


**Amministrazione destinataria**

Regione Campania

**Ufficio destinatario**
**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 strutture ricettive alberghiere**
*(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)*
**ALBERGHI, MOTEL, VILLAGGI-ALBERGO RESIDENZE TURISTICO-ALBERGHIERE ALBERGHI DIFFUSI, CONDHOTEL E LORO DIPENDENZE**

*(Legge 07/08/1990, n. 24, Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22/01/2018, n. 13, Legge regionale 15/03/1984, n. 15, Legge regionale 28/11/2000, n. 16, Legge regionale 15/03/2011, n. 4, Legge regionale 07/08/2014 n. 16, Regolamento regionale 13/05/2013, n. 4 e Deliberazione della Giunta regionale 14/04/2015, n. 184)*

**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 alla struttura ricettiva con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

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

### SEGNALA

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

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/>			

### 1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura

Esercizio a carattere

- annuale  
 stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Tipologia di esercizio**

- albergo
- motel
- villaggio-albergo
- residenza turistico-alberghiera
- albergo diffuso

*(gli alberghi diffusi, previsti dalla Legge regionale 15/03/2011 n. 4 sono classificati secondo quanto stabilito dalla Legge regionale 15/03/1984 n. 15 e disciplinati dal Regolamento regionale 13/05/2013, n. 4)*

- condhotel

*(i condhotel sono disciplinati dal Regolamento adottato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22/01/2018 n.13)*

**Esecuzione intervento di riqualificazione edilizia di cui al PDC/SCIA numero**

**Del**

--	--

- dipendenza della struttura

*(compilare in caso di dipendenza afferente a struttura principale o presentazione di SCIA per dipendenza)*

**Denominazione della dipendenza**

--

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

								<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

**Denominazione della struttura alberghiera principale**

--

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

								<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

**Classificazione**

*(in ossequio alla Legge regionale 15/03/1984 n. 15, le aziende ricettive alberghiere sono classificate in base ai requisiti posseduti e vengono contrassegnate con 5, 4, 3, 2 ed 1 stelle. Alle residenze turistiche alberghiere non può essere attribuita la classificazione con contrassegno inferiore a due stelle. L'esercizio alberghiera dei condhotel deve possedere la classificazione minima di 3 stelle, La classificazione va dichiarata tramite la compilazione del modello di autovalutazione da allegare alla presente SCIA)*

La struttura ricettiva in oggetto, in base ai punteggi ricavati dalla somma dei coefficienti numerici corrispondenti ai singoli requisiti posseduti e dichiarati nel modello di autovalutazione allegato alla presente Scia, detiene i requisiti per la classificazione con

--

*(l'assegnazione della denominazione aggiuntiva "lusso" agli alberghi classificati con 5 stelle avviene secondo quanto sancito dall'articolo 1, comma 57 della Legge regionale 07/08/2014 n. 16 sulla base dei criteri stabiliti dalla Deliberazione della Giunta regionale 14/04/2015 n. 184)*

La dipendenza (eventuale) in oggetto, in base ai punteggi ricavati dalla somma dei coefficienti numerici corrispondenti ai singoli requisiti posseduti e dichiarati nel modello di autovalutazione allegato alla presente SCIA, detiene i requisiti per la classificazione con

*(le dipendenze delle aziende ricettive alberghiere devono essere ubicate nelle immediate vicinanze della casa madre e vengono classificate sulla base dei requisiti posseduti)*

--

**Presentazione planimetria**

- la planimetria è stata presentata

**Data protocollo**

**Numero protocollo**

**Ente di riferimento**

--	--	--

## 2 - variazioni

### Variazioni

- variazione della capacità ricettiva  
(come meglio dettagliato nel riquadro "Capacità ricettiva")

Da numero posti letto

A numero posti letto

--	--

- variazione delle dotazioni e servizi della struttura  
(come meglio dettagliati nel riquadro "Dotazioni e servizi della struttura")

