

Spazio per la protocollazione

**STRUTTURE RICETTIVE  
ATTIVITA' TURISTICO  
ALBERGHIERA**

**Segnalazione Certificata  
di Inizio Attività**

**ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DEL COMUNE DI  
33070 – BRUGNERA (PN)**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		Nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale 	cittadinanza		sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>			
Denominazione sociale			
codice fiscale 	Partita Iva 		
sede nel comune di		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
Iscrizione al Registro imprese	Presso la Camera di Commercio I.A.A. di	Numero Registro Imprese	Numero REA

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di legale rappresentante della società</b>			
Denominazione sociale			
codice fiscale 	Partita Iva 		
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
Iscrizione al Registro imprese	Presso la C.C.I.A.A. di	Numero Registro Imprese	Numero REA

**trasmette Segnalazione Certificata di Inizio Attività per**

**SUBENTRO**

**a decorrere dal \_\_\_\_\_ (data di effettivo inizio dell'attività)**

# Subentro

## Definizione dell'attività

Sono alberghi le aziende organizzate per fornire al pubblico, con gestione unitaria, alloggio in almeno sette camere o appartamenti, con o senza servizio autonomo di cucina, ed altri servizi accessori per il soggiorno, compresi eventuali servizi di bar e ristorante. Gli alberghi offrono alloggio prevalentemente in camere, mentre le residenze turistico alberghiere offrono alloggio in appartamenti costituiti da uno o più locali dotati di servizio autonomo di cucina.

## indirizzo della struttura ricettiva alberghiera

comune						C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	Subalterno

## Selezionare la tipologia di attività

- ALBERGO O HOTEL  
 MOTEL  
 VILLAGGIO ALBERGO  
 RESIDENZE TURISTICO ALBERGHIERE – APARTHOTEL – HOTEL RESIDENCE  
 ALBERGO DIFFUSO  
 COUNTRY HOUSE – RESIDENZE RURALI

L'indicazione HOTEL potrà essere usata in alternativa all'indicazione ALBERGO, mentre GRAN HOTEL solo per gli alberghi contrassegnati da quattro o cinque stelle.

- A CARATTERE PERMANENTE  
 A CARATTERE STAGIONALE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## subentrerà all'impresa

denominazione sociale	
codice fiscale 	partita iva 
autorizzazione numero	dati comunicazione o denuncia/dichiarazione di inizio attività protocollo n. _____ del _____

## motivo del subentro

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda  | <input type="checkbox"/> fusione                                  |
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda   | <input type="checkbox"/> fallimento                               |
| <input type="checkbox"/> donazione d'azienda | <input type="checkbox"/> successione ereditaria                   |
| <input type="checkbox"/> reintestazione      | <input type="checkbox"/> costituzione di società con conferimento |
|  | <input type="checkbox"/> altro specificare _____                  |

## estremi dell'atto tra vivi

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento di proprietà, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante			
data di stipulazione	data di registrazione	data di decorrenza	<input type="checkbox"/> in corso di registrazione (allegare certificato notarile)

## estremi della successione ereditaria

data di decesso del titolare	data presentazione denuncia di successione	data di apertura del testamento	
Eredi o legatari			
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

## Ritorno in disponibilità dell'azienda (ai sensi dell'art. 39 Legge regionale F.V.G. n. 29/2005)

- per termine contrattuale della gestione con \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_  
 con attivazione  senza attivazione (volendo trasferire l'attività a terzo soggetto)

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

## DICHIARA

### 1. Di avere la piena disponibilità del/i locale/i in quanto:

in proprietà

in affitto

altro (specificare) \_\_\_\_\_

### 2. Caratteristiche dell'albergo:

struttura ricettiva in un unico stabile

struttura ricettiva in più stabili o parti di stabili

struttura ricettiva in più stabili facenti parte di un unico complesso

### 3. Classificazione:

La struttura risulta in possesso dei requisiti per la classificazione a \_\_\_\_\_ stelle.

