| MOD. 29 Ver.1.2 Regione Siciliana | Compilato a cura del SUAP: Pratica |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Al SUAP del Comune di | del |
| PEC / Posta elettronica | L.R. 13 marzo 1982 e s.m. e i. |

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI ÎNIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE RICETTIVE ALL'ARIA APERTA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

| Via/piazza | | n. |
|---|-----------------------------|---|
| Comune | | prov. C.A.P. |
| Stato | Telefono fiss | socellulare |
| DATI CATASTAL | 1 (*) | |
| Foglio n | map. | (se presenti) sub. sez. |
| Catasto: ☐ fabbrio | cati | |
| | | |
| | SEGNALA l'avvio dell'attivi | ità di una struttura ricettiva all'aria aperta: |
| 1 – APERTURA II/la sottoscritto/a Denominazione del | | ità di una struttura ricettiva all'aria aperta: |
| II/la sottoscritto/a | la struttura | ità di una struttura ricettiva all'aria aperta: |

| □campeggio □villaggio turistico □ altro (specificare) | | |
|---|--|--|
| Classificazione dichiarata / richiesta(*) | | |
| La planimetria è stata presentata in data | | |
| | | |

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività? (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)¹

 non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;

 non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

 non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;

non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o
contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per
contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per
abuso di sostanze stupefacenti.

 che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

 provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);

 condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

NOMINA DEL RAPPRESENTANTE (EVENTUALE)

¹¹ riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresasul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

| 73/193 lome | 31, il/la signor/a: Cognome Cognome |
|-------------------|---|
| he ha | compilato l'allegato B |
| | perumberse dan of activities — — |
| | |
| OTAZ | ZIONI E SERVIZI DELLA STRUTTURA (*) |
| la sott | oscritto/a dichiara che la struttura: |
| ommi | nistrazione di alimenti e bevande |
| | non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande |
| | prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di |
| | eventi o manifestazioni |
| | ha un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico |
| | |
| iscina | |
| | non ha impianti ad uso natatorio |
| | ha nimpianti natatori riservati agli alloggiati di: mq, mq |
| | ha n impianti natatori aperti al pubblico: di mq, mq |
| | |
| 1000 | estetico/benessere |
| | non è dotata di centro estetico/benessere |
| | è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati |
| | è dotata di centro estetico aperto al pubblico |
| alactr | a o sala con attrezzi da palestra |
| | non è dotata di sala con attrezzi da palestra |
| | è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati |
| | è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico |
| 2.511 | An and a state of the state of |
| ltro ² | |
| | |
| pecific | are quali servizi sono gestiti da altri soggetti: |
| ervizio | Soggetto gestore |
| ervizio | |
| ervizio | Soggetto gestore |

CAPACITA' RICETTIVA (*)

²In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi 3

| iazzole | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--|---|---------------------------------------|--|------------------|---------|--------------------------|
| iazzole libe | re n. | | | | | | | |
| azzole attr | ezzate con unità | abitative mobili me | esse a disposi | zione dal gesto | ore n. | | | |
| nità abitat | ive fisse | | | | | | | |
| otale unità | abitative fisse n. | - | per posti letto | o complessivi n | Ÿ | | | |
| nologia uni | tà abitative fisse | (*) | | | | | | |
| N. unità | Tipología: | Appartamenti coi | mposti da più | locali | | Cucina in | Bagni | Totale |
| | | Appartamenti coi Tipologia: Appartamenti | mposti da più Camere per il solo | | | vano | privati | Totale posti letto |
| N. unità dello stesso | Tipologia: Monolocali | | Camere per il solo | | in vano separato dal pernottament o | | | posti |
| N. unità dello | Tipologia: Monolocali | Tipologia: Appartamenti composti da più locali imposee con | Camere per il solo pernotta- mento | Soggiorno in vano con pernotta- | separato dal pernottament | vano separato | privati | posti letto |
| N. unità dello stesso | Tipologia: Monolocali | Tipologia: Appartamenti composti da più locali imposee con | Camere per il solo pernotta- mento | Soggiorno in vano con pernotta- | separato dal pernottament | vano separato | privati | posti letto |

ALTRE DICHIARAZIONI

II/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi.
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso dell'area (Art. 2 L.R. 14/1982 come modificato dalla L.R. 13/2006)

II/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

□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.

