

Allo Sportello Unico Attività Produttive del  
Comune di \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ**  
**BED & BREAKFAST**

Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:**

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "*DUAP\_regione\_calabria*", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

**DICHIARA**

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

**SEGNALA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i , e per le finalità dell'art. 9 della L.R. n. 2 del 26/02/2003

A - AVVIO ATTIVITA'     B - SUBINGRESSO     C- VARIAZIONI ATTIVITA'     D - CESSAZIONE

## (QUADRO A)

## L'APERTURA DI UN ESERCIZIO DI BED &amp; BREAKFAST

**Il Sottoscritto DICHIARA:**

- di avere la disponibilità dei locali in quanto:
  - in proprietà
  - in affitto
  - altro (specificare): \_\_\_\_\_
  - da persona fisica: cognome e nome \_\_\_\_\_
  - da società: Denominazione \_\_\_\_\_
- che l'esercizio prevede per la struttura:
  - lo svolgimento dell'attività ricettiva secondo la tipologia di Bed & Breakfast propriamente detta assicurando il servizio di prima colazione con cibi e bevande provenienti prevalentemente da produzioni calabresi
- che, da parte del sottoscritto, non vengono gestite altre attività di Bed & Breakfast

**Periodo di apertura**

- che l'attività sarà:
  - temporanea dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al Comune, prima della riapertura, eventuali variazioni degli elementi contenuti nella Segnalazione Certificata Inizio Attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura)

**Denominazione**

- La struttura avrà la seguente denominazione: \_\_\_\_\_

La denominazione di ciascuna struttura non può essere uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nell'ambito territoriale dello stesso Comune, ovvero nel territorio dei comuni confinanti qualora si tratti di due aziende le cui aree di pertinenza risultano contigue. Non è inoltre consentito di assumere la denominazione di una azienda cessata senza formale autorizzazione del titolare dell'azienda cessata, fatta salva l'applicazione delle norme del codice civile in materia, a meno che non siano trascorsi almeno sette anni dalla effettiva cessazione dell'azienda. Non può essere assunta una denominazione che faccia riferimento ad una tipologia diversa da quella dichiarata. All'esterno della struttura ricettiva deve essere esposta in modo ben visibile l'insegna o la targa con la denominazione nonché indicazione della tipologia e del livello di classificazione.

**Camere e posti letto**

- Numero delle camere

N. totale \_\_\_\_\_ di cui:

n. \_\_\_\_\_ camere singole con bagno; n. \_\_\_\_\_ camere singole senza bagno;

n. \_\_\_\_\_ camere doppie con bagno; n. \_\_\_\_\_ camere doppie senza bagno;

n. \_\_\_\_\_ camere triple con bagno; n. \_\_\_\_\_ camere triple senza bagno;

n. \_\_\_\_\_ camere quaduple con bagno; n. \_\_\_\_\_ camere quaduple senza bagno;

- Posti letto (capacità ricettiva massima)

Indicare la capacità ricettiva massima consentita: N. \_\_\_\_\_

**ulteriori adempimenti:**

- di provvedere ad esporre all'interno della struttura ricettiva, in modo ben visibile, la presente segnalazione;
- di provvedere almeno semestralmente a comunicare al Comune ed alla Provincia Ufficio Strutture Ricettive, il movimento degli ospiti ed entro il 30 settembre i prezzi minimi e massimi con validità

dal 1° gennaio dell'anno successivo

- di provvedere dalla data di inizio attività agli obblighi di comunicazione degli alloggiati all'Autorità locale di Pubblica Sicurezza previsti dalla vigente normativa;

- **requisiti morali:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 12 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 6/9/2011, n. 159;

- **requisiti strutturali, igienico-edilizi ed urbanistici:**

- che la struttura destinata all'esercizio dell'attività di Bed & Breakfast possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso residenziale conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti, in base al seguente titolo abilitativo

(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti):

<input type="checkbox"/> Permesso di costruire	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> DIA edilizia	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> SCIA edilizia	<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	
<input type="checkbox"/> Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____			

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore urbanistica/edilizia privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all'esercizio dell'attività, alla vigente normativa urbanistica e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

**DICHIARA, infine**

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A
- di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per l'iscrizione all'albo comunale degli operatori di Bed & Breakfast, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 2/2003, che viene richiesta contestualmente alla trasmissione della presente SCIA

(QUADRO B)

**IL SUB-INGRESSO IN UNA ATTIVITÀ DI B&B**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta \_\_\_\_\_ a seguito di

\_\_\_\_\_  
*Contratto di affitto regolarmente registrato*

**DICHIARA**

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

**ALLEGA**

- Copia dell'atto

## (QUADRO C)

## VARIAZIONI ATTIVITA'

Il sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

- Il cambio del L.R. della società dal sig. \_\_\_\_\_  
al sig. \_\_\_\_\_
- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
- o da: \_\_\_\_\_
- o a: \_\_\_\_\_
- Il trasferimento al nuovo indirizzo: Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata per come di seguito specificato:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## (QUADRO D)

## LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo all'attività in base a:

- Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_

Dichiara

di cessare l'attività in data \_\_\_\_\_ e deposita copia del titolo abilitativo.

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione:

- Disponibilità del locale (*copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà*);
- Planimetria dell'unità immobiliare, a firma di tecnico abilitato, con indicazione della superficie utile e dei vani e servizi, delle aree di pertinenza, evidenziando le parti messe a disposizione degli ospiti;
- Relazione tecnica descrittiva dell'immobile e dell'attività esercitata a firma di tecnico abilitato, attestante la compatibilità della destinazione d'uso dell'immobile rispetto all'attività esercitata e la conformità dell'attività e degli impianti alla normativa vigente
- Atto di assenso a firma di proprietari o comproprietari;
- Atto di approvazione dell'assemblea condominiale (*in caso di immobile facente parte di un edificio composto da più appartamenti*) oppure, atto di assenso dei singoli condomini, in assenza di condominio costituito
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto (*solo in caso di interventi edilizi soggetti a SCIA edilizia*)

Sono stati compilati i quadri:  A  B  C  D

Data \_\_\_\_\_

Firma del Segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → \_\_\_\_\_

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

## Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/03/15	Sistemazione sezione requisiti strutturali e integrazione dichiarazione finale su requisiti per iscrizione albo comunale operatori B&B	SI
13/02/15	Sistemazione Quadro A: modificate opzioni periodo apertura, eliminato riferimento suite su descrizione camere, eliminato riferimento destinazione d'uso su requisiti strutturali	SI
8/10/14	Sistemazione di un refuso sul quadro C - variazioni	SI
27/06/14	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No