Gli alberghi e le loro dipendenze sono classificati con un numero di stelle variabile da uno a cinque, sulla base delle caratteristiche e dei requisiti specificati nella legge regionale n. 2 del 16.01.2002 e nel D.P.C.M. 21/10/2008.

### 4. Camere

Numero delle camere (complessivo e per posti letto)

N. \_\_\_\_\_ di cui:

n.	camere singole con bagno	n.	camere singole senza bagno
n.	camere doppie con bagno	n.	camere doppie senza bagno
n.	camere triple con bagno	n.	camere triple senza bagno
n.	camere quadruple con bagno	n.	camere quadruple senza bagno

### 5. Unità abitative

Numero delle unità abitative (complessivo e per posti letto)

N. \_\_\_\_\_ di cui:

n.	unità abitative con	posti letto, con servizio di cucina e bagno completo
n.	unità abitative con	posti letto, con servizio di cucina e bagno completo

### 6. Dipendenze

Numero complessivo delle dipendenze (complessivo e per posti letto)

N. \_\_\_\_\_ di cui:

n.	camere singole con bagno	n.	camere singole senza bagno
n.	camere doppie con bagno	n.	camere doppie senza bagno
n.	unità abitative con	posti letto, con servizio di cucina e bagno completo	
n.	unità abitative con	posti letto, con servizio di cucina e bagno completo	

*Nel caso in cui l'attività ricettiva di albergo e residenza turistico-alberghiera venga svolta in più stabili o parti di stabili, viene definito "casa madre" lo stabile in cui, oltre ai locali destinati all'alloggio per i clienti, sono ubicati i servizi di ricevimento e portineria nonché gli altri servizi generali a disposizione della clientela. Gli altri stabili sono definiti "dipendenze".*

### 7. Locali ad uso comune

Numero complessivo dei locali ad uso comune: N. \_\_\_\_\_

*Almeno un locale ad uso comune di ricevimento e soggiorno a servizio della clientela, posto all'ingresso della struttura ricettiva.*

**8. Locali bagno (complessivo e per utilizzo)**

N. \_\_\_\_\_ di cui:

n. \_\_\_\_\_ ad uso privato e n. \_\_\_\_\_ ad uso comune

**9. Altri servizi offerti:**

Gli alberghi possono disporre di ristorante, bar e altri servizi accessori riservati agli ospiti dell'albergo.

- bar – somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, agli ospiti delle persone alloggiate e a coloro che sono ospiti nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati;
- ristorante – somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, agli ospiti delle persone alloggiate e a coloro che sono ospiti nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati;
- fornitura agli ospiti di giornali e riviste;
- fornitura agli ospiti di pellicole per uso fotografico e di registrazione audiovisiva, cartoline e francobolli;
- autorimessa;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

*(è fatto obbligo di presentare la Notifica Igienico Sanitaria per la preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande)*

**10. Altre informazioni:**

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Numero di fax: \_\_\_\_\_

Web: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**11. Gestione**

**L'attività ricettiva di albergo sarà gestita:**

personalmente

da apposito gestore, individuato nel Sig.:

cognome e nome \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

*(designazione obbligatoria nel caso in cui il titolare della struttura non sia persona fisica)*

**12. Rappresentanza**

**In caso di assenza del titolare o del gestore, è nominato rappresentante il Sig.:**

cognome e nome \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

*(Il titolare o gestore possono nominare loro rappresentanti purché in possesso degli stessi requisiti personali richiesti al titolare o gestore)*

**13. Caratteristiche locali**

- che il/i locale/i dove ha sede l'attività non ha/hanno subito alcuna modifica strutturale, nemmeno nella disposizione interna, rispetto alla gestione precedente;
- che il/i locale/i dove ha sede l'attività ha/hanno subito modifiche rispetto alla gestione precedente, giusta DIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**14. Requisiti morali**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965 n. 575 (normativa antimafia);

