



ALL'UFFICIO COMMERCIO
COMUNE DI MONTI

**S.C.I.A. SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI
ESERCIZIO SALTUARIO DEL SERVIZIO DI ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE (B&B)**
(art. 6 L.R. 12/08/1998 n. 27; D.G.R. Sardegna n. 10/43 del 21/02/2013)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____
in qualità di _____ dell'unità immobiliare _____ sita
in Monti, in via/loc. _____

SEGNALA

Che nella stessa unità immobiliare effettuerà il servizio di alloggio e prima colazione, ai sensi dell'art 6 della L.R. 27/1998.

Il sottoscritto, avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle pene previste dagli artt. 483 e 496 del codice penale per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

- ♦ **Che l'unità immobiliare di cui trattasi costituisce la propria residenza anagrafica e il proprio domicilio:**

(art. 6 L.R. 27/1998 e delibera G.R. n. 10/43 del 21/02/2013): “[...] Coloro i quali nella CASA in cui abitano, offrono un servizio di alloggio e prima colazione, per non più di tre camere con un massimo di sei posti letto, con carattere saltuario o per periodi ricorrenti stagionali, sono tenuti a comunicare al Comune la data di inizio e fine dell’attività) [...]”; “[...] L’esercizio saltuario del servizio di alloggio e prima colazione [...] è l’attività di ospitalità e somministrazione, prestata nella casa di residenza anagrafica da parte di coloro che vi abitano [...]”. *

* Proprietario, comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale, locatario

◆ **i seguenti dati identificativi relativi all'immobile:**

Cat Catastale (es. A2): _____

Classe catastale (es. 3): _____

Foglio: _____

Numero mappale: _____

Subalterno: _____

◆ **che l'immobile indicato possiede i requisiti previsti dalla vigente normativa in materia ed in particolare:**

- concessione edilizia n° _____ del _____

• certificato di agibilità n° _____ del _____

• **che i locali in questione rispettano le vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia tecnica, edilizia, urbanistica ed igienico-sanitarie, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e possiedono la licenza di agibilità previsti dalla vigente normativa;**

• **che l'attività intrapresa è esercitata nel rispetto delle vigenti norme e prescrizioni in materia edilizia, urbanistica, pubblica sicurezza, igiene e sanità e di destinazione d'uso dei locali e che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui alla legge 467/1990, come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;**

• **i seguenti dati relativi all'identificazione dell'esercizio:**

-Insegna d'esercizio: _____

◆ **Che l'unità immobiliare ha la seguente consistenza:**

• **che a disposizione dei clienti vengono messi:**

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA

CAMERE N° _____ DI CUI

SINGOLE CON BAGNO	N°	DOPPIE CON BAGNO	N°
SINGOLE SENZA BAGNO	N°	DOPPIE SENZA BAGNO	N°
TOTALE BAGNI PRIVATI	N°	TOTALE BAGNI COMUNI	N°

Dichiara altresì:

◆ che l'arredamento della camera e dei bagni è composto da :

- che il servizio sarà assicurato avvalendosi della normale organizzazione familiare, senza la fornitura di servizi aggiuntivi e, in ogni caso senza organizzazione in forma di impresa;
- che il servizio di somministrazione della prima colazione sarà fornito esclusivamente a chi è alloggiato, in spazi familiari condivisi, con prevalenza di prodotti tipici della Sardegna, preconfezionati e non manipolati, tenendo conto che agli ospiti non è consentito l'uso di fornelli o simili nelle camere per la preparazione di cibi o bevande;
- che fornirà i seguenti servizi:
 - pulizia dei locali quotidianamente
 - cambio di biancheria (una volta alla settimana e comunque ad ogni cambio ospite);
- che si intendono applicare le seguenti tariffe minime e massime come indicato nel cartellino prezzi, esposto in ogni camera: minima € _____ massima € _____
- che l'esercizio di tale attività non riveste il carattere dell'imprenditorialità e dell'abitudine e, pertanto, non rientra nell'attività di cui all'art. 5 della L. R. 27/1998 (affittacamere)
- che il servizio è esercitato con carattere saltuario o per periodi ricorrenti stagionali e che sarà osservato comunque un periodo di chiusura non inferiore a sessanta giorni, anche non continuativo, nell'arco dell'anno.
- Che il periodo di apertura dell'esercizio sarà il seguente:
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____
- di comunicare qualsiasi modifica dei suddetti periodi di disponibilità al Comune di Monti ed all'Assessorato al Turismo;
- che il sottoscritto è in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art 10 della L 575/1965 (antimafia);
- che provvederà alle comunicazioni previste dal T.U. delle leggi di pubblica sicurezza;
- che nelle camere in cui è offerta l'ospitalità esporrà il cartellino prezzi vistato dalla Provincia di Olbia Tempio;
- che acconsente l'accesso, dei rappresentanti degli organi di vigilanza, all'immobile ospitante l'attività di cui alla presente D.I.A. ai fini della verifica dei requisiti dichiarati e dell'esercizio dell'attività;

- di consentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, e pertanto, di voler essere inserito nell'elenco pubblicato dagli Enti preposti con la denominazione e l'indirizzo seguente:

Denominazione _____
Comune _____ Via _____
Tel _____ Fax _____
e-mail _____

ALLA PRESENTE ALLEGA:

- la planimetria in scala 1:100 relativa ai locali redatta e sottoscritta da tecnico iscritto all'albo professionale, con la specifica delle stanze adibite all'esercizio dell'attività ed il numero dei posti letto;
- dichiarazione di disponibilità dei locali o copia del contratto di locazione, completo degli estremi di registrazione (N.B. ai sensi della L. 311/04 art1, comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati)

_____, li _____

(firma leggibile e per esteso)

allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del dpr 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.