

Serie Ordinaria n. 32 - Lunedì 03 agosto 2026

D.G. Turismo, marketing territoriale e moda

D.d.u.o. 23 luglio 2026 - n. 9998

Approvazione della modulistica unificata e standardizzata in materia di turismo - modelli SCIA per le «Strutture ricettive alberghiere», le «Strutture ricettive extra alberghiere» e le «Strutture ricettive all'aria aperta» a seguito della seduta della conferenza unificata del 18 marzo 2026

IL DIRIGENTE DELLA U.O.

PROGRAMMAZIONE, ANALISI DATI E PROGETTI STRATEGICI

Visto il d.p.r. n. 160/2010 che individua lo «sportello unico per le attività produttive» (di seguito denominato «SUAP») come l'unico punto di accesso per il richiedente in relazione a tutte le vicende amministrative riguardanti la sua attività produttiva e che fornisce una risposta unica e tempestiva in luogo di tutte le pubbliche amministrazioni comunque coinvolte nel procedimento;

Visto il decreto-legge n. 90/2014, convertito con la legge n. 114/2014, come da ultimo modificato dal decreto-legge n. 76/2020, convertito con la legge n. 120/2020, che all'articolo 24 comma 3, sancisce che:

- il Governo, le Regioni e gli Enti locali, in attuazione del principio di leale collaborazione, concludono, in sede di Conferenza Unificata, accordi per adottare, tenendo conto delle specifiche normative regionali, una modulistica unificata e standardizzata su tutto il territorio nazionale per la presentazione alle pubbliche amministrazioni regionali e agli enti locali di istanze, dichiarazioni e segnalazioni;
- le pubbliche amministrazioni regionali e locali utilizzano i moduli unificati e standardizzati nei termini fissati con i suddetti accordi o intese;
- i cittadini e le imprese possono comunque utilizzare i moduli decorsi trenta giorni dai medesimi termini;

Visto l'articolo 2 comma 4, del decreto legislativo n. 126/2016 il quale vieta ogni richiesta di informazioni o documenti ulteriori rispetto a quelli indicati dalla modulistica e pubblicati sul sito istituzionale delle amministrazioni, nonché di documenti in possesso di una pubblica amministrazione;

Visto il decreto legislativo n. 222/2016 che individua le attività oggetto di procedimento, anche telematico, di comunicazione o segnalazione certificata di inizio di attività (SCIA) o di silenzio assenso, nonché quelle per le quali è necessario il titolo espresso e introduce le conseguenti disposizioni normative di coordinamento;

Visto il decreto interministeriale del 26 settembre 2023 recante «Modifica dell'allegato tecnico del decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 160, in materia di specifiche tecniche e di riordino della disciplina sullo sportello unico della attività produttive (SUAP)», pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 276 del 25 novembre 2023;

Dato atto che:

- con decreto 15 luglio 2025 «Nuove specifiche tecniche degli sportelli unici delle attività produttive. Differimento del termine di attuazione» (GU Serie Generale n. 169 del 23-07-2025) è stata disposta la proroga del termine di cui all'art. 2, comma 2 del suddetto decreto interministeriale del 26 settembre 2023, stabilendo che il termine per l'attuazione delle specifiche tecniche è di 19 mesi (in luogo dei 12 mesi previsti inizialmente nel medesimo decreto del 26 settembre 2023) dalla comunicazione da parte di Unioncamere, per conto delle Camere di commercio, dell'operatività del Catalogo del «Sistema Informatico degli Sportelli unici (Catalogo SSU)» e che, pertanto, il termine iniziale del 25 luglio 2025 per l'avvio dell'operatività del Catalogo SSU è differito al 26 febbraio 2026;
- con Avviso 9 febbraio 2026, n. 28598 del Ministero delle Imprese e del Made in Italy e della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica «Avvio del nuovo Sistema degli Sportelli Unici per le Attività Produttive», è stato precisato che «il 26 febbraio 2026 rappresenta il termine per l'adeguamento tecnico delle piattaforme, ma non costituisce la data di effettivo avvio dell'operatività del nuovo Sistema degli Sportelli Unici (SSU) (...);

Considerato che l'Agenda per la semplificazione per il triennio 2015-2017, approvata dal Consiglio dei Ministri il 1° dicembre 2014, prevede la definizione di una modulistica SUAP unica esemplificata a livello nazionale per l'avvio di attività produttive e che la Conferenza Unificata, nella seduta del 11 maggio 2022, ha sancito l'Intesa, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome, gli Enti locali, concernente l'aggiornamento dell'Agenda

per la semplificazione 2020-2026, quale strumento strategico per attuare gli interventi previsti in materia di semplificazione amministrativa;

Preso atto che nella seduta del 18 marzo 2026, (rep. atti n. 22/ CU-pubblicato in G.U., Serie generale n. 77 del 2 aprile 2026), la Conferenza Unificata ha sancito l'Accordo, ai sensi dell'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sull'Agenda per la semplificazione - Nuova modulistica standardizzata per il settore commercio e per il settore turismo concernente la nuova modulistica standardizzata, approvata dal Tavolo tecnico dell'Agenda per la semplificazione, riguardante in particolare la:

- Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per strutture ricettive alberghiere;
- Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per strutture ricettive extra-alberghiere;
- Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per strutture ricettive all'aria aperta;

Ritenuto che, in ottemperanza a quanto previsto dalla sopra richiamata intesa del 18 marzo 2026, e ai fini di uniformità su tutto il territorio regionale, si rende necessario l'adozione della relativa modulistica integrata con specifici adattamenti alla Legge Regionale 1° ottobre 2015, n. 27 «Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo» così come da allegati, condivisi con le Amministrazioni provinciali, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento

- Allegato 1: Modulo «Segnalazione certificata di inizio per strutture ricettive alberghiere»
- Allegato 2: Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive all'aria aperta» alberghiere
- Allegato 3: Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive extra alberghiere»

Ritenuto opportuno indicare in sessanta giorni le tempistiche di recepimento dei moduli di cui agli allegati 1, 2 e 3 sui portali in uso ai SUAP;

Ritenuto opportuno demandare a successivo provvedimento l'approvazione degli schemi dati per digitalizzare i moduli di cui agli Allegati 1, 2 e 3, parti integranti e sostanziali del presente decreto, in conformità alle regole di digitalizzazione dei moduli contenute nelle nuove specifiche tecniche di cui all'Allegato 1 al d.p.r. 160/2010, approvate con il soprarichiamato decreto interministeriale del 26 settembre 2023, anche al fine dell'attività di popolamento e aggiornamento del suddetto Catalogo SSU;

Ritenuto, inoltre, che nelle more dell'implementazione dei moduli di cui al presente decreto sui portali in uso ai SUAP, è fatta provvisoriamente salva la modulistica regionale attualmente in vigore e ad oggi disponibile sui relativi portali;

Dato atto che il presente provvedimento non è soggetto alla pubblicazione ai sensi degli articoli 23, 26 e 27 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33; Vista la l.r. 20/2008 «Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale» e successive modifiche ed integrazioni, nonché i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

DECRETA

Per le motivazioni richiamate in premessa e che si intendono integralmente riportate:

1. di approvare gli allegati 1 (Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive alberghiere»), 2 (Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive all'aria aperta») e 3 (Modulo «Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive extra-alberghiere»), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

2. indicare in sessanta giorni le tempistiche di recepimento dei moduli di cui agli allegati 1, 2 e 3 sui portali in uso ai SUAP;

3. di demandare a successivo provvedimento l'approvazione degli schemi dati per digitalizzare i moduli di cui agli allegati 1, 2 e 3, parte integrante e sostanziale del presente decreto, in conformità alle regole di digitalizzazione dei moduli contenute nelle nuove specifiche tecniche di cui all'Allegato 1 al d.p.r. 160/2010 approvate con il soprarichiamato decreto interministeriale del 26 settembre 2023, anche al fine dell'attività di popolamento e aggiornamento del suddetto Catalogo SSU;

4. di disporre che nelle more dell'implementazione dei moduli di cui al presente decreto sui portali in uso ai SUAP, è fatta provvisoriamente salva la modulistica regionale attualmente in vigore e ad oggi disponibile sui relativi portali;

5. di trasmettere copia del presente atto al Sistema camerale per la pubblicazione sul portale www.impresainungiorno.gov.it, nonché agli Sportelli Unici per le Attività Produttive (SUAP) per garantirne la massima diffusione;

6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul B.U.R.L. e sul portale regionale;

7. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 23, 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.

Il dirigente
Michele Sebastiano Barca

— • —

ALLEGATO 1

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER
L’ESERCIZIO DI STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE¹

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

INDIRIZZO DELL’ATTIVITÀ

Campo facoltativo, compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Piano _____ interno _____
Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][]
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____
Codice ISTAT Regione Lombardia: 3
Codice ISTAT Provincia/Città Metropolitana:
☐ Bergamo: 016 ☐ Brescia: 017 ☐ Como: 013 ☐ Cremona: 019 ☐ Lecco: 097 ☐ Lodi: 098
☐ Mantova: 020 ☐ Milano: 015 ☐ Monza e Brianza: 108 ☐ Pavia: 018 ☐ Sondrio: 014 ☐ Varese: 012

DATI CATASTALI E DATI ISTAT

Campi obbligatori

(dato ricorsivo, prevedere modalità “Aggiungi”)
Foglio n. _____ particella/mappale _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Categoria catastale _____ Catasto: ☐ fabbricati
ISTAT:
Codice macrocategoria classificazione nazionale _____
Codice categoria classificazione nazionale _____
Codice sottocategoria classificazione nazionale _____

Quali sono i codici delle macro-categorie, categorie e sotto-categorie della tassonomia nazionale? Di seguito un estratto dell’allegato 2 BDSR a titolo indicativo.

Si riportano le tipologie disposte dalla l.r 27/2015 “Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo” e s.m.i.

Sono strutture ricettive alberghiere quelle organizzate per fornire al pubblico, con gestione unitaria, alloggio in almeno sette camere o appartamenti e altri servizi accessori per il soggiorno, compresi eventuali servizi di bar e ristorante. Solo gli appartamenti di cui al precedente periodo sono dotati di servizio autonomo di cucina.

Macro categoria	Codice macro categoria	Categoria	Codice Categoria	Sotto-categoria	Codice Sotto-categoria	Definizione sotto-categoria
	A		A1	Alberghi	A101	Art. 19 comma 1 l.r. 27/2015: Sono alberghi o hotel le strutture con capacità ricettiva totale o prevalente in

¹ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all’impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi.

Esercizi alberghieri	Esercizi alberghieri			camere, con eventuale capacità ricettiva residuale in unità abitative.
		Residenze turistico-alberghiere	A103	Art. 19 comma 2 l.r. 27/2015: Sono residenze turistico-alberghiere le strutture ricettive con capacità ricettiva totale o prevalente in unità abitative e con eventuale capacità ricettiva residuale in camere.
		Alberghi diffusi	A108	Art 19 comma 3 l.r. 27/2015 e s.m.i.: Strutture ricettive caratterizzate da servizi di ricevimento e accoglienza centralizzati e dalla dislocazione degli altri servizi ed eventualmente delle sale comuni, ristorante, spazio vendita in particolare di prodotti tipici locali e delle camere o alloggi, in uno o più edifici separati, anche con destinazione residenziale, purché situati nel medesimo ambito definito ed omogeneo di comuni con popolazione non superiore a cinquemila residenti.
		Condhotel	A111	Art. 18 comma 4 l.r. 27/2015 Esercizi alberghieri aperti al pubblico, a gestione unitaria, composti da uno o più unità immobiliari ubicate nello stesso comune o da parti di esse, che forniscono alloggio, servizi accessori ed eventualmente vitto, in camere destinate alla ricettività e, in forma integrata e complementare, in unità abitative a destinazione residenziale, dotate di servizio autonomo di cucina, la cui superficie non può superare il quaranta per cento della superficie netta destinata alle camere a destinazione alberghiera e, per la parte residenziale, non potrà in alcun modo beneficiare degli aumenti delle cubature riservate dagli strumenti urbanistici alle superfici destinate a funzioni turistico-ricettive. La tipologia interessa solamente esercizi alberghieri esistenti che, a seguito di interventi di riqualificazione, di cui all'articolo 3, comma 1, lettera c) del DPR n. 380/2001, abbiano i requisiti per una classificazione minima di tre stelle in attuazione del regolamento regionale n. 7/2022.