## 15. Requisiti professionali

**○ Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 88 della L.R. 2/2002 e precisamente:**

- a) aver superato l'esame di idoneità all'esercizio d'impresa ricettiva di cui all'articolo 89, ovvero essere in possesso dell'idoneità all'esercizio d'impresa ricettiva ai sensi dell'articolo 37, comma 1, lettera e), della legge regionale 18 aprile 1997, n. 17, al momento dell'entrata in vigore della presente legge;
- b) essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio nella sezione speciale del registro degli esercenti il commercio istituita dall'articolo 5, secondo comma, della legge 217/1983, ovvero al ruolo di cui all'articolo 2 della legge 3 febbraio 1989, n. 39, sezione agenti immobiliari e agenti muniti di mandato a titolo oneroso, limitatamente all'attività di gestione di case e appartamenti per vacanze;
- c) di essere in possesso del diploma di laurea in un corso di facoltà di scienze economiche, ovvero di diploma di ragioniere, perito commerciale e perito turistico.

**○ Che uno dei requisiti professionali per svolgere l'attività di struttura ricettiva alberghiera è posseduto dal Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di:**

- legale rappresentate
- altra persona specificatamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B

## 16. Impatto acustico

Che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

- non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività o in apposito vano tecnico; gruppi frigo, compressori, estrattori d'aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);
- è già stata presentata  viene presentata  verrà presentata al momento dell'effettivo esercizio dell'attività la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di un tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

## 17. Dichiarazioni generali

- che l'attività di struttura ricettiva verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia di edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché alle disposizioni relative alla prevenzione incendi e a quelle in materia di pubblica sicurezza dei locali;

## 18. Insegna

che l'insegna da attribuire alla struttura ricettiva è \_\_\_\_\_;

## Allegati:

- fotocopia semplice documento di identità valido del/i dichiarante/i;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (*solo per i cittadini extra comunitari*);
- copia planimetria dei locali datata e firmata con evidenziata la superficie di somministrazione;
- dichiarazione semplificata di impatto acustico o relazione di impatto acustico ove necessarie;
- copia del contratto di locazione dei locali
- copia documentazione che attesti il possesso dei requisiti professionali
- altro

## Il/la sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

- allegato A
- allegato B

*Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante titolare  
o legale rappresentante leggibile

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità*

# Allegato A

## DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE

(amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998

(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

### Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

luogo di nascita

provincia o stato estero di nascita

data di nascita

codice fiscale

cittadinanza

sexo

M  F

comune di residenza

provincia o stato estero di residenza

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

telefono

### DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- 2) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965 n. 575 (antimafia).

***Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).***

*Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.*

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

(firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità)

### Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

luogo di nascita

provincia o stato estero di nascita

data di nascita

codice fiscale

cittadinanza

sexo

M  F

comune di residenza

provincia o stato estero di residenza

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

telefono

### DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- 2) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965 n. 575 (antimafia).

***Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).***

*Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.*

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

(firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità)

# Allegato B

## DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

### II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza		sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Telefono

LEGALE RAPPRESENTANTE

della società \_\_\_\_\_

PREPOSTO

della società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- 2) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.1965. n. 575 (normativa antimafia);
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 88 della L.R. 2/2002:
  - a) aver superato l'esame di idoneità all'esercizio d'impresa ricettiva di cui all'articolo 89, ovvero essere in possesso dell'idoneità all'esercizio d'impresa ricettiva ai sensi dell'articolo 37, comma 1, lettera e), della legge regionale 18 aprile 1997, n. 17, al momento dell'entrata in vigore della presente legge;
  - b) essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio nella sezione speciale del registro degli esercenti il commercio istituita dall'articolo 5, secondo comma, della legge 217/1983, ovvero al ruolo di cui all'articolo 2 della legge 3 febbraio 1989, n. 39, sezione agenti immobiliari e agenti muniti di mandato a titolo oneroso, limitatamente all'attività di gestione di case e appartamenti per vacanze;
  - c) di essere in possesso del diploma di laurea in un corso di facoltà di scienze economiche, ovvero di diploma di ragioniere, perito commerciale e perito turistico.

*Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).*

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

(firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità)