

<b>REGIME DI AVVIO:</b> <b>Comunicazione</b> ex art. 47 bis L.R. 21/16	
---	--

DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Numero della domanda:				
Titolare dell'esercizio:				
Indirizzo dell'esercizio:			/:	

SPECIFICHE RELATIVE ALL'ATTIVITÀ

<b>CAPIENZA</b>	Camere n.:		Posti letto nelle camere n.:	
	Bagni n.:			
<b>CAPACITÀ RICETTIVA MASSIMA</b>	Posti letto n.:		Di cui posti letto nelle camere n.:	
			Di cui posti letto nel soggiorno n.:	

DURATA DELL'ATTIVITÀ

<input type="checkbox"/>	Permanente <b>(N1)</b> <i>(nel caso di occupazione suolo pubblico)</i> per un numero anni:	
<input type="checkbox"/>	Stagionale <b>(N2)</b>	

DAL GIORNO	DAL MESE	AL GIORNO	AL MESE	NOTE EVENTUALI

<input type="checkbox"/>	Temporanea (in caso di manifestazioni, deroga inquinamento acustico, vendite straordinarie, sostituzione taxi, centri vacanza ed altre attività a durata limitata) <b>(N3)</b>
--------------------------	--

DAL	AL	DALLE ORE	ALLE ORE	NOTE EVENTUALI

<input type="checkbox"/>	Periodicità dell'attività <b>(N4)</b>	Frequenza:	Possibili valori: <b>(V1)</b>
--------------------------	---------------------------------------	------------	-------------------------------

GIORNATE DI SVOLGIMENTO	MESI DI SVOLGIMENTO	NOTE EVENTUALI

## DICHIARAZIONI GENERALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

### IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Codice Fiscale:	
Comune di nascita:		Provincia:	
Città estera:		Stato:	

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALLA LEGGE PER LE FALSE DICHIARAZIONI E ATTESTAZIONI (ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 2000, CODICE PENALE E ART.19, COMMA 6, DELLA L. N. 241 DEL 1990), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
--------------------------	--

### DICHIARA INOLTRE

Proprietà dell'immobile - l'alloggio è di proprietà di:	
Proprietà dell'immobile - CF proprietario:	

<input type="checkbox"/>	la struttura rispetta le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie
<input type="checkbox"/>	Eventuale classificazione della struttura di cui all'allegato "I" della LR 21/2016 e s.m.i. <b>(N5)</b>

La struttura è in possesso dei requisiti minimi qualitativi necessari per la seguente classificazione: **(N6)**

Possibili valori: **(V2)**

<input type="checkbox"/>	la struttura rispetta i requisiti edilizi previsti dalla normativa regionale e comunale per i locali di civile abitazione previsti dall'art. 39 comma 3 della L.R. 21/2016
<input type="checkbox"/>	la struttura rispetta la capacità ricettiva massima delle unità abitative ammobiliate a uso turistico, regolamentata dall'art. 39 commi 4, 5 e 6 della L.R. 21/2016

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

<input type="checkbox"/>	DICHIARA di delegare alla richiesta del CIN in BDSR
--------------------------	---

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Telefono:

Email:



che controfirma il presente modulo per accettazione della delega

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHA DI SEGUIRE LA EMAIL E IL NUMERO DI TELEFONO OBBLIGATORI PER L'INSERIMENTO DELLA STRUTTURA IN WEBTUR

Numero  
telefono  
richiedente:

Email  
richiedente:

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHA INOLTRE



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

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679)

IL REG. UE N. 2016/679 STABILISCE NORME RELATIVE ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. PERTANTO, COME PREVISTO DALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO, SI FORNISCONO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: IL TRATTAMENTO DEI DATI È NECESSARIO PER L'ESECUZIONE DI UN COMPITO DI INTERESSE PUBBLICO O CONNESSO ALL'ESERCIZIO DI PUBBLICI POTERI DI CUI È INVESTITO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO. PERTANTO I DATI PERSONALI SARANNO UTILIZZATI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO: I DATI SARANNO TRATTATI DA PERSONE AUTORIZZATE, CON STRUMENTI CARTACEI E INFORMATICI.

DESTINATARI DEI DATI: I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A TERZI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241 ("NUOVE NORME IN MATERIA DI PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E DI DIRITTO DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI"), OVE APPLICABILE, E IN CASO DI CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI (ART. 71 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA").

DIRITTI: L'INTERESSATO PUÒ IN OGNI MOMENTO ESERCITARE I DIRITTI DI ACCESSO E DI RETTIFICA DEI DATI PERSONALI NONCHÉ HA IL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. HA INOLTRE IL DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE DEI DATI E ALLA LIMITAZIONE AL LORO TRATTAMENTO NEI CASI PREVISTI DAL REGOLAMENTO. PER ESERCITARE TALI DIRITTI TUTTE LE RICHIESTE DEVONO ESSERE RIVOLTE AL COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI: I DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI PER UN PERIODO NON SUPERIORE A QUELLO NECESSARIO PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITÀ SOPRAMENZIONATE O COMunque NON SUPERIORE A QUELLO IMPOSTO DALLA LEGGE PER LA CONSERVAZIONE DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO CHE LI CONTIENE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

## OPZIONI DI FIRMA

IN CASO SIA STATA CONFERITA PROCURA SPECIALE, IL PRESENTE DOCUMENTO È SOTTOSCRITTO CON **FIRMA AUTOGRAFA** DAL SOGGETTO DELEGANTE E CONSERVATO IN ORIGINALE DAL PROCURATORE, IL QUALE PROVVEDERÀ A FIRMARE DIGITALMENTE IL MODULO INVIATO ALLO SPORTELLINO UNICO

(FIRMA AUTOGRAFA IN QUESTO SPAZIO)

## NOTE DI COMPILAZIONE

### A SEGUITO DELL'ACCORDO RAGGIUNTO SULLA MODULISTICA UNIFICATA E STANDARDIZZATA, APPROVATA DALLA CONFERENZA UNIFICATA:

1) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI CERTIFICATI, ATTI E DOCUMENTI CHE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE GIÀ POSSIEDE (PER ESEMPIO: LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI TITOLI DI STUDIO O PROFESSIONALI, RICHIESTI PER AVVIARE ALCUNE ATTIVITÀ, LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA, ETC.), MA SOLO GLI ELEMENTI CHE CONSENTANO ALL'AMMINISTRAZIONE DI ACQUISIRLI O DI EFFETTUARE I RELATIVI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE (ARTICOLO 18, LEGGE N. 241 DEL 1990).

2) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI DATI E ADEMPIMENTI CHE DERIVANO DA PRASSI AMMINISTRATIVE, MACHE NON SONO ESPRESSAMENTE PREVISTI DALLA LEGGE (AD ESEMPIO: NON POTRÀ PIÙ ESSERE RICHIESTO IL CERTIFICATO DI AGIBILITÀ DEI LOCALI PER L'AVVIO DI UN'ATTIVITÀ COMMERCIALE O PRODUTTIVA). SARÀ SUFFICIENTE UNA SEMPLICE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI REGOLAMENTI URBANISTICI, IGIENICO SANITARI, ETC.

PER LE ATTIVITÀ DA SVOLGERE SU SUOLO PUBBLICO, È NECESSARIO AVERE LA RELATIVA CONCESSIONE.

ATTENZIONE: QUALORA DAI CONTROLLI SUCCESSIVI IL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI RISULTI NON CORRISPONDE AL VERO, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI, È PREVISTA LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI STESSA (ART. 75 DEL DPR 445 DEL 2000).

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Il sistema SUAP-SUE in rete propone automaticamente i moduli e gli allegati necessari per il procedimento scelto

Denominazione	Casi in cui è previsto il documento allegato	Caratteristiche di alcuni documenti allegati
Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione	
Scheda di denuncia delle attrezzature e dei servizi	Nel caso di classificazione della struttura	modello con codice TI Classificazione UNITAABITATIVE

#### ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)

Denominazione	Casi in cui è previsto il documento allegato
Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; overo - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria per la presentazione di una domanda

## NOTE DI COMPILAZIONE

- **N1:**  
Attività permanente: l'attività svolta durante tutto l'arco dell'anno  
In caso di locazioni per finalità turistiche per durata permanente si intende il periodo potenziale di locazione dell'alloggio
- **N2:**  
(\*) Attività stagionale per commercio/somministrazione: l'attività svolta per uno o più periodi, anche frazionati, nel complesso non inferiori a sessanta giorni e non superiori a duecentoquaranta giorni per ciascun anno solare, come definiti dai Comuni con proprio regolamento  
(\*) Attività stagionale per agenzie di viaggio e turismo: l'attività svolta per un periodo non inferiore a 4 mesi nell'arco dell'anno solare  
In caso di locazioni per finalità turistiche per durata stagionale si intende il periodo potenziale di locazione dell'alloggio
- **N3:**  
Nel caso di commercio/somministrazione di alimenti e bevande, manifestazione, fiera - attività temporanea: l'attività svolta per un periodo non superiore a cinquantanove giorni nel corso dell'anno  
Nel caso di manifestazioni temporanee il periodo di svolgimento dell'attività di somministrazione e/o commercio non può essere superiore a quello di svolgimento della manifestazione stessa.  
Nel caso di sostituzione alla guida taxi - i titolari di licenza per l'esercizio del servizio di taxi possono essere sostituiti temporaneamente: a) per motivi di salute, inabilità temporanea, gravidanza e puerperio; b) per chiamata alle armi; c) per un periodo di ferie non superiore a giorni cinquanta annui; d) per sospensione o ritiro temporaneo della patente di guida; e) nel caso di incarichi a tempo pieno sindacali o pubblici elettivi.
- **N4:**  
In caso di posteggio (fiere, mercati), manifestazioni, trattenimenti, ...  
Gli agriturismo devono indicare, oltre che i periodi di apertura, anche i mesi di apertura.
- **N5:**  
Nel caso di classificazione della struttura selezionare il modulo opzionale "TIW Classificazione UNITAABITATIVE - web"
- **N6:**  
Le classificazioni riportate nella Segnalazione di Inizio Attività e nella "Scheda di classificazione" devono coincidere

## POSSIBILI VALORI CAMPI

#### V1: Frequenza

- Giornaliero
- Infrasettimanale
- Settimanale
- Inframensile
- Mensile

#### V2: La struttura è in possesso dei requisiti minimi qualitativi necessari per la seguente classificazione

- 1 stella

- 2 stelle
- 3 stelle
- 3 stelle superior
- 4 stelle
- 4 stelle superior
- 5 stelle