

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio di attività (S.C.I.A.) per STRUTTURA RICETTIVA ALBERGHIERA ubicata in Savona, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

TIPO:

Albergo —  Residenza turistico-alberghiera —  Residenza d'epoca —  Locanda —  
 Albergo diffuso

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_ in qualità di:

TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P. I. \_\_\_\_\_ Iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### **SEGNALA**

**ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 modificato con la Legge 122/2010 e  
dell'articolo 53 della legge Regione Liguria 12 novembre 2014 n. 32**

in relazione alla struttura ricettiva alberghiera sopra indicata la/il:

A -  Subingresso

B-  Cessazione

C -  Variazioni

C1 Trasferimento di sede

C2 Ampliamento o Riduzione capacità ricettiva

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la  
decadenza dai benefici conseguenti**

### **DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

A -  Il **SUBINGRESSO** nell'attività esercitata nel locale ubicato

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Capacità ricettiva:

numero camere \_\_\_\_\_

numero posti letto \_\_\_\_\_

Classificazione ottenuta dalla Provincia in data \_\_\_\_\_ numero stelle \_\_\_\_\_

SUBENTRA ALL'IMPRESA:

Denominazione: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

a seguito di

compravendita

affitto di azienda

reintestazione

fallimento

donazione

successione

conferimento/fusione

altro: \_\_\_\_\_ (SPECIFICARE)

Atto di trasferimento della titolarità.

certificazione del notaio \_\_\_\_\_  
 atto/contratto repertorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a cura del Notaio \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
 registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
 in corso di registrazione

**Dichiara altresì**

di non aver apportato alcuna modifica ai locali nei quali viene svolta l'attività ricettiva per la quale era stata rilasciata Autorizzazione N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/ovvero era stata presentata SCIA in data \_\_\_\_\_ e di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria, le norme igienico sanitarie, di sicurezza alimentare, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso, le norme in materia di inquinamento acustico e di sicurezza antincendio;

di aver apportato ai locali modifiche ai locali e pertanto di aver compilato il quadro di Variazione di cui alla lettera C

B -  la **CESSAZIONE** dell'attività esercitata nel locale ubicato  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PER:  
 Trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa  
 Chiusura definitiva dell'esercizio

C -  la **VARIAZIONE** relativa all'attività già esercitata nel locale ubicato  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Capacità ricettiva: numero camere \_\_\_\_\_  
numero posti letto \_\_\_\_\_

Classificazione ottenuta dalla Provincia in data \_\_\_\_\_ numero stelle \_\_\_\_\_  
consistente in \_\_\_\_\_

**C1 TRASFERIMENTO DI SEDE**

L'attività viene trasferita nel locale ubicato  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Capacità ricettiva: numero camere \_\_\_\_\_  
numero posti letto \_\_\_\_\_

Classificazione ottenuta dalla Provincia in data \_\_\_\_\_ numero stelle \_\_\_\_\_

**ALLEGA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO** \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
ISCRITTO ALL'ORDINE DEI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_ REDATTA IN DATA \_\_\_\_\_ E CONTENENTE:  
 DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE  
 PIANTINA QUOTATA 1/100  
 CERTIFICAZIONE CONFORMITA' IMPIANTI E IN MATERIA DI SICUREZZA  
 REGOLARITA' IGIENICO — SANITARIA (NULLA OSTA PER LA STRUTTURA RICETTIVA )  
 DOCUMENTAZIONE RELATIVA A PRATICHE EDILIZIE

**C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE CAPACITA' RICETTIVA**

La capacità ricettiva riportata alla lettera C è

AMPLIATA da numero camere \_\_\_\_\_ a numero camere \_\_\_\_\_  
da numero posti letto \_\_\_\_\_ a numero posti letto \_\_\_\_\_

RIDOTTA da numero camere \_\_\_\_\_ a numero camere \_\_\_\_\_  
da numero posti letto \_\_\_\_\_ a numero posti letto \_\_\_\_\_

**ALLEGA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO** \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
ISCRITTO ALL'ORDINE DEI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_ REDATTA IN DATA \_\_\_\_\_ E CONTENENTE:

- DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE
- PIANTINA QUOTATA 1/100
- CERTIFICAZIONE CONFORMITA' IMPIANTI E IN MATERIA DI SICUREZZA
- REGOLARITA' IGIENICO — SANITARIA (NULLA OSTA PER LA STRUTTURA RICETTIVA)
- DOCUMENTAZIONE RELATIVA A PRATICHE EDILIZIE

**DICHIARAZIONE REQUISITI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di:  
 DITTA INDIVIDUALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

- 1) Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931,
- 2) Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

**ALLEGA**

- fotocopia documenti di identità in corso di validità (titolare/Legale Rappresentate/Soci amministratori)
- dichiarazione requisiti morali di tutti i soci amministratori n. \_\_\_\_\_ (All. A)
- attestazione e asseverazione di tecnico abilitato relativa alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti per l'avvio dell'attività contenente altresì planimetria dettagliata e quotata dei locali in scala 1/100 (ad eccezione di SUBINGRESSI e CESSAZIONI ATTIVITA')
- copia di polizza assicurativa per rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti (ad eccezione della fattispecie CESSAZIONE ATTIVITA')
- attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese (ad eccezione della fattispecie CESSAZIONE attività)
- atto costitutivo della società
- certificazione/atto pubblico o scrittura privata autenticata relativa al subingresso

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del  
Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di  
sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle  
Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del  
Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di  
sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle  
Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del  
Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di  
sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle  
Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ vialPiazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostantivi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ vialPiazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostantivi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

fotocopia documento di identità in corso di validità