Nota bene: Per le attività svolte su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

| Data | Firma | | | |
|---|---|--|---|--------------|
| | | | | |
| INFORMATIVA SUL TRATTAM | MENTO DEI DATI PERSONA | ALI(Art. 13 del Reg. UE n | .2016/679 del 27 aprile 2016) ³ | |
| | | | zione delle persone fisiche con orniscono le seguenti informazion | |
| Titolare del Trattamento: Com (nella figura dell'organo individu | | | | -8 |
| historia was proposed and the same of the | et September (1994) Antique de Comment (1994) (199 | | | |
| Finalità del trattamento. Il tra | cui è investito il titolare del | trattamento.4 Pertanto i da | i compito di interesse pubblico d iti personali saranno utilizzati dal | |
| Modalità del trattamento. I dat | i saranno trattati da persone | autorizzate, con strumenti | cartacei e informatici. | |
| materia di procedimento ammir | nistrativo e di diritto di acces ioni (art.71 del D.P.R. 28 | sso ai documenti amministi dicembre 2000 n.445 (T | egge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuov rativi), ove applicabile, e in caso esto unico delle disposizioni le | di controlli |
| | per la protezione dei dati per | | ca dei dati personali nonché ha lla cancellazione dei dati e alla lin | |
| Per esercitare tali diritti tutte mail_ | le richieste devono esse | *** **** **** **** **** **** | | indirizzo |
| Il responsabile della protezione | dei dati è contattabile all'indir | rizzo mail | | |
| | pra menzionate o comunqu | | do non superiore a quello neces imposto dalla legge per la con | |
| ☐ II/la sottoscritto/a dichiara di | aver letto l'informativa sul tra | attamento dei dati personal | n. | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

³Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

⁴ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁵ Indicazione eventuale

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

| Allegato | Denominazione | Casi în cui è previsto |
|----------|--|--|
| | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione |
| | Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale o in assenza di procura |
| | Planimetria della struttura | Nel caso in cui non sia già in possesso della PA |
| | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B) + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di un rappresentante |
| | Dichiarazione di classificazione della struttura (*) | In caso di autodichiarazione per la classificazione della struttura |
| | Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D. Lgs. N. 504/1995) | In caso di vendita di alcolici |

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

| Allegato | Denominazione | Casi în cui è previsto |
|----------|---|---|
| | SCIA di classificazione della struttura (*) | Nel caso in cui è prevista la SCIA per la classificazione della struttura |
| | SCIA prevenzione incendi | In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 400 persone o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi |
| | Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004) | In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni |
| | SCIA somministrazione | In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico |
| | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |
| | Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività | Se espressamente previste dalla normativa di settore |
| | Altre comunicazioni o segnalazioni previste dalla normativa regionale (*) | Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore |

[☐] SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|---------------------|--|--|
| | Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |
| | Domanda di classificazione della struttura (*) | Nel caso in cui è prevista l'autorizzazione per la classificazione della struttura |
| | Altre domande previste dalla normativa regionale (*) | Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore |
| TRI ALLEGA Allegato | TI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e de Denominazione | ell'imposta di bollo) Casi in cui è previsto |
| | 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; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo. | Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata) |

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

| Cognome | Nome | | |
|---|--|----------------------------|--|
| C.F. | THOME I I I I I | | |
| Data di nascita | Cittadinanza | | |
| Sesso: M F | - I July Sitter of the State of | | |
| Luogo di nascita: Stato | Provincia | Comune | |
| Residenza: Provincia | Comune | Comone | |
| Via, Piazza, ecc. | N | L C.A.P. | |
| | | | |
| | in qua | alità di | |
| della Societa | i | | |
| Consapevole delle sanzioni pe Codice penale), sotto la propria | | se dichiarazioni e attesi | tazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e |
| | dict | niara | |
| di essere in possesso n. 773); | dei requisiti di onorabilità previsti d | dalla legge (artt. 11 e 92 | 2 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, |
| D.Lgs. 06/09/2011, n. | | zione previste dal Codi | spensione previste dalla legge (art. 67 del ce delle leggi antimafia e delle misure di a"). |
| | olli successivi il contenuto delle d dai benefici ottenuti sulla base de | | corrispondente al vero, oltre alle sanzioni art. 75 del DPR 445 del 2000). |
| Data | Firma | | |
| II Reg. UE n. 2016/679 de | MENTO DEI DATI PERSONALI(A el 27 aprile 2016stabilisce norm Pertanto, come previsto dall'art.13 | ne relative alla protezio | one delle persone fisiche con riguardo al |
| Titolare del Trattamento: Com | nuna di | | |
| (nella figura dell'organo individu | | | |
| IndirizzoIndirizzo mail/PEC | | | |
| all'esercizio di pubblici poteri di | attamento dei dati è necessario p i cui è investito il titolare del tratta redimento per il quale la dichiarazio | mento.7 Pertanto i dati | compito di Interesse pubblico o connesso personali saranno utilizzati dal titolare del |
| Modalità del trattamento. I dat | ti saranno trattati da persone autor | izzate, con strumenti ca | artacel e informatici. |
| materia di procedimento ammir | nistrativo e di diritto di accesso ai ioni (art.71 del D.P.R. 28 dicer | documenti amministrat | ge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in tivi), ove applicabile, e in caso di controlli sto unico delle disposizioni legislative e |
| | | | |
| 6Nel caso di piattaforme telem | – atiche l'informativa sul trattament | o dei dati personali pu | ò essere resa disponibile tramite apposito |

6Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

7 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

8Indicazione eventuale

| onché ha il diritto di i e alla limitazione al |
|---|
| indirizzo |
| |
| ello necessario per il er la conservazione |
| |
| - |

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE

II/La sottoscritto/a

| Cognome | | | Nome | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|---------------|------------------|--|----------------|----------------|--|---------------------------|--|----------------|------------|
| C.F. | 1 1 1 | | 1 | | V-01.00 | | | | | | |
| Data di nascita | | 1 1/1 | Cit | tadinanza | | | | | | | |
| Sesso: M L F | 1 | | | iddinidiniza | | | | | | | |
| Luogo di nascita: | 170000 | | P | rovincia | (| Comune | | | | | |
| Residenza: Provi | | | Comune | 10.001212 | | | | | | | |
| Via, Piazza, ecc. | 1800 | | | | N. | C.A.P. | | | | | |
| | | 11. 12. | | | | | | | | | |
| Consapevole del | | | | legge per | le false dic | hiarazioni e a | attestazio | oni (art. 76 | del DPR n. 4 | 45 del 2 | 000 e |
| Codice penale), s | otto la | propria res | ponsabilità, | Contraction of the Contraction o | | | | | | | |
| | | | | | ESPRIME | | | | | | |
| incondizionato | е | libero | consenso | alla | propria | nomina, | quale | e rann | presentante | del | sig. |
| | | | 0011001100 | | proprie | | | | | | |
| | | | | | | , ai fini | della (| conduzion | e dell'esercizi | o ncetti | ivo al |
| seguente | | | | | | | | | | | |
| indirizzo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | 18 | distant | | | | | | |
| | | | | | dichiara | | | | | | |
| di essere | e in pos | sesso dei | requisiti di ono | rabilità pre | visti dalla le | egge (artt. 11 | e 92 del | TULPS, F | Regio Decreto | 18/06/19 | 931. |
| n. 773); | | | | | | 30 (| | | | | |
| | | | | | | | | | 4 | | 2010 |
| | | | | | | | | | viste dalla legg | | |
| | | | | | | | | lelle leggi i | antimafia e del | e misuri | e di |
| prevenz | one, no | onche nuov | re disposizioni | in materia | ai aocume | ntazione antir | nana). | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Attenzione: qual | | | | | | | | | | | inzioni |
| penali, è prevista | la deca | adenza dai | benefici ottenu | ıti sulla ba | se delle dic | hiarazioni ste | sse(art. | 75 del DP | R 445 del 2000 | 1). | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data | | | Firma | | | | | | | | |
| | | | (A:10) 8:07 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| INFORMATIVA S | UL TR | ATTAMEN | TO DEI DATI | PERSONA | ALI(Art. 13 | del Reg. UE | n .2016 | /679 del 2 | 7 aprile 2016) | * | |
| | 204010 | 70 1 1 0 | | | | | | er george er oan er oan e | | orania de como | |
| II Reg. UE n. 1 | | | | | | | | | | | rdo al |
| trattamento dei da | in pers | onali. Pena | into, come pre | visto dali a | in. 13 dei Re | egolamento, s | si tomisc | ono le seg | uenti intormaz | ioni: | |
| | | | | | | | | | | | |
| Titolare del Tratt | ament | o: Comune | di | | | | | | | | |
| (nella figura dell'o | rgano i | ndividuato | quale titolare) | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | - | | | | | | | | | _ | |
| Indirizzo mail/PE0 | | | | | | | | | | _ | |
| Finalità del tratt | amento | o. Il trattan | nento dei dati | è necess | ario per l'e | secuzione di | un com | nito di inte | eresse pubblic | o o con | nesso |
| all'esercizio di pu | | | | | | | | | | | |
| trattamento nell'a | | | | | | | TOTAL STATE OF THE | | William Charles and Charles an | San Control | The second |
| | | | | | | | Barro Veniros | | 0.00000 | | |
| Modalità del trati | tament | o. I dati sa | ranno trattati d | a persone | autorizzate | , con strume | nti cartao | cei e inforn | natici. | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

9Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica,

¹⁰ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

| Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni leg regolamentari in materia di documentazione amministrativa). Responsabile del trattamento | fi controlli |
|--|--------------|
| Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limit loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. | tazione al |
| Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di | _indirizzo |
| Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail | |
| Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessi perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la considell'atto o del documento che il contiene. | |
| □ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali. | |

¹¹Indicazione eventuale