

**Amministrazione destinataria**

Comune di Samarate

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

SCIA:

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA variazione

SCIA UNICA:

- ☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

Segnalazione certificata di inizio attività per locazione breve/turistica a carattere imprenditoriale

Ai sensi dell'articolo 13-ter, comma 8 della Legge 15/12/2023, n. 191

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)

Provincia

Numero iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività con sede in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
------------------------------------	------	--------------------

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
------------------------------------	------	--------------------

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
------------------------------------	------	--------------------

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
------------------------------------	------	--------------------

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
------------------------------------	------	--------------------

SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività
- ☐ la variazione dell'attività

CIN assegnato

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

1 - avvio dell'attività ai fini della locazione breve/turistica

Denominazione della struttura

Esercizio a carattere

- ☐ annuale
- ☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

Eventuali siti web prevalentemente utilizzati per la pubblicizzazione dell'unità immobiliare

☐ **capacità ricettiva e dotazioni - unità immobiliari con più locali**

Superficie	Superficie locali soggiorno	Superficie camere	Posti letto camere (n.)	Cucina/angolo cottura (n.)	Servizi igienici (n.)	Totale posti letto (n.)
m ²	m ²	m ²				
m ²	m ²	m ²				
m ²	m ²	m ²				
m ²	m ²	m ²				
m ²	m ²	m ²				

☐ **capacità ricettiva e dotazioni - monolocale**

Superficie	Cucina/angolo cottura (n.)	Servizi igienici (n.)	Totale posti letto (n.)
m ²			
m ²			
m ²			
m ²			
m ²			

2 - variazioni

Variazioni	A numero posti letto
Da numero posti letto	
Da numero camere	A numero camere

☐ **variazione unità immobiliare con più locali**

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

Superficie	Superficie locali soggiorno	Superficie camere	Posti letto camere (n.)	Cucina/angolo cottura (n.)	Servizi igienici (n.)	Totale posti letto (n.)
	m ²	m ²				
	m ²	m ²				
	m ²	m ²				
	m ²	m ²				
	m ²	m ²				

☐ **variazione monolocale**

(dettaglio della capacità ricettiva a seguito di variazione)

Superficie	Cucina/angolo cottura (n.)	Servizi igienici (n.)	Totale posti letto (n.)
m ²			
m ²			
m ²			
m ²			

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 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")
- ☒ descrizione
- ☒ che il titolo di disponibilità dell'unità immobiliare oggetto di SCIA è

- ☐ proprietà
- ☐ usufrutto
- ☐ locazione
- ☐ comodato
- ☐ mandato con rappresentanza
- ☐ altro (specificare)

Data atto

Numero registrazione

Data registrazione

Specificare i dati della proprietà dell'unità immobiliare nel caso in cui il titolo della disponibilità sia diverso dalla proprietà

- ☒ di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie
- ☒ di aver rispettato le norme in materia di sicurezza di cui all'articolo 13-ter, comma 7 del Decreto legge 18/10/2023, n. 145 come convertito in Legge 15/12/2023, n. 191

DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza dei seguenti obblighi

- ☒ comunicazione delle generalità delle persone alloggiate all'Autorità di P.S., ai sensi dall'articolo 109 del TULPS, come interpretato dall'art. 19-bis del D.L. n. 113/2018, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 132/2018
- ☒ dichiarazione relativa all'imposta di soggiorno laddove prevista, secondo le prescrizioni richieste dalla normativa ex art. 4, comma 5 ter del D. L. 50/2017, conv. in legge 96/2017
- ☒ comunicazione dei dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti secondo le modalità indicate dall'ISTAT
- ☒ comunicazione tempestiva al SUAP di eventuali periodi di sospensione temporanea dell'attività
- ☒ comunicazione tempestiva al SUAP di eventuale cessazione dell'attività

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio
- ☒ di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il codice identificativo nazionale (CIN) dovrà essere esposto all'esterno dello stabile ove è collocata l'unità immobiliare nonché indicato in ogni forma di pubblicità, promozione e commercializzazione con scritti o stampati o supporti digitali relativi all'attività
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- ☐ SCIA
- ☐ 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.

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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☒ planimetria quotata dei locali in scala almeno 1:50
- ☐ copia del mandato di rappresentanza
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Samarate

Luogo

Data

il dichiarante