- variazione della classificazione

Precedente classificazione struttura principale

Nuova classificazione struttura principale

--	--

Precedente classificazione dipendenza

Nuova classificazione dipendenza

--	--

- altre variazioni previste dalla normativa regionale

Specificare

--

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")
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- di aver rispettato la normativa in materia di prevenzione incendi di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, al Decreto ministeriale 14/07/2015, al Decreto ministeriale 03/08/2015 e al Decreto ministeriale 09/08/2016
- di aver rispettato i criteri di sicurezza e di sorvegliabilità di cui all'articolo 153 del Regio decreto 06/05/1940 n. 635
- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti descritti nella disciplina relativa alla propria tipologia di struttura ricettiva ed al proprio livello di classificazione e riepilogati, se necessario, nel modello di autovalutazione di classificazione: Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22/01/2018, n.13 (se condhotel); Legge regionale 15/03/1984 n. 15 (se alberghi, motel, villaggi-albergo, residenze turistico alberghiere, alberghi diffusi, e loro dipendenze); Regolamento regionale 13/05/2013, n. 4 (se alberghi diffusi); Deliberazione della Giunta regionale 14/04/2015, n. 184 (se alberghi 5 stelle lusso)
- di aver stipulato l'assicurazione per responsabilità civile con obbligo di periodico rinnovo
- di attenersi alle disposizioni di pubblica sicurezza, relative alla denuncia delle persone alloggiate

- di comunicare alla Regione Campania i prezzi minimi e massimi del pernottamento e degli altri servizi offerti ed eventuali variazioni ai prezzi già comunicati secondo modalità e scadenze previste dalla Legge regionale 07/08/2014 n. 16
- di comunicare, entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento, i dati ricettivi e del movimento ai fini statistici alla Regione Campania
- di esporre nella zona di ricevimento degli ospiti nonché in ciascuna camera o unità abitativa, in modo perfettamente visibile al pubblico, una tabella, secondo il modello approvato dal competente ufficio della Giunta regionale, riepilogativa dei prezzi del pernottamento e dei servizi offerti praticati nell'anno in corso, nonché delle caratteristiche della struttura
- di esporre all'esterno e in maniera visibile il segno distintivo della classificazione assegnata

**nomina del rappresentante (eventuale)**

*dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773, approvato con Regio decreto 06/05/1940, n. 635 il/la signor/a (solo in caso di avvio dell'attività)*

Cognome

Nome

Codice Fiscale

**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 soggetti (Allegato A)")*

**dotazioni e servizi della struttura**

**Somministrazione di alimenti e bevande**

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande confezionati agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande preparati agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona non sottoposta a tutela
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico in zona sottoposta a tutela

Numero autorizzazione

Data

**Piscina**

- non ha impianti ad uso natatorio
- ha impianti natatori riservati agli alloggiati

Numero impianti

Superfici

- ha impianti natatori aperti al pubblico

Numero impianti

Superfici

**Centro 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

**Palestra 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

**Vendita di prodotti alimentari e artigianali**

- non effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali
- effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- effettua vendita di prodotti alimentari e artigianali a non alloggiati

**Altre dotazioni e servizi della struttura**

*(in caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi)*


**Servizio gestito da altri soggetti****Soggetto gestore**


 **capacità ricettiva****Totale complessivo posti letto**

--

**Numero totale camere**

--

**Numero posti letto complessivi in camere**

--

**Tipologia camere****Con bagno****Senza bagno****Totale camere (n.)****Totale posti letto (n.)**

- singole
- doppie
- triple
- quadruple
- con più di 4 posti letto




## rischio incendio

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a segnalazione certificata di inizio attività
  - ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*

Protocollo	Data	Ente di riferimento

- presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*
- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette a certificato di prevenzione incendi (CPI)
  - ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

Protocollo	Data	Ente di riferimento

- ha chiesto il rilascio del certificato di prevenzione incendi (CPI)  
*(in caso di SCIA, la stessa sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

Protocollo	Data	Ente di riferimento

- presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

- 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 soggetti (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali sottoscritta da tecnico abilitato all'esercizio della professione (con indicazione della superficie utile dei vani, del numero dei posti letto e delle eventuali aree di pertinenza)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

### ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- modello di autovalutazione del livello di classificazione  
*(ad inizio attività e nel caso di variazione di classificazione)*
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(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)*
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa  
*(in caso di esercizio che effettua la vendita al minuto di alcolici agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)*
- segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate)  
*(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico)*
- segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di acconciatore o estetista  
*(in caso di presenza all'interno della struttura di centro estetico)*
- segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di vicinato  
*(in caso di attività di vendita al pubblico)*
- segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per palestra privata  
*(in caso di presenza all'interno di struttura di palestra)*
- SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi)*

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio)*
- domanda di autorizzazione per pubblico spettacolo  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)*
- domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo  
*(in caso di utilizzo di piscina ad uso natatorio aperta al pubblico)*
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante