



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A.

Al Comune di  
Città di Clusone  
Ufficio destinatario

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)

Il Comune invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'Osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza.

### Il sottoscritto

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

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

Residenza  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_

Ruolo (\*): se viene indicato 'Persona fisica' si intende che l'attività sarà svolta in forma non imprenditoriale.

**SEGNALA**

**L'AVVIO DI UNA NUOVA ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA**

ai sensi dell'articolo 38 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> ostelli per la gioventù (art. 24 della LR 27/2015)    | <input type="radio"/> foresterie lombarde (art. 27 della LR 27/2015) (*)        |
| <input type="radio"/> locande (art. 28 della LR 27/2015)                    | <input type="radio"/> bed & breakfast (art. 29 della LR 27/2015)                |
| <input type="radio"/> rifugi alpinistici (art. 32, com. 1 della LR 27/2015) | <input type="radio"/> rifugi escursionistici (art. 32, com. 2 della LR 27/2015) |
| <input type="radio"/> case per ferie (art. 23, com. 1 della LR 27/2015)     |   |

Denominazione

N° camere

N° posti letto

Somministrazione di alimenti e bevande:

in zone comunali non soggette-a programmazione (\*\*\*)

- ai soli alloggiati     al pubblico     assente

oppure

Attività di somministrazione di alimenti e bevande al pubblico già attiva con uno dei seguenti provvedimenti

- |   |    |       |     |      |
|---|----|-------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione | n° | prot° | del | Ente |
| <input type="checkbox"/> SCIA           | n° | prot° | del | Ente |

Numero addetti:

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la struttura ricettiva non alberghiera oggetto della presente segnalazione.

(\*) ai sensi dell'articolo 27, comma 1 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27 nelle foresterie lombarde la somministrazione di alimenti e bevande è svolta esclusivamente nei confronti delle persone alloggiate.

(\*\*) ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27 nei bed&breakfast può essere volto solo il servizio di prima colazione.

(\*\*\*) il Comune deve rendere noto sul sito internet del SUAP se vi sono zone comunali soggette a programmazione. Nel caso di avvio di attività di locande, qualora attività di somministrazione di alimenti e bevande sia soggetta ad autorizzazione, il Comune rilascia un'unica autorizzazione per entrambe le attività.

**Il/la sottoscritto/a inoltre****DICHIARA**

- che non sussistono nei propri confronti, nè dei soci, nè sul conto della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 e che per gli altri soggetti tenuti alla medesima dichiarazione (articolo 85, comma 2 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159) sono compilate n.

schede A

- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorveglianza stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
- per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (articolo 7 del Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7), il rispetto di tutte le disposizioni del Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7 e di assicurare una apertura stagionale minima di 80 giorni anche non consecutiva
- in caso di attività che necessitano di requisiti professionali, questi sono posseduti da
  - titolare o legale rappresentante
  - preposto o delegato della società
- che i dati di seguito riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero

**IMMOBILE**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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 \_\_\_\_\_

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste dai provvedimenti attuativi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'articolo 38, comma 10 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di aver preso visione dell'informativa sui procedimenti di cui all'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 26/04/1992, n. 300

**NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITA'**

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

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 ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100

la planimetria dell'unità immobiliare o della relativa porzione sottoscritta da un tecnico abilitato, in scala 1:50 o 1:100, con indicazione dei dati catastali, della superficie utile dei vani, dell'altezza, del numero dei posti letto, dei vani comuni, dei vani riservati e delle aree di pertinenza, delle superfici finestrate di ogni vano. La planimetria del locale destinato alla somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico deve indicare la destinazione d'uso, la superficie e l'altezza.

SCHEDA

relativa ai requisiti morali e professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande aperta al pubblico e requisiti professionali per rifugi

COMUNICAZIONE DEI PREZZI E DELLE ATTREZZATURE

NOTIFICA SANITARIA

(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)

ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE

da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante

Tecnico abilitato

Cognome

Nome

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

rilasciata dalla Agenzia delle imprese

RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA

(da allegare se previsti)

ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO

COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO

COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE

ALTRI ALLEGATI (specificare)

### 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.

Clusone

Luogo

Data

il dichiarante