



COMUNE DI GENOVA
Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Genova
Via di Francia 1- 16149 Genova

IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI,
DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E INOLTRATO IN FORMATO **PDF.p7m**
ALL'INDIRIZZO DI Posta Elettronica Certificata (P.E.C.):
comunegenova@postemailcertificata.it

**STRUTTURE RICETTIVE EXTRA ALBERGHIERA: AFFITTACAMERE
ANAGRAFICA**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: Nome:
Codice Fiscale: Telefono: Fax :
e-mail.....@
Data di nascita ../../..... Cittadinanza Sesso M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via/Piazza N°
C.A.P
Permesso Soggiorno n. rilasciato dalla Questura di
in data ../../..... valido sino al ../../.....

nella sua qualità di:

- Titolare dell' impresa individuale**
 Legale rappresentante della Società:

Denominazione o ragione sociale
.....
.....

Codice Fiscale:
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): **obbligatoriamente**
per attività di Affittacamere imprenditoriale
e-mail.....@
con sede nel Comune di Provincia
Via/Piazza N° C.A.P Tel
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n°241 e s.m. e i.

di dare inizio all'attività ricettiva di **AFFITTACAMERE**

INDIRIZZO nei locali dell'immobile sito in Genova
..... n.
lettera.....piano interno destinazione d'uso
.....

Denominazione della struttura:

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 75 e 76 del D.P.R. di cui sopra che:
- di apporre all'esterno della struttura il segno distintivo apportante la tipologia ed il livello di classificazione nonché l'insegna con la denominazione;
- le strutture ricettive di affittacamere sono gestite:
 - in forma non imprenditoriale con carattere occasionale e saltuario - avvalendosi della propria organizzazione familiare, fino a un massimo di **tre camere** nonché i locali comuni per fornire ospitalità comprensiva di alloggio e prima colazione;
 - In forma imprenditoriale (**occorre indicare Partita I.V.A.**) fino a **un massimo di sei camere** nonché i locali comuni per fornire ospitalità comprensiva di alloggio e prima colazione:
 - in forma annuale da nove mesi ad un anno anche non consecutivi
 - In forma occasionale (da cinque mesi a nove mesi anche non consecutivi)
- di essere a conoscenza di dover comunicare entro la fine dell' anno i periodi di attività riferiti all'anno successivo

REQUISITI SOGGETTIVI

- che non sussistono nei confronti del sottoscritto, come pure nei confronti della Società rappresentata, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs.n.159/2011 così come emendato dal D.Lgs.n.218/2012" (antimafia); *[Trattandosi di società è stato compilato e posto a corredo della presente l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soc ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/1998"]*.
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi e quindi di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista agli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con Regio Decreto n. 773 del 1931;

SOMMINISTRAZIONE

- che non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti
- che è prevista la prima colazione utilizzando alimenti preconfezionati e preparazione delle bevande.
- che è fornita la prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande
- che la cucina è utilizzata dagli alloggiati esclusivamente per la conservazione e la consumazione dei propri alimenti e bevande con l'esclusione della preparazione.
- che è stata presentata in data S.C.I.A per la Sicurezza Alimentare (Alimenti e Nutrizione) alla A.S.L. 3 Genovese competente per territorio;

CAPACITA' RICETTIVA

Totale camere: ubicate in non più di sei unità abitative costituite da camere ammobiliate ubicate in una o due unità immobiliari di civile abitazione poste in uno stesso stabile o in stabili situati ad una distanza inferiore a mt. 150.

- n. ubicate nello **stesso stabile**.
- n. ubicate in **stabili adiacenti** - siti in
numero **camere complessive** (massimo 6)
numero **posti letto complessivi**
- n. Unità abitative site in
(è consentita la presenza di unità abitative dotate di cucina e angolo cottura nel limite di una capacità ricettiva non superiore al 40% di quella complessiva dell'esercizio (esclusi i posti letto aggiuntivi))

REQUISITI di DISPONIBILITA'

- di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di proprietario, locatario, comodatario ecc.) ;

REQUISITI di LEGITTIMITA' e di SICUREZZA

- che i locali rispettano le vigenti norme, disposizioni, prescrizioni, autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, di prevenzione incendi, di sicurezza, di inquinamento acustico, di destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché i regolamenti di polizia urbana, annonaria e igienico sanitaria .
- che l'impianto elettrico, l'impianto termoidraulico, l'impianto gas metano ed eventuali altri impianti installati sono conformi alle normative vigenti

REQUISITI di ESERCIZIO

- che i locali in cui viene svolta l'attività sono stati classificati dalla Regione Liguria;
- che è stato rilasciato il nulla osta igienico sanitario per l'esercizio dell'attività di affittacamere rilasciato in data prot. n..... dalla ASL 3 Genovese , nell' immobile/i sopra specificato/i
- che è stata presentata S.C.I.A per la Sicurezza Alimentare (Alimenti e Nutrizione) alla A.S.L. 3 Genovese competente per territorio;
- di aver stipulato **Polizza Assicurativa** per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti di cui all'articolo 0 della Legge R. 32/2014 (Specificare di seguito data di stipulazione, Agenzia Assicurativa, n. polizza, durata della polizza)
.....

PERIODO DI APERTURA

- annuale** (almeno 9 mesi nell'arco dell'anno solare)
- stagionale** dal _____ al _____ (almeno 5 mesi consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno);

Dal giorno al giorno e dal giorno al giorno
dal giorno al giorno e dal giorno al giorno
dal giorno al giorno e dal giorno al giorno

dal giorno al giorno e dal giorno al giorno
dal giorno al giorno e dal giorno al giorno
dal giorno al giorno e dal giorno al giorno

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni stabilite dagli artt. 483 – 495 e 496 del Codice Penale, per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni .

Genova,

.....

ALLEGATI

- Copia di un documento di identità del richiedente , in corso di validità.
- Planimetria del locale, datata e redatta da un tecnico iscritto all'albo professionale, della struttura ricettiva in scala 1:100, quotato , comprensivo delle altezze, nel quale sono indicate le specifiche utilizzazioni e destinazioni delle superfici, dei vani, dei locali e dei servizi;
- La classificazione attribuita dalla Regione Liguria.
- Copia S.C.I.A per Sicurezza alimentare presentata alla A.S.L 3 competente per territorio;
- Polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti;
- Certificazioni relative all'impiantistica e in materia di sicurezza
- Copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea
- dichiarazione requisiti soggettivi altri soci (nel caso di società) (allegato A)
- Attestazione del recupero spese

AVVERTENZE

La presente segnalazione certificata di inizio attività va compilata in ogni sua parte.

Si precisa che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della presente segnalazione allo Sportello Unico Attività Produttive e copia della stessa, munita del numero di protocollo assegnato, dovrà essere tenuta a disposizione degli organi di controllo.

Restano salve tutte le attività di verifica e di controllo di merito sulla segnalazione ed i relativi allegati, da parte degli uffici ed enti competenti, nonché i poteri e le funzioni di controllo, di verifica successiva e di vigilanza sull'esercizio dell'attività da parte delle autorità competenti. L'esito di tali controlli potrà portare all'irrogazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia.

Dopo la presentazione della S.C.I.A. la S.V. è tenuta a prendere i contatti del caso con la Questura ai fini della presentazione delle dichiarazioni previste dall'art. 109 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza

ALLEGATO "A" (solo per le società)

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) DI CUI ALL'ART. 2 DPR 252/98

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.....

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.

Data..... FIRMA (*)

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.....

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.

Data..... FIRMA (*)

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.....

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.

Data..... FIRMA (*)

* allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.