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva alberghiera.

Denominazione commerciale della struttura _____ (campo obbligatorio)

sito WEB (campo facoltativo)

Esercizio a carattere *(opzioni alternative)*

- ☐ Annuale
- ☐ Stagionale dal al (gg/mm)
- dal al (gg/mm)

Tipologia di esercizio (*opzioni alternative*)

- ☐ albergo
☐ residenza turistico-alberghiera (RTA)
☐ albergo diffuso
☐ condhotel (esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n. _____ del _____) (se
selezionato, il campo è a compilazione obbligatoria)

Classificazione dichiarata _____ (campo obbligatorio)

La planimetria è stata presentata in data ____/____/____.prot. n _____
all'Ente _____
e la stessa è pienamente conforme allo stato attuale dei luoghi (da compilare solo qualora già in possesso della PA)

2 – VARIAZIONI

Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva alberghiera avente codice CIN _____, già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____, viene modificata come di seguito indicato: *(campo obbligatorio)*

(selezionare almeno un elemento)

☐ **Variazione della capacità ricettiva** Da posti letto n° _____ a posti letto n° _____ come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva"

☐ **Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"

☐ **Variazione della classificazione della struttura** Da _____ A _____

☐ **Altre variazioni strutturali, non riguardanti la capacità ricettiva, le dotazioni/servizi o la classificazione** *(allegare relazione descrittiva e, solo se riguardanti modifiche ai locali, planimetria aggiornata)*

3 - DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Campi obbligatori

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (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)

- 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.).

4 - NOMINA DEL RAPPRESENTANTE*Campo facoltativo, compilare solo in caso di presenza di rappresentanti**(Dato ricorsivo prevedere la funzionalità "Aggiungi" in caso di ulteriori rappresentanti)*

Il/la sottoscritto/a 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.

5 - DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

- ☐ Telefono/cellulare del titolare/gestore della struttura per comunicazione dal sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici (*campo obbligatorio*) _____
- ☐ Mail ordinaria del titolare/gestore della struttura per comunicazione dal sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici (*campo obbligatorio*) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande (*opzioni alternative*)

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona non tutelata
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona tutelata
 - ☐ Domanda di autorizzazione presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ Domanda di autorizzazione presentata contestualmente alla presente

Piscina (*opzioni alternative*)

- ☐ non ha impianti ad uso natatorio
- ☐ ha n. ____ impianti natatori riservati agli alloggiati di: m² _____, m² _____
 - ☐ Comunicazione già presentata ad ATS _____ Prot. n. ____ del _____ in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i
 - ☐ Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i presentata contestualmente alla presente SCIA
- ☐ ha n. ____ impianti natatori aperti al pubblico: di m² _____, m² _____
 - ☐ Comunicazione già presentata ad ATS _____ Prot. n. ____ del _____ in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i
 - ☐ Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i presentata contestualmente alla presente SCIA

Centro estetico (*opzioni alternative*)

- ☐ non è dotata di centro estetico
- ☐ è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati

☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente ☐ è dotata di centro estetico aperto al pubblico ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente Centro massaggi di esclusivo benessere <i>(opzioni alternative)</i> ☐ non è dotata di centro massaggi di esclusivo benessere ☐ è dotata di centro massaggi di esclusivo benessere riservato agli alloggiati ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente ☐ è dotata di centro massaggi di esclusivo benessere aperto al pubblico ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente Acconciatore <i>(opzioni alternative)</i> ☐ non è dotata di servizio di acconciatura ☐ è dotata di servizio di acconciatura riservato agli alloggiati ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente ☐ è dotata di servizio di acconciatura aperto al pubblico ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente Palestra o sala con attrezzi da palestra <i>(opzioni alternative)</i> ☐ non è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra ☐ è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente ☐ è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____ ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente Altro ² _____ <i>(dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")</i> Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti: <i>(dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")</i> Servizio _____ Soggetto gestore _____ Servizio _____ Soggetto gestore _____ Servizio _____ Soggetto gestore _____

² In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi e devono essere coerenti con quanto disciplinato dalla l.r. 27/2106 e s.m.i.

6 - CAPACITÀ RICETTIVA

Campi obbligatori

Totale complessivo posti letto n. _____

Camere

Totale camere n. _____ per posti letto complessivi in camere n. _____ bagni n. _____

Numero Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quaduple		Numero Camere con più di 4 letti		N. Suite	N. Altro	N. Altro
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

Unità abitative

Totale unità abitative dotate di bagno e cucina/angolo cottura n. _____ per posti letto complessivi in unità abitative n. _____

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

Unità abitative ad uso residenziale (da compilare solo in caso di condhotel)

(dato ricorsivo, prevedere modalità "Aggiungi")
Numero unità abitative con posti letto n. _____

Totale unità abitative n. _____

Totale superficie unità abitative³ mq _____

3 La superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore al 40% della superficie netta destinata a camere (Per camera si intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura).

7 - ALTRE DICHIARAZIONI

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

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, ambientali, igienico-sanitarie, di sicurezza impiantistica e nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi (*campo obbligatorio*)
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso (*campo obbligatorio*)
- ☐ Estremi provvedimento comunale riferito all'agibilità dei locali: prot. n. _____ del _____ (*campo facoltativo*)
- di rispettare i disposti della [l.r. 27/2015](#) e s.m.i (*campo obbligatorio*)
- di rispettare i disposti del [regolamento regionale n. 5 del 07/12/2009](#) "Definizione degli standard qualitativi obbligatori minimi per la classificazione degli alberghi e delle residenze turistico alberghiere, nonché degli standard obbligatori minimi per le case e gli appartamenti per vacanze, in attuazione del titolo III, capo I e capo II, sezione IV, della legge regionale 16 luglio 2007, n. 15 (Testo unico delle leggi regionali in materia di turismo)" (*campo obbligatorio*)
- per i Condhote di rispettare i disposti del [regolamento regionale n. 7 del 11/19/2022](#) "Regolamento recante la definizione delle condizioni di esercizio dei condhotel e degli standard qualitativi obbligatori minimi per la classificazione degli stessi, in attuazione dell'articolo 37, comma 1, lett. a), b), g), l) della legge regionale 1° ottobre 2015, n. 27, nel rispetto delle disposizioni del d.p.c.m. 22 gennaio 2018, n. 13" (*campo obbligatorio in caso di condhotel*)
- per gli alberghi diffusi di rispettare i disposti del [regolamento regionale n. 15 del 29/12/2022](#) "Disposizioni per la disciplina degli alberghi diffusi e definizione degli standard qualitativi obbligatori minimi per la classificazione degli stessi, in attuazione dell'articolo 37, lett. a), b), e), g) e l) della legge regionale 1° ottobre 2015, n. 27 'Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo'". (*campo obbligatorio in caso di albergo diffuso*)

II/la sottoscritto/a dichiara, inoltre: (*campi obbligatori*)

- di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il Codice Identificativo Nazionale (CIN) assegnato dovrà essere esposto all'esterno della struttura ricettiva nonché indicato in ogni annuncio ovunque pubblicato
- 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):**

II/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

☐ **SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):**

II/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

II/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)⁴

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.⁵ 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 _____⁶

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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità dell/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

4 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.

5 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

6 Indicazione eventuale.

☐	Planimetria quotata dei locali che garantisca la corretta verifica delle dichiarazioni inerenti all'attribuzione della classificazione secondo i regolamenti regionali vigenti	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA.
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
☒	Dichiarazione di classificazione della struttura	Sempre in coerenza con gli artt. 20 e 21 della l.r. 27/2015
☐	Relazione e planimetria aggiornata	In caso di modifiche ai locali non comportanti variazioni rispetto alla capacità ricettiva, alle dotazioni/servizi o alla classificazione. Qualora la modifica non incida sui locali, allegare la sola relazione descrittiva

☐ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
☐	SCIA somministrazione in zona non tutelata	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico in zona non tutelata

☐	SCIA somministrazione in esercizio interno a particolari strutture o attività	In caso di somministrazione agli alloggiati e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
☐	SCIA per attività di estetista	Se presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA centro massaggi di esclusivo benessere	Se presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA per attività di acconciatura	Se presente nella struttura ricettiva
☐	Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i	Se la piscina è presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA per attività di palestra	Se presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna
☐	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi

☐ SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna, la cui collocazione è subordinata al conseguimento di autorizzazione ai sensi del D. lgs. 42/2004
☐	Domanda di autorizzazione per somministrazione in zona tutelata	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico in zona tutelata
☐	Altre domande previste dalla normativa regionale	Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore

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

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

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.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

II/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][]
Data di nascita [][][]/[][][]/[][][][][][] Cittadinanza _____
Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig. _____,
ai fini della conduzione dell'esercizio ricettivo al seguente indirizzo

dichiara

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- ☐ 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").

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)⁹

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.¹⁰ 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

9 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.

10 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

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.

_____ • _____

¹¹ Indicazione eventuale.

ALLEGATO 2

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER
STRUTTURE RICETTIVE ALL'ARIA APERTA ¹

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

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Campo facoltativo, compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____

Piano _____ interno _____

Comune _____ prov. C.A.P.

Stato _____ Telefono fisso / cell. _____

Codice ISTAT Regione Lombardia: 3

Codice ISTAT Provincia/Città Metropolitana:

☐ Bergamo: 016

☐ Brescia: 017

☐ Como: 013

☐ Cremona: 019

☐ Lecco: 097

☐ Lodi: 098

☐ Mantova: 020

☐ Milano: 015

☐ Monza e Brianza: 108

☐ Pavia: 018

☐ Sondrio: 014

☐ Varese: 012

DATI CATASTALI E DATI ISTAT

Campi obbligatori

Foglio n. _____ particella/mappale _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Categoria catastale _____ Catasto: ☐ fabbricati ☐ terreni

(dato ricorsivo, prevedere modalità "Aggiungi")

ISTAT:

Codice macrocategoria classificazione nazionale _____

Codice categoria classificazione nazionale _____

Codice sottocategoria classificazione nazionale _____

Quali sono i codici delle macro-categorie, categorie e sotto-categorie della tassonomia nazionale? Di seguito un estratto dell'allegato 2 BDSR a titolo indicativo.

NB: Si riportano le tipologie disposte dalla l.r 27/2015 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" e s.m.i.

Macro categoria	Codice macro categoria	Categoria	Codice Categoria	Sotto-categoria	Codice Sotto-categoria	Definizione sotto-categoria
Esercizi extralberghieri complementari	B	Campeggi e aree attrezzate per camper e roulotte	B1	Campeggi e aree attrezzate per camper e roulotte	B101	Art 42 comma 4 l.r. 27/2015 strutture ricettive che, prevalentemente, offrono ospitalità in piazzole attrezzate alla sosta e al rimessaggio di tende o di altri mezzi di pernottamento mobili di proprietà di turisti.

¹ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi.

					Aree di sosta	B103	Art 42 comma 9 l.r. 27/2015: esercizi riservati esclusivamente alla sosta e al parcheggio di autocaravan e di caravan omologati a norma delle disposizioni vigenti, realizzati dal proprietario o gestore dell'area, con piazzole dotate dei servizi di alimentazione elettrica e di scarico delle acque reflue.
			Villaggi turistici	B2	Villaggi turistici	B201	Art 42 comma 3 l.r. 27/2015: Strutture ricettive che offrono ospitalità prevalentemente in allestimenti messi a disposizione dal gestore e costituiti da unità abitative fisse o mobili, inserite in piazzole.

1 - APERTURA

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

Denominazione commerciale della struttura _____ (campo obbligatorio)

sito WEB _____ (campo facoltativo)

Esercizio a carattere (campi alternativi)

- ☐ Annuale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)
- ☐ Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Tipologia di esercizio (opzioni alternative)

- ☐ campeggio
- ☐ villaggio turistico
- ☐ area di sosta

su una superficie di m² _____

Classificazione dichiarata _____ (campo obbligatorio)

La planimetria è stata presentata in data ____/____/____ prot. n. _____ all'Ente _____ e la stessa è pienamente conforme allo stato attuale dei luoghi (da compilare solo qualora già in possesso della PA)

2 - VARIAZIONI

Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva all'aria aperta, avente codice CIN _____, già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____, viene modificata come di seguito indicato: (campo obbligatorio)

(selezionare almeno un elemento)

- ☐ **Variazione della capacità ricettiva** Da posti letto n° _____ a posti letto n° _____ come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva"
- ☐ **Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** Da _____ A _____ come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"
- ☐ **Variazione della classificazione della struttura** Da _____ A _____
- ☐ **Ampliamento superficie** Da m² _____ a m² _____

- ☐ **Altre variazioni strutturali, non riguardanti la capacità ricettiva, le dotazioni/servizi o la classificazione** (allegare relazione descrittiva e, solo se riguardanti modifiche ai locali, planimetria aggiornata)

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ*Campi obbligatori*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (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)

- 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

Campo facoltativo da compilare solo in caso di presenza di rappresentanti

Dato ricorsivo prevedere la funzionalità "Aggiungi" in caso di ulteriori rappresentanti)

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

DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

- ☐ Telefono/cellulare del titolare/gestore della struttura per comunicazione dal sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici (*campo obbligatorio*) _____
- ☐ Mail ordinaria del titolare/gestore della struttura per comunicazione dal sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici (*campo obbligatorio*) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande (*opzioni alternative*)

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
- ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona non tutelata
- ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
- ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona tutelata
- ☐ Domanda di autorizzazione presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
- ☐ Domanda di autorizzazione presentata contestualmente alla presente

Piscina (*opzioni alternative*)

- ☐ non ha impianti ad uso natatorio
- ☐ ha n. ____ impianti natatori riservati agli alloggiati di: m² _____, m² _____
- ☐ Comunicazione già presentata ad ATS _____ Prot. n. ____ del _____ in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i
- ☐ Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i presentata contestualmente alla presente SCIA
- ☐ ha n. ____ impianti natatori aperti al pubblico: di m² _____, m² _____
- ☐ Comunicazione già presentata ad ATS _____ Prot. n. ____ del _____ in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i
- ☐ Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i presentata contestualmente alla presente SCIA

Centro estetico (*opzioni alternative*)

- ☐ non è dotata di centro estetico
- ☐ è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
- ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
- ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ è dotata di centro estetico aperto al pubblico
- ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
- ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente

Centro massaggi di esclusivo benessere *(opzioni alternative)*

- ☐ non è dotata di centro massaggi di esclusivo benessere
- ☐ è dotata di centro massaggi di esclusivo benessere riservato agli alloggiati
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ è dotata di centro massaggi di esclusivo benessere aperto al pubblico
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente

Acconciatore *(opzioni alternative)*

- ☐ non è dotata di servizio di acconciatura
- ☐ è dotata di servizio di acconciatura riservato agli alloggiati
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ è dotata di servizio di acconciatura aperto al pubblico
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente

Palestra o sala con attrezzi da palestra *(opzioni alternative)*

- ☐ non è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra
- ☐ è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ è dotata di palestra/sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico
 - ☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del _____
 - ☐ SCIA presentata contestualmente alla presente

Altro² _____ *(dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")*

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti: *(dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")*

Servizio _____ Soggetto gestore _____

Servizio _____ Soggetto gestore _____

Servizio _____ Soggetto gestore _____

CAPACITÀ RICETTIVA*Campi obbligatori*

Capacità ricettiva massima n. _____

Piazzole

Piazzole libere n. _____

² In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi e devono essere coerenti con quando disciplinato dalla l.r. 27/2106 e s.m.i.

Piazzole attrezzate con unità abitative mobili con meccanismi di rotazione in funzione messe a disposizione dal gestore n. _____

Unità abitative fisse
Totale unità abitative fisse n. _____ per posti letto complessivi n. _____
Tipologia unità abitative

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali (indicare con una X)	Unità abitative con più locali					Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
		Tipologia: Unità abitative composte da più locali (indicare con una X)	Camere per il solo pernottamento (n.)	Soggiorno		Cucina in vano separato (sì/no)		
				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, ambientali, igienico-sanitarie, di sicurezza impiantistica e nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi (campo obbligatorio)
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso (campo obbligatorio)
- ☐ Estremi provvedimento comunale riferito all'agibilità dei locali: prot. n. _____ del ____/____/____ (campo facoltativo)
- di rispettare quanto previsto regolamento regionale n. 3/2018 "Disposizioni per la disciplina e la classificazione delle aziende ricettive all'aria aperta in attuazione dell'articolo 37 della legge regionale 1 ottobre 2015, n. 27 'Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" e s.m.i. (campo obbligatorio)
- per i campeggi e i villaggi turistici di rispettare quanto previsto dall'allegato A del regolamento regionale n. 3/2018 (campo obbligatorio in caso di campeggi e villaggi turistici)
- per le aree di sostai di rispettare quanto previsto dall'allegato B del regolamento regionale n. 3/2018 (campo obbligatorio in caso di aree di sosta)
- di adempiere agli obblighi della l.r. 27/2015 (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre: (campi obbligatori)

- di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il Codice Identificativo Nazionale (CIN) assegnato dovrà essere esposto all'esterno della struttura ricettiva nonché indicato in ogni annuncio ovunque pubblicato
- 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)³

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.⁴ 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 _____⁵

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 _____

³ 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.

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

⁵ Indicazione eventuale

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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale o in assenza di procura
☐	Planimetria della struttura che garantisca la corretta verifica delle dichiarazioni inerenti all'attribuzione della classificazione secondo il regolamento regionale vigente. <u>N.B. non prevista classificazione per le aree di sosta</u>	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante
☒	Dichiarazione di classificazione della struttura <u>N.B. non prevista classificazione per le aree di sosta</u>	Sempre in coerenza con gli artt. 20 e 21 della l.r. 27/2015
☐	Relazione e planimetria aggiornata	In caso di modifiche ai locali non comportanti variazioni rispetto alla capacità ricettiva, alle dotazioni/servizi o alla classificazione. Qualora la modifica non incida sui locali/spazi, allegare la sola relazione descrittiva.

☐ **SCIA UNICA**

ALTRE SEGNALEAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto

☐	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 400 persone o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
☐	SCIA somministrazione in zona non tutelata	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico in zona non tutelata
☐	SCIA somministrazione in esercizio interno a particolari strutture o attività	In caso di somministrazione agli alloggiati e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni.
☐	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna
☐	SCIA per attività di estetista	Se presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA centro massaggi di esclusivo benessere	Se presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA per attività di acconciatura	Se presente nella struttura ricettiva
☐	Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i	Se la piscina è presente nella struttura ricettiva

☐	SCIA per attività di palestra	Se presente nella struttura ricettiva
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

☐
SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna, la cui collocazione è subordinata al conseguimento di autorizzazione ai sensi del D. lgs. 42/2004
☐	Domanda di autorizzazione per somministrazione in zona tutelata	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico in zona tutelata

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

Cognome _____ Nome _____
C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][][]
Data di nascita [][]/[][]/[][][][] Cittadinanza _____
Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

della | Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- ☐ 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").

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)⁶

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.⁷ 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)).

6 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.

7 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

Responsabile del trattamento _____⁸

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.

⁸ Indicazione eventuale

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.

_____ • _____

¹¹ Indicazione eventuale

ALLEGATO 3

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER
STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERE ¹

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

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Campo facoltativo, compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Piano _____ interno _____
Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][]
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____
Codice ISTAT Regione Lombardia: 3
Codice ISTAT Provincia/Città Metropolitana:
☐ Bergamo: 016 ☐ Brescia: 017 ☐ Como: 013 ☐ Cremona: 019 ☐ Lecco: 097 ☐ Lodi: 098 ☐ Mantova: 020 ☐
Milano: 015 ☐ Monza e Brianza: 108 ☐ Pavia: 018 ☐ Sondrio: 014 ☐ Varese: 012

DATI CATASTALI E DATI ISTAT

Campi obbligatori

(Dato ricorsivo prevedere la funzionalità "Aggiungi", deve essere compilata in coerenza con la sezione "Capacità ricettiva")

Foglio n. _____ particella/mappale _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Categoria catastale _____ Catasto: ☐ fabbricati

ISTAT:
Codice macrocategoria classificazione nazionale _____
Codice categoria classificazione nazionale _____
Codice sottocategoria classificazione nazionale _____

Quali sono i codici delle macro-categorie, categorie e sotto-categorie della tassonomia nazionale? Di seguito un estratto dell'allegato 2 BDSR a titolo indicativo.

NB: Si riportano le tipologie disposte dalla l.r 27/2015 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" e s.m.i.

Macro categoria	Codice macro categoria	Categoria	Codice Categoria	Sotto-categoria	Codice Sotto-categoria	Definizione sotto-categoria

¹ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi.

Esercizi extralberghieri complementari	B	Alloggi gestiti in forma imprenditoriale	B4	Locande	B401	Art. 28 l.r. 27/2015: Strutture ricettive complementari all'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande, gestite dallo stesso titolare in forma imprenditoriale in non più di sei camere, con un massimo di quattordici posti letto. L'attività di locanda è svolta in modo unitario nello stesso edificio in cui si svolge l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande, comprese le pertinenze, dallo stesso titolare.
				Foresterie lombarde	B403	Art. 27 l.r. 27/2015: Strutture ricettive gestite in forma imprenditoriale, in non più di sei camere, con un massimo di quattordici posti letto da chi, anche in un immobile diverso da quello di residenza, fornisce alloggio ed eventuali servizi complementari, compresa la somministrazione di alimenti e bevande esclusivamente per le persone alloggiate, nel rispetto del regolamento (CE) 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 (sull'igiene dei prodotti alimentari) e s.m.i..
		Ostelli per la gioventù	B6	Ostelli per la gioventù	B601	Art. 24 l.r. 27/2015: Strutture ricettive attrezzate per il soggiorno, prevalentemente di giovani, gestite da soggetti pubblici o privati per il conseguimento di finalità turistiche, sociali, culturali ed educative.
		Case per ferie	B7	Case per ferie.	B701	Art. 24 l.r.27/2015: Strutture ricettive attrezzate per il soggiorno di persone o gruppi e gestite, al di fuori di normali canali commerciali, da enti pubblici o religiosi, enti privati, associazioni e fondazioni operanti, senza fine di lucro, per il conseguimento di finalità sociali, culturali, assistenziali o sportive, nonché da enti o imprese. Alle strutture gestite da imprese possono accedere solo i dipendenti delle stesse e i loro familiari.
		Rifugi di montagna	B8	Rifugi alpinistici	B801	Art 32 comma1 l.r. 27/2015: strutture ricettive idonee a offrire ospitalità e ristoro, gestite e poste a quota non inferiore a 1.000 metri di altitudine in zone isolate di montagna, inaccessibili mediante strade aperte al traffico ordinario o impianti di risalita, a esclusione delle sciovie, oppure distanti da tali strade o impianti almeno 1.500 metri lineari o 150 metri di dislivello.
				Rifugi escursionistici	B803	Art. 32 comma 2 l.r. 27/2015: Strutture ricettive idonee a offrire ospitalità e ristoro, gestite e poste a quota non inferiore a seicento metri di altitudine, al di fuori dei centri abitati, in luoghi accessibili anche mediante strade aperte al traffico ordinario o impianti di risalita.
Alloggi privati in affitto in forma non imprenditoriale	C	Bed and breakfast	C1	Bed and breakfast	C101	Art. 29 l.r. 27/2015: Attività svolta a conduzione familiare in forma non imprenditoriale da chi, in maniera non continuativa, fornisce alloggio e prima colazione in non più di quattro camere con un massimo di dodici posti letto, avvalendosi della normale organizzazione familiare, ivi compresa l'eventuale presenza di collaboratori domestici della famiglia. L'attività è esercitata al numero civico di residenza anagrafica del titolare, ivi comprese le pertinenze e deve osservare un periodo di interruzione dell'attività non inferiore a novanta giorni anche non continuativi. Ogni periodo di interruzione dell'attività deve essere inserito dal gestore all'interno del sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici.

1 – APERTURA

Il/la sottoscritto/a SEGNALE l'avvio dell'attività di una struttura ricettiva extra alberghiera:

Denominazione commerciale della struttura _____ (campo obbligatorio)

Sito WEB _____ (campo facoltativo)

Esercizio a carattere: *(opzioni alternative)*

☐ Annuale

☐ Stagionale dal al (gg/mm)

dal al (gg/mm)

Tipologia di esercizio *(campi alternativi)*

☐ foresteria lombarda

☐ locanda

☐ bed & breakfast

☐ rifugio escursionistico

☐ case per ferie

☐ rifugio alpinistico

☐ ostelli per la gioventù

La planimetria è stata presentata in data / / prot. n.

all'Ente e la stessa è pienamente conforme allo stato attuale dei luoghi.

(solo qualora già in possesso della PA)

2 - VARIAZIONI

Il/la sottoscritto/a segnala che l'attività della struttura ricettiva extra alberghiera avente codice CIN , già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del / / viene modificata come di seguito indicato: *(campo obbligatorio)*

(selezionare almeno un elemento)

☐ **Variazione della capacità ricettiva** Da posti letto n° a posti letto n° come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva"

☐ **Variazione delle dotazioni e servizi della struttura** come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura"

☐ **Altre variazioni strutturali non riguardanti la capacità ricettiva, le dotazioni/servizi o la classificazione** (allegare relazione descrittiva e, solo se riguardanti modifiche ai locali, planimetria aggiornata)

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Campi obbligatori

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (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)

- 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

Campo facoltativo da compilare solo in caso di presenza di rappresentanti

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 signore/a:

Cognome _____ Nome _____ che ha compilato l'allegato B

(Dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi" in caso di ulteriori rappresentanti)

DOTAZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA

- ☐ Telefono/cellulare del titolare/gestore della struttura per comunicazione dal sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici (*campo obbligatorio*) _____
- ☐ Mail ordinaria del titolare/gestore della struttura per comunicazione dal sistema informativo regionale utilizzato per la comunicazione dei flussi turistici (*campo obbligatorio*) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande (laddove consentita dalla l.r. 27/2015 e con le limitazioni connesse alla tipologia di attività) (opzioni alternative)

- ☐ non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ è un B&B che mette a disposizione esclusivamente alimenti confezionati nel rispetto di tempi e temperature di cottura e conservazione per cui non deve essere presentata la Notifica ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 non sono necessari i requisiti professionali di cui all'articolo 66 della l.r. 6/2010.

- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati *(per bed & breakfast solo prima colazione)*

☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del __/__/____/
☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e ai loro ospiti *(non prevista per bed & breakfast e foresterie lombarde)*

☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del __/__/____/
☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ prevede la somministrazione di alimenti e bevande a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni *(non prevista per bed & breakfast e foresterie lombarde)*

☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del __/__/____/
☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona non tutelata *(non prevista per bed & breakfast e foresterie lombarde)*

☐ SCIA presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del __/__/____/
☐ SCIA presentata contestualmente alla presente
- ☐ ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona tutelata *(non prevista per bed & breakfast e foresterie lombarde)*

☐ Domanda di autorizzazione presentata al SUAP di _____ Prot. n. ____ del __/__/____/
☐ Domanda di autorizzazione presentata contestualmente alla presente

Piscina *(opzioni alternative)*

- ☐ non ha impianti ad uso natatorio
- ☐ ha n. ____ impianti natatori riservati agli alloggiati di: m² _____, m² _____

☐ Comunicazione già presentata ad ATS _____ Prot. n. ____ del __/__/____/ in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i
☐ Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i presentata contestualmente alla presente SCIA
- ☐ ha n. ____ impianti natatori aperti al pubblico: di m² _____, m² _____

☐ Comunicazione già presentata ad ATS _____ Prot. n. ____ del __/__/____/ in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i
☐ Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i presentata contestualmente alla presente SCIA
- ☐ Altro: _____

Altro² _____ *(Dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")*

CAPACITÀ RICETTIVA TOTALE

- ☐ Unità immobiliare con più locali³ _____ *(Dato ricorsivo, prevedere la funzionalità "Aggiungi")*

² In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi nel rispetto di quanto previsto e consentito dalla l.r. 27/2015.

³ Compilare una riga per ciascun locale.

SUBALTERNO _____					
Superficie (m ²)	Locali soggiorno n. _____	Camere n. _____	Cucina/angolo cottura n. _____	Servizi igienici n. _____	Posti letto n. _____
	(m ²)	(m ²)			

☐ Monolocale

SUBALTERNO _____			
Superficie (m ²)	Angolo cottura, soggiorno camera (m ²)	Servizi igienici n. _____	Posti letto n. _____

(campi replicabili e in coerenza con la sezione "Dati catastali")

Totale camere n. _____ per complessivi posti letto n. _____ bagni n. _____

Totale appartamenti n. _____ per complessivi posti letto n. _____ bagni n. _____

Totale camerate n. _____ per complessivi posti letto n. _____ (solo per ostelli)

ALTRE DICHIARAZIONI

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

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, ambientali, igienico-sanitarie, di sicurezza impiantistica e nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi (campo obbligatorio)
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso relativamente alla tipologia di struttura ricettiva oggetto della segnalazione (campo obbligatorio)
- ☐ Estremi provvedimento comunale riferito all'agibilità dei locali: prot. n. _____ del _____ (campo facoltativo)
- di rispettare quanto previsto dal regolamento regionale n. 7 del 05/08/2016 "Definizione dei servizi, degli standard qualitativi e delle dotazioni minime obbligatorie degli ostelli per la gioventù, delle case e appartamenti per vacanze, delle foresterie lombarde, delle locande e dei bed and breakfast e degli alloggi dati in locazione per finalità turistiche e requisiti strutturali ed igienico - sanitari dei rifugi alpinistici ed escursionistici in attuazione dell'art. 37 della legge regionale 1° ottobre 2015, n. 27 (Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo)" (per tutte le tipologie ad eccezione delle case per ferie)
- di rispettare, relativamente alle case per ferie, quanto previsto dal regolamento regionale n.14 febbraio 2011 , n. 2 "Definizione degli standard obbligatori minimi e dei requisiti funzionali delle case per ferie e degli ostelli per la gioventù, in attuazione dell'articolo 36, comma 1, della legge regionale 16 luglio 2007, n. 15 (Testo unico delle leggi regionali in materia di turismo)" (solo per le case per ferie)
- di rispettare quanto previsto dalla l.r. 27/2015 (campo obbligatorio)
- di esporre i contrassegni identificativi laddove richiesti dalla normativa regionale. (campo obbligatorio tranne che per le case per ferie)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre: (campi obbligatori)

- di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il Codice Identificativo Nazionale (CIN) assegnato dovrà essere esposto all'esterno della struttura ricettiva nonché indicato in ogni annuncio ovunque pubblicato

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

ALTRE DICHIARAZIONI RELATIVE A SPECIFICHE TIPOLOGIE DI STRUTTURA RICETTIVA

Il/la sottoscritto/a dichiara, che l'attività, in base ai disposti della [l.r. 27/2015](#), e del [regolamento regionale n. 7/2016](#) è gestita:
(campi alternativi)

- ☐ in forma imprenditoriale
☐ in forma non imprenditoriale

Solo per case per ferie (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, in attuazione della l.r. 27/15 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" che la struttura:

- ☐ ospita in prevalenza dipendenti e familiari dell'Ente/Associazione/ Azienda_____ sulla base di apposita convenzione
☐ ospita in prevalenza gli associati dell'Ente/Associazione/ Azienda_____ sulla base di apposita convenzione

Solo per gli ostelli per la gioventù (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, in attuazione della l.r. 27/15 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" che la struttura:

- ☐ rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i e dall'allegato A

Solo per le foresterie lombarde (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, in attuazione della l.r. 27/15 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" che la struttura:

- ☐ rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i e dall'allegato C

Solo per le locande (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, in attuazione della l.r. 27/15 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" che la struttura:

- ☐ rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i e dall'allegato D

Solo per le locande di nuova costruzione (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, in attuazione della l.r. 27/15 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" che la struttura:

- ☐ rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i e dall'allegato D bis

Solo per i bed & breakfast (campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a dichiara, in attuazione della l.r. 27/15 "Politiche regionali in materia di turismo e attrattività del territorio lombardo" che la struttura:

- ☐ rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i e dall'allegato E

Solo per i rifugi

Il/la sottoscritto/a dichiara che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell'art.33, commi 3 e 4, della l.r. 27/2015, (campi alternativi)

- ☐ aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione riconosciuto ai sensi della DGR n. XI/1736 del 10 giugno 2019: nome dell'istituto _____ data esame _____
☐ avere esercitato per almeno tre anni l'attività di gestore del rifugio oppure essere stato coadiutore familiare nella gestione di un rifugio, per almeno tre anni: nome impresa _____ sede _____ n. iscrizione INPS _____ periodo di attività _____
☐ di essere in possesso del seguente diploma di istruzione professionale o di istruzione tecnica individuato dalla DGR n. XI/1736 del 10 giugno 2019: Titolo diploma _____ Nome istituto _____ Sede _____ anno di conclusione _____;

☐	di essere in possesso del seguente diploma di qualifica di istruzione professionale individuato dalla DGR n. XI/1736 del 10 giugno 2019 unitamente allo svolgimento dell'attività di gestore del rifugio di almeno un anno: Titolo diploma _____
	Nome _____ istituto _____ Sede _____
	_____ anno di conclusione _____ Nome rifugio _____ Sede _____
	refugio _____ periodo di attività _____;
☐	abilitazione allo svolgimento delle attività professionali di aspirante guida alpina o guida alpina-maestro di alpinismo: numero abilitazione _____ data rilascio _____ nome istituto _____ sede istituto _____;
☐	Di essere in possesso del seguente diploma di laurea individuato dalla DGR n. XI/1736 del 10 giugno 2019: Titolo diploma _____ nome istituto _____ Sede _____
	_____ anno di conclusione _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che la struttura: *(campi obbligatori)*

- rifugio alpinistico rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i e dall'allegato F
- rifugio escursionistico rispetta i requisiti minimi obbligatori stabiliti dal Regolamento regionale n.7/2016 s.m.i, dall'allegato G ed è accessibile ai portatori di disabilità.

☐ **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).

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁴

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.⁵ 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.

⁴ 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.

⁵ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

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 _____⁶

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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☒	Planimetria quotata dei locali. Come disposto dall'articolo 8 comma 1 lettera b) del r.r. 7/2016 3 la planimetria dell'unità immobiliare o della relativa porzione è 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 eventuali aree di pertinenza, delle superfici finestrate di ogni vano.	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA (<i>campo obbligatorio – se la medesima planimetria è in possesso della PA richiamarne i dati</i>)
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un rappresentante

6 Indicazione eventuale

☐	Relazione e planimetria aggiornata	In caso di modifiche ai locali non comportanti variazioni rispetto alla capacità ricettiva, alle dotazioni/servizi o alla classificazione. Qualora la modifica non incida sui locali/spazi, allegare la sola relazione descrittiva.
--------------------------	------------------------------------	---

☐ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
☐	SCIA somministrazione in zona non tutelata	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico in zona non tutelata.
☐	SCIA somministrazione in esercizio interno a particolari strutture o attività	In caso di somministrazione agli alloggiati e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni se consentito dalla normativa regionale.
☐	Comunicazione ad ATS in attuazione della D.G.R. 17 maggio 2006 - n. 8/2552 e s.m.i	Se la piscina è presente nella struttura ricettiva
☐	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna.
☐	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi.

☐ SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna, la cui collocazione è subordinata al conseguimento di autorizzazione ai sensi del D. lgs. 42/2004.
☐	Domanda di autorizzazione per somministrazione in zona tutelata	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico in zona tutelata.

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
☐	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata).

Serie Ordinaria n. 32 - Lunedì 03 agosto 2026

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

[illegible]

in qualità di

della | Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- ☐ 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").

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). ☐ Io/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁷

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.⁸ 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)).

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 _____

7 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.

8 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

9 Indicazione eventuale

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.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita _____/_____/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M _____ F _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig. _____, ai fini della conduzione dell'esercizio ricettivo al seguente indirizzo _____

dichiara

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- ☐ 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").

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).

- ☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)¹⁰

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.¹¹ 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 _____¹²

¹⁰ 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.

¹¹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

¹² Indicazione eventuale

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.