*)
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D. Lgs. N. 504/1995)

**SCIA UNICA**

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI  
PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione
<input type="checkbox"/>	SCIA di classificazione della struttura (*)
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)
<input type="checkbox"/>	SCIA somministrazione
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio
<input type="checkbox"/>	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività
<input type="checkbox"/>	Altre comunicazioni o segnalazioni previste dalla normativa regionale (*)

SCIA CONDIZIONATA



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA  
CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA  
UNICA**

Allegato	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio
<input type="checkbox"/>	Domanda di classificazione della struttura (*)
<input type="checkbox"/>	Altre domande previste dalla normativa regionale (*)

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

Allegato	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo



**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 letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.



**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 \_\_\_\_\_ 11

**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 letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.