



*ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia*

## SEGNALA

**l'avvio dell'attività di:**

**B&B**

**denominata** \_\_\_\_\_

ubicata in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

posta ai piani:

Seminterrato  Terreno  Primo  Secondo  Terzo  Quarto

Mq. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- Di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

proprietà esclusiva

comproprietà

locazione giusta contratto registrato in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

- che l'immobile in cui viene svolta l'attività è destinato prioritariamente ad abitazione personale del segnalante;

- di adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche temporanee.

## DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA

<b>Camere Totali n.</b> _____ <b>di cui:</b> _____ (non più di 5)	
Camere singole n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____	
Camere doppie n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____	
Camere triple n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____	
Camere quadruple n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): _____	
Bagni privati n. _____	Bagni Comuni n. _____
<b>Posti letto complessivi n.</b> _____ (non più di n. 20 osti letto)	
<b>PISCINA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> Altro (specificare) _____
<b>CAMPI DA TENNIS</b>	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> _____

Scieli \_\_\_\_\_

### **FIRMA**

(Il titolare o Rappr. Legale)

\_\_\_\_\_  
(Allegare fotocopia documento di identità)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sopra  
meglio generalizzato, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi  
comportano l'applicazione delle **sanzioni penali** previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 19 comma  
6 della L.241/90 e la decadenza dai benefici conseguenti.

### DICHIARA altresì

- Che l'immobile sito in Scicli Via.....civico n. ....  
ricadente in zona..... del **PRG** è identificato al **NCEU** al  
foglio.....mappa.....sub.....;
- che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;
- che i locali destinati all'attività rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari richiesti dalle  
normative vigenti come da **certificato di abitabilità/agibilità** n.....del.....e **certificato  
di destinazione d'uso** n..... del..... ;
- che i locali destinati all'attività rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza,  
igienico-sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- che i locali sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle  
vigenti disposizioni normative anche per quanto attiene alla prevenzione incendi per l'esercizio  
dell'attività;
- che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al **D.M. n.37/2008**  
come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;
- **che la struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari previsti dalla normativa vigente in  
materia;
- **che la struttura ricettiva** è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato per il Turismo della  
Regione Siciliana 11 giugno 2001 per essere **classificata** con il seguente numero di stelle:

1 STELLA

2 STELLE

3 STELLE

- che il **periodo di disponibilità all'accoglienza dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna a  
comunicare alla Provincia Regionale Ragusa e al SUAP del Comune di Scicli ogni variazione) sarà:

ANNUALE

STAGIONALE (apertura dal 1° maggio al 30 settembre di ogni anno)

- di avvalersi della propria organizzazione familiare per lo svolgimento dell'attività ricettiva;
- che tale attività viene svolta **CON PIENA CONSAPEVOLEZZA DEGLI OBBLIGHI DERIVANTI DALLA NOR-  
MATIVA SULL'AUTOCONTROLLO, BASATO SUL SISTEMA HACCP (D.LGS. 155/97)**;
- di essere stato informato, ai sensi D.l.vo 196/2003, da parte dell'Amministrazione comunale, delle finalità e  
dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente.

Scicli \_\_\_\_\_

**FIRMA**

(Il titolare o Rappr. Legale)

---

*(Allegare fotocopia documento di identità)*

**L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INIZIATA DALLA DATA DI INOLTRO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE.**

**La mancata o parziale compilazione dei campi contenuti nel presente modulo comporta l'inefficacia della segnalazione ovvero la conclusione del procedimento e conseguentemente l'attività non potrà essere svolta.**

**Nota 1) Art 71-comma 1** – Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza ,salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo 2 del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misura di sicurezza non detentive;

**Comma 2** – Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica, il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazione alle norme sui giochi.

**Comma 3** – Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e), e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine, il termine dei cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

**Comma 4** – Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

**Comma 5** – In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

**(Nota 2) Art . 71 comma 6** – L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso d uno dei seguenti requisiti professionali:

- a) aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, per la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
- b) aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'istituto nazionale per la previdenza sociale;
- c) essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA E POSSESSO DEI REQUISITI MORALI**  
**(a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza nonché il preposto nella struttura e/o il delegato alla somministrazione)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sesso: M  F

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 71 del D.lgs. n.59/2010 e dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia del documento di identità*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sesso: M  F

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 71 del D.lgs. n.59/2010 e dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia del documento di identità*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza nonché il preposto nella struttura e/o il delegato alla somministrazione**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sesso: M  F

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In relazione allo svolgimento dell'attività ricettiva

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi definitivi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ;

- di non avere procedimenti penali né provvedimenti amministrativi in corso che non consentono l'esercizio e/o il proseguimento dell'attività.

*La presente dichiarazione vale sei mesi.*

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia del documento di identità*

**DICHIARA altresì**

Di essere stato informato, ai sensi D.l.vo 196/2003, da parte dell'Amministrazione comunale, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

**1) Pianta planimetrica su scala 1:100 per l'intera struttura, con relativa relazione tecnica redatta da un tecnico abilitato;**

**2) Asseverazione , resa da tecnico abilitato, attestante :**

- che l'immobile destinato all'attività è sito in Scicli in Via.....  
civico n. .... ricadente in zona..... del PRG è identificato al NCEU al foglio .....  
mappa.....sub.....;

- che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;

- che i locali destinati all'attività:

a) rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari previsti dalle normative vigenti come da certificato di agibilità n.....del.....e certificato di destinazione d'uso n.... .....  
del..... ;

b) rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza, igienico-sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro;

c) sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative anche per quanto attiene alla prevenzione incendi per l'esercizio dell'attività;

d) che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n.37/2008 (ex L.46/90), come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;

- che l'attività:

[ ] non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore ai 25 posti letto e a tal proposito dichiara:

- di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi;

[ ] che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari previsti dalla normativa vigente.

**3) Atto costitutivo della società in copia conforme all'originale;**

**4) Copia documento di riconoscimento in corso di validità fronte/retro.**