

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI NASO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' - BED AND BREAKFAST**

Il/La sottoscritt _____, nat__ a _____, Prov. _____, il ___/___/_____, residente a _____, in _____ n. _____ di cittadinanza _____	
Codice fiscale _____	
Tel.:	Cellulare
Fax	e-Mail

SEGNALA

(ai sensi della L. 241/90 e s.m.i, art. 83 D.Lgs n. 59/2010 e art.49 L. 122/2010)

l'inizio dell'attività **BED AND BREAKFAST** a conduzione familiare di fornitura alloggio e prima colazione, denominata _____,
a decorrere dal giorno ___/___/20___, nell'unità immobiliare sita a NASO in Via _____ n. _____, lettera _____, piano _____ interno_____, abitazione di propria residenza e dimora utilizzando n. _____ stanze, n. _____ posti letto e bagni n. _____, distinta catastalmente al NCT di NASO come segue:
foglio _____, mapp. _____, sub _____

[] **L' AVVIO PER SUBINGRESSO, a far data dal _____, alla ditta:**
_____, giusta atto notarile di _____ del _____,
dell'attività di **BED AND BREAKFAST** gestita in Via/piazza _____ n. _____,
presso la struttura avente una superficie di mq _____. L'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____, per la quale è stato rilasciato certificato di abitabilità in data |__|_| |__|_| |__|_|_|_| e della quale il sottoscritto ne la disponibilità a titolo di

IL TRASFERIMENTO DI SEDE a far data dal _____,
dell'attività di **BED AND BREAKFAST**, oggi situata in
Via/piazza _____
n. _____, Presso la nuova struttura sita in
Via/piazza _____ n. _____
con una superficie di mq _____. L'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di
mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____, per la quale è stato
rilasciato certificato di abitabilità in data |__|_| |__|_| |__|_|_|_| e della quale il sottoscritto ne la
disponibilità a titolo di

LA MODIFICA DEI LOCALI
In particolare saranno realizzate le seguenti modifiche, **a far data dal _____**,:

LA CHIUSURA a far data dal _____

**A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000, n. 445 e
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr citato,**

D I C H I A R A

1. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 (antimafia);
2. di adempiere alle norme fiscali previste per le attività saltuarie (art.88 comma 9 L.R. 32/2000 e ss.mm.ii.);
3. Di avere tutti i requisiti personali, previsti dalla legge, necessari allo svolgimento di detta attività, ai sensi dell'art.110, comma 14, della L.R. 03.05.2001 n.6;
4. di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo , o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per uso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS ai sensi dell'art. 108, comma 3, del TULPS);
5. che i locali in cui si svolge l'attività fanno parte di un'unica unità immobiliare catastale (*indicare gli estremi di riferimento del catasto*) foglio _____ mapp. _____ sub _____;
6. che l'unità immobiliare in cui si svolge l'attività BED AND BREAKFAST denominata
.....è la propria abitazione di residenza e dimora;

7. di avere la disponibilità immobiliare in cui si svolge l'attività in quanto titolare di:

- diritto di proprietà;
- contratto di locazione con _____
registrato all'Ufficio delle Entrate di _____, in data ___/___/_____
con n. _____,
- contratto di comodato con _____
registrato all'Ufficio delle Entrate di _____,
in data ___/___/_____ con n. _____,
- altro diritto reale (*specificare*) _____ fino
al ___/___/_____

9. che i locali in cui si svolge l'attività possiedono le seguenti caratteristiche:

- a) possiedono i requisiti igienico sanitari previsti per l'uso abitativo dal Regolamento Edilizio e dal Regolamento comunale di Igiene e Sanità Pubblica vigenti;
- b) non superano i limiti di capacità ricettiva previsti dai regolamenti comunali di edilizia e sanità vigenti;
- c) sono in possesso del certificato di abitabilità n. _____ del ___/___/_____
(*eventualmente allegare copia*);
- d) che l'abitazione è dotata di almeno un bagno ad uso esclusivo degli ospiti nel caso in cui l'attività si svolga in più di una stanza;
- e) che è garantita a favore degli ospiti la fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda corrente e riscaldamento;
- f) che tutti gli impianti presenti (elettrici, di riscaldamento e altro) sono in regola con le specifiche normative e con le revisioni periodiche previste dalle vigenti normative;
- g) che le stanze in cui si accolgono gli ospiti sono dotate di porta e finestra e sono arredate almeno con: letto, comodino con abat-jour, una sedia per ogni ospite, armadio, cestino porta rifiuti, tenda oscurante in caso di finestra senza imposte;

10. che sono al servizio della famiglia n. _____ collaboratori domestici;

11. di garantire i seguenti servizi effettuati con la normale organizzazione familiare:

- a) somministrazione della prima colazione (in orario stabilito con la famiglia);
- b) riordino e pulizia quotidiana dei locali;
- c) cambio delle lenzuola almeno due volte alla settimana e comunque ad ogni cambio dell'ospite;
- d) cambio della biancheria da bagno (viso, bidet, telo da bagno) due volte la settimana ed ogni cambio dell'ospite;

1. di optare per il seguente periodo di disponibilità dell'accoglienza:

- specificare _____
- n. _____ giornate di apertura anche non continuative:
 - dal ___/___/_____ al ___/___/_____

- dal ____/____/____ al ____/____/____

- dal ____/____/____ al ____/____/____

Eventuali periodi di chiusura:

- dal ____/____/____ al ____/____/____

2. di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:
 - a) di dover presentare, entro il 1° ottobre di ogni anno, la dichiarazione alla Provincia, competente per territorio e al Comune di Naso, i prezzi massimi, comprensivi della prima colazione, valida per l'anno successivo;
 - b) di dover presentare su apposito modello ISTAT il movimento degli ospiti, sulla base delle indicazioni fornite dalla Provincia competente per territorio;
 - c) di dover comunicare all'Azienda autonoma provinciale per l'incremento turistico competente per territorio ogni sei mesi la situazione degli arrivi e delle presenze ed ogni altra informazione ai fini delle rilevazioni statistiche e dell'inserimento del l'esercizio negli elenchi annuali pubblicati sulle strutture ricettive.
 - d) di dover comunicare le presenza alla Autorità locale di Pubblica Sicurezza entro 24 ore, ai sensi dell'art. 109 del TULPS e conservare la scheda di registrazione in una sua copia;
 - e) di dover affiggere, in ogni stanza destinata all'accoglienza, l'apposito cartellino dei prezzi massimi comprensivi della prima colazione , conformemente alla dichiarazione dei prezzi presentata alla Provincia;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto inoltre,

SI IMPEGNA

- a) a consentire, agli incaricati del Comune, la verifica, in ogni momento durante il periodo di disponibilità dell'accoglienza, anche mediante sopralluoghi:
 - della veridicità della presente dichiarazione e della documentazione allegata;
 - che le strutture abbiano i requisiti dichiarati;
 - che l'attività sia svolta in modo conforme a quanto previsto dalla normativa vigente;
- b) a comunicare ogni variazione della presente dichiarazione, entro 60 giorni dal verificarsi dell'evento modificativo.

ALLEGA:

- Planimetria in scala 1:100 con l'indicazione dell'uso dei locali dove sono evidenziate le stanze, i posti letto e i servizi igienici destinati all'accoglienza;
- Relazione tecnico-descrittiva dell'immobile **(1*)**;
- Copia titolo di proprietà dell'immobile;
- certificato di abitabilità **(2*)**;

in alternativa all'abitabilità dei locali - Perizia Giurata ed allegare certificato conformità impianti idraulici, metano e conformità impianti elettrici;

- Autocertificazione di allaccio alla rete idrica Comunale;
- Autocertificazione di allaccio in Pubblica Fognatura
- Certificato impianto metano;
- Autocertificazione di residenza;
- SCIA allegato 1 ai sensi del regolamento CE 852/2004 notifica Sanitaria (**obbligatorio per iniziare l'attività**);
- Denuncia dei requisiti della struttura ricettiva e per il nulla osta di classificazione della Provincia Regionale di Messina;
- Istanza di classificazione per struttura ricettiva Provincia Regionale di Messina;
- Attestato HACCP ai sensi della Legge 155/97;
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione attribuzione del numero di Partita Iva;
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione iscrizione camera di commercio (con antimafia per le società);
- Fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo _____ data, _____

Firma del titolare o legale rappresentante (per esteso e leggibile)

NOTE

(1*) La relazione da allegare all'istanza di classificazione, a firma di tecnico abilitato, dovrà indicare con opportuni riferimenti alla planimetria dell'abitazione, quali siano le camere riservate agli ospiti, con specifica, per ognuna di esse, del numero di posti letto ammissibile ai sensi del D.P.R. 30 dicembre 1970 n.1437, e quale/i siano i bagni ad uso degli ospiti (dovrà esserci, in ogni caso, 1 bagno completo dei 4 pezzi, cioè lavabo, wc, bidet, vasca o doccia.

Fatta salva l'altezza utile interna minima della camere, che deve essere quella prevista dal regolamento di igiene del Comune competente per territorio, le superfici e le cubature minime, al netto di ogni altro ambiente accessorio.

(2*) Il tecnico dovrà inoltre allegare il certificato di abitabilità dell'immobile e dichiarare che lo stesso risponde a quanto previsto dalla legge 46/1990 sulla sicurezza degli impianti.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

LA SEGNALAZIONE VA INOLTRATA CONTESTUALMENTE IN QUATTRO COPIE:

- **TRE COPIE AL COMUNE**
- **UNA COPIA SARÀ TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA**