



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: BED & BREAKFAST**

**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.): ..... da indicare

**obbligatoriamente per attività di Bed & Breakfast 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 **Bed & Breakfast**

**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.

Nello specifico dichiara di essere a conoscenza che

- deve essere presente una camera ad uso esclusivo del titolare della struttura ricettiva;
- 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 Bed & Breakfast sono gestite:

- in forma non imprenditoriale con carattere occasionale e saltuario - avvalendosi della propria organizzazione familiare, utilizzando parte dell'abitazione di residenza 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.**) avvalendosi della propria organizzazione familiare, utilizzando parte dell'abitazione di residenza fino a **un massimo di quattro 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. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (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;
- non è stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione;

**SOMMINISTRAZIONE**

- che è previsto il servizio di prima colazione utilizzando alimenti preconfezionati e preparazione delle bevande agli alloggiati.

che è previsto il servizio di prima colazione utilizzando distributori automatici di alimenti e bevande

## CAPACITA' RICETTIVA

numero **camere complessive** \_\_\_\_\_

numero **posti letto complessivi** \_\_\_\_\_

## 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

## A.S.L.

- che è stato rilasciato il nulla osta igienico sanitario per l'esercizio dell'attività di Bed & Breakfast 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 in data.....;

## REQUISITI di DISPONIBILITA'

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

## REQUISITI di ESERCIZIO

che i locali in cui viene svolta l'attività sono stati classificati dalla Città Metropolitana di Genova;

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:

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,

**FIRMA**

## 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.