



**REGIONE ABRUZZO**  
Comune di LUCO DEI MARSI (AQ)

Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive

<p align="center"><b>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – SCIA</b> <b>STRUTTURE TURISTICO - RICETTIVE</b> allegato alla modulistica – <b>Mod. SCIA</b></p>	<p align="center"><b>Mod. C3.4</b></p>
<p align="center"><b>Allegato C 3.4 – Struttura turistico ricettiva CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE - RESIDENCE</b></p>	

Il sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Titolare della omonima impresa individuale  
 Legale rappresentante della Società

CF 



 P. IVA

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ con  
 sede  legale  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ ) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Iscritta al  
 Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Accertato che la zona in cui intende esercitare l'attività non è soggetta a vincoli ambientali, paesaggistici, culturali o siano presenti limiti o contingenti complessivi, ovvero specifici strumenti di programmazione settoriale di cui all'art. 19 della L. 241/1990;**

**CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

In relazione alla SCIA contenente la presente dichiarazione

**DICHIARA**

NUOVA     MODIFICA     CONFERMA    CLASSIFICAZIONE

Case o appartamenti per vacanze - Residence

a carattere

Annuale           

Stagionale         dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- che la struttura è dotata di:



- n. \_\_\_\_\_ Unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. \_\_\_\_\_ Unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. \_\_\_\_\_ Unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. \_\_\_\_\_ Unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- n. \_\_\_\_\_ Unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo

TOTALE camere n. \_\_\_\_\_

TOTALE posti letto n. \_\_\_\_\_

TOTALE bagni privati n. \_\_\_\_\_

TOTALE bagni comuni n. \_\_\_\_\_

- di avere la disponibilità della struttura sita in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Piano: Terreno  Primo  Secondo  Terzo  Quarto  \_\_\_\_\_   
 catasto terreni  catasto fabbricati - Foglio di mappa \_\_\_\_\_  
 particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
 Destinazione d'uso \_\_\_\_\_

In quanto:

- proprietario/a esclusivo/a
- assunta in locazione da \_\_\_\_\_, giusto contratto \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ regolarmente registrato il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- che la **DENOMINAZIONE** della struttura ricettiva è \_\_\_\_\_

(art. 22 L.R. 26 gennaio 1993 n. 11: "La denominazione di un'azienda ricettiva esistente non può essere assunta da altre aventi sede nello stesso territorio comunale")

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti minimi previsti dal D.M. 5 luglio 1975, dalla L.R. 75/95 e da quelli specificati nel modello delle denuncia delle attrezzature e dei servizi per le strutture extralberghiere, allegato alla presente;
- di aver contratto **polizza di responsabilità civile**, per la copertura dei danni al cliente con:  
 Compagnia \_\_\_\_\_  
 Polizza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 ovvero continuativa.

che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;  
 oppure (in caso di persona giuridica)

di designare gestore il/la Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHE SOTTOSCRIVE LA PRESENTE SEZIONE PER ACCETTAZIONE DELLA DESIGNAZIONE**, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

**IL GESTORE (\*)**

\_\_\_\_\_

- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti **strutturali** in materia di igiene e sanità come attestato nell'asseverazione del tecnico abilitato che si allega;
- che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 (**requisiti antimafia**);
- che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei **requisiti morali** ai sensi degli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, nei confronti dei quali non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (**requisiti antimafia**).

**in caso di cittadino extracomunitario**

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** n° \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (specificare il motivo del rilascio) rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (specificare il motivo del rilascio) rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**

- di aver preso visione dell'informativa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- Modello di denuncia Servizi e Tariffe (Allegato A)
- Asseverazione del tecnico abilitato (Allegato D)
- Dichiarazione di altri soggetti (allegato E)
- Permesso o carta di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari)

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_ **L'interessato (\*)**

( Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**AVVERTENZE**

Si ricordano, inoltre, gli obblighi di comunicazione degli alloggiati con la Scheda di notificazione all'Autorità di P.S. e del modello ISTAT C/59 all'ufficio IAT di competenza previsti dalla vigente normativa.

**REGIONE ABRUZZO**

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**“CASE O APPARTAMENTI PER VACANZE-  
RESIDENCE”**

**Modello denuncia Servizi e Tariffe**

_____
denominazione della struttura ricettiva
_____
indirizzo
_____
Comune
_____
denominazione ditta/ragione sociale/P. Iva
_____
_____ sede
legale (se diversa da quella dell'esercizio)

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Sito Web: \_\_\_\_\_ E -mail: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_ Altri recapiti in caso di periodi di chiusura:

Telefono \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Apertura: \_\_\_\_ annuale \_\_\_\_ Stagionale: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**N.B.**

Il presente modello deve essere presentato:

PER NUOVA, MODIFICA O CONFERMA CLASSIFICAZIONE, contestualmente alla relativa richiesta di classificazione;

PER STRUTTURE GIA' CLASSIFICATE:

- entro il 1° OTTOBRE per i prezzi da praticare dal 1° gennaio (obbligatorio);

- entro il 1° MARZO per i prezzi da praticare dal 1° giugno (facoltativo)



## **NOTE ESPLICATIVE**

1) La comunicazione e pubblicità dei prezzi e dei dati sulle strutture ricettive turistiche sono regolamentate dal "Titolo I" della Legge Regionale 26 gennaio 1993, n. 11 e successive integrazioni e modificazioni. La mancata o tardiva comunicazione comporta l'implicita conferma della validità della precedente comunicazione, salva in ogni caso l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 48 della stessa L.R. 11/1993.

2) Il presente modello deve essere debitamente compilato in ogni sua parte in modo chiaro, leggibile e senza cancellature (con mezzo meccanico, informatico o a mano con scrittura a stampatello) in quattro copie.

3) Al fine di evitare eventuali errori di copiatura, si consiglia di riempire un modello, effettuare quattro copie fotostatiche retro/verso e successivamente firmarle singolarmente.

**ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO**

**Il Sottoscritto:**

Cognome e nome					
Indirizzo					
Località	CAP	Comune			Prov.
Codice Fiscale			partita I.V.A.		
Iscritto all'Ordine/Collegio Prof.			della Provincia di		al nr.
Tel.		fax		e-mail	
Pec					

**In riferimento alla comunicazione presentata da:**

Cognome e nome					
In qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> (altro) _____ della ditta:					
Ragione sociale					
Località	CAP	Comune			Prov.

**Per la struttura turistico ricettiva denominata:**

Ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ASSEVERA**

1) che il fabbricato, ove trovasi ubicato la struttura:

- A.** è sprovvisto di certificazione di agibilità e che è stato realizzato in epoca antecedente al 1934 (entrata in vigore del T.U. Legge Sanitaria) e/o comunque antecedente al 1942 (entrata in vigore della legge Urbanistica n. 1150 del 07/08/1942) o antecedente al 1968 (entrata in vigore della Legge Ponte del 06/08/1967) al di fuori della perimetrazione urbana dell'epoca;
- B.** è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca antecedente al 1960 (certificato d'uso della Prefettura ovvero collaudo statico – deposito al Genio Civile per opere in cemento armato);
- C.** è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca ricompresa tra l'anno 1961 e l'anno 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);
- D.** è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca successiva al 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);

2) che gli estremi del certificato di abitabilità/agibilità (di cui ad uno dei precedenti casi B. C. o D.) sono: certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

- 3) che la struttura di che trattasi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla sua realizzazione e fino ad oggi, ha sempre mantenuto la destinazione d'uso di tipo produttivo/commerciale/artigianale;
- 4) che il locale possiede i requisiti minimi igienico-sanitari, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento Comunale di Igiene e Sanità Pubblica o da eventuali specifici regolamenti di settore;
- 5) che la struttura possiede i requisiti di cui all' art. 5 comma 5.3 del D.M. del 14.06.1989 n.236 ai fini del superamento e dell'eliminazione delle barriere architettoniche.
- 6) che nel corso degli anni, trascorsi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla realizzazione dell'immobile di che trattasi ad oggi, nella struttura sono stati eseguiti solo lavori riconducibili ad opere di manutenzione ordinaria e/o

straordinaria che non hanno modificato le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico del locale stesso e degli impianti in esso installati, ovvero che non siano stati eseguiti interventi edilizi che possano influire sulle condizioni di cui al comma 1 dell'art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s. m. e i.;

7) che nel caso di esecuzione di opere riguardanti impianti tecnologici, le stesse riguardano solo opere di manutenzione ordinaria;

8) che per la struttura:

è stato rilasciato l'esame conformità progetto con atto del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

è stato rilasciato Certificato prevenzione incendi in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_;

è richiesto contestualmente Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA.

è stato richiesto in data \_\_\_\_\_ Certificato prevenzione incendi e depositata relativa DIA in data \_\_\_\_\_;

è stato rispettato quanto disposto, in materia di Prevenzione Incendi, dal D.M. 9.4.1994, **in quanto trattasi di attività con ricettività non superiore a 25 posti letti**, ed in particolare:

- le strutture orizzontali e verticali hanno resistenza al fuoco non inferiore a REI 30.
- è assicurato, per ogni eventuale caso di emergenza, il sicuro esodo degli occupanti;
- è osservato quanto disposto ai punti 11.2, 13, 14, 17, del D.M. 9.4.1994.

9) che il fabbricato ove trovasi ubicata la struttura è conforme alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia e che i locali possiedono i **requisiti minimi** previsti dal D.M. 5 luglio 1975 e dalla L.R. n. 75/95 per le strutture turistiche ricettive extralberghiere con specifica descrizione dei locali (compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto).

Si allega, timbrata e firmata :

**Planimetria**, Prospetti e sezioni aggiornata della struttura e dei locali, in scala minima 1/100 o anche 1/50, con riferimento per ciascun locale alla destinazione d'uso, altezza (minima/massima), superficie di calpestio, cubatura, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante *compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto e delle attrezzature, per le strutture turistiche ricettive Extralberghiere*

data

Il Tecnico abilitato

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

