



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: CASA PER FERIE- VARIAZIONI

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.):
e-mail.....@
con sede nel Comune di Provincia
Via/Piazza N° C.A.P Tel
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

In qualità di:

- Ente pubblico.....
- Ente di carattere
- Associazione
- Azienda

previa stipula di apposita convenzione con il Comune di Genova , che garantisca le finalità d'uso della struttura ricettiva

Con sede a
in Via/Piazza
n. C.A.P.- Cod. Fis.....
P.Iva - Tel - fax
cell..... mail

PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA PER VARIAZIONE NELL'ATTIVITÀ PER CASE PER FERIE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni e integrazioni

VARIAZIONI a titolo

AMPLIAMENTO - **RIDUZIONE** della capacità ricettiva (di seguito riportate)

Da: n. camere e n. posti letto

a: n. camere e n.posti letto

SUBINGRESSO:

- avendo rilevato con atto stipulato in data regolarmente registrato
- avendo ricevuto in gestione con atto stipulato in data regolarmente registrato
- avendo ricevuto in successione (a seguito del decesso di
avvenuto in data

RIOTTENIMENTO: per gestione in proprio - *oppure* - per gestione a terzi

LA MODIFICA DELLA DENOMINAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE

da:

a:

LA MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTATE

da:

a:

a seguito di atto/contratto repertorio n del
a cura del notaio

registrato a in data al n.

in corso di registrazione

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

- di operare per il conseguimento di finalità sociali, culturali , assistenziali, religiose, sportive,
- di operare quale azienda per il soggiorno dei propri dipendenti e loro familiari; di apporre all'esterno della struttura il segno distintivo apportante la tipologia ed il livello di classificazione nonché l'insegna con la denominazione.
- di aver stipulato apposita convenzione con il Comune di Genova , che garantisca le finalità d'uso della struttura ricettiva
- 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) 1; *[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;

REQUISITI di DISPONIBILITA'

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

Che è stata presentata voltura

- alla Regione Liguria per la classificazione in data
- 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)
.....
.....

- che il **periodo di apertura** dell'esercizio sarà il seguente:
 - annuale** (almeno 9 mesi nell'arco dell'anno solare)
 - stagionale** dal _____ al _____ (almeno 3 mesi consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno);

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; (solo in caso di variazione capacità ricettiva)
- La classificazione attribuita dalla Regione Liguria (o copia della comunicazione di variazione presentata)
- 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.