

**SCIA:**

- ## SCIA UNICA:

- ### SCIA CONDIZIONATA:

- ## Segnalazione certificata di inizio attività per strutture ricettive non alberghiere o extralberghiere

**(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)**

**AFFITTACAMERE, BED AND BREAKFAST, CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE, CASE PER FERIE - CASE RELIGIOSE DI OSPITALITÀ, OSTELLI PER LA GIOVENTÙ, RESIDENZE RURALI (COUNTRY HOUSE), RIFUGI DI MONTAGNA**

*(Legge 07/08/1990, n. 241, Legge regionale 28/11/2000, n. 16, Legge regionale 10/05/2001, n. 5, Legge regionale 24/11/2001, n. 17 e Legge regionale 7/08/2014, n. 16)*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
				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
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 1 - avvio dell'attività

Denominazione della struttura	
<input type="text"/>	
Esercizio a carattere	
<input type="radio"/> annuale	
<input type="radio"/> stagionale	
Inizio periodo stagionale	Fine periodo stagionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tipologia di esercizio**

- ☐ affittacamere in forma imprenditoriale
- ☐ affittacamere in forma non imprenditoriale
- ☐ bed & breakfast in forma imprenditoriale
- ☐ bed & breakfast in forma non imprenditoriale
- ☐ casa/appartamento per vacanze in forma imprenditoriale
- ☐ casa/appartamento per vacanze in forma non imprenditoriale
- ☐ casa per ferie
- ☐ casa religiosa di ospitalità
- ☐ ostello per la gioventù
- ☐ residenza rurale (country house)
- ☐ rifugio di montagna

**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")*

- ☐ 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
- ☒ relativamente alla gestione dell'attività, che avviene

- ☐ in forma imprenditoriale
- ☐ in forma non imprenditoriale

- ☒ 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 Legge regionale 10/05/2001 n. 5 (se bed & breakfast) o nella Legge regionale 24/11/2001 n. 17 e relativi allegati (se affittacamere, case e appartamenti per vacanze, case per ferie, case religiose di ospitalità, ostelli per la gioventù, residenze rurali-country house o rifugi di montagna)
- ☒ 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 i dati ricettivi e del movimento ai fini statistici alla Regione Campania secondo quanto stabilito dalle leggi regionali di riferimento
- ☒ 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 soci (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

**Pertinenza di terreno**

*(obbligatorio per residenza rurali)*

m<sup>2</sup>

**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**



☐ **affittacamere/b&b (imprenditoriale e non)**

(max 4 camere con max 8 posti letto per b&b imprenditoriali e non)

(max 6 camere max 12 posti letto per affittacamere imprenditoriale e non)

**Appartamenti/camere**

- ☐ singole con bagno
- ☐ doppie con bagno
- ☐ triple con bagno
- ☐ quadruple con bagno
- ☐ altre camere con posti letto con bagno
- ☐ singole senza bagno
- ☐ doppie senza bagno
- ☐ triple senza bagno
- ☐ quadruple senza bagno
- ☐ altre camere con posti letto senza bagno

**Numero in appartamento n. 1**

**Numero in appartamento n. 2**


☐ **casa e appartamenti per vacanze/residence**

(per la classificazione come residence sono richiesti minimo 7 unità abitative, ai sensi dell'articolo 54 e dell'articolo 55 della Legge regionale 15/02/2023, n. 10)

**Unità abitative**

- ☐ unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da oltre 5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo

**Numero**


**Numero totale camere**

--

**Numero totale posti letto**

--

**Numero totale bagni privati**

--

**Numero totale bagni comuni**

--

☐ **residenza rurale (country house)**

**Numero camere**

**Camere**

- ☐ singole con bagno
- ☐ doppie con bagno
- ☐ triple con bagno
- ☐ quadruple con bagno
- ☐ altre camere con posti letto con bagno
- ☐ singole senza bagno
- ☐ doppie senza bagno
- ☐ triple senza bagno
- ☐ quadruple senza bagno
- ☐ altre camere con posti letto senza bagno

**Unità abitative**

- ☐ unità abitative da n.1 posto letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.2 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.3 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.4 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da n.5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo
- ☐ unità abitative da oltre 5 posti letto con servizio di cucina e bagno completo

**Totale camere/unità abitative**

**Totale posti letto camere/unità abitative**

**Totale bagni privati camere/unità abitative**

**Totale bagni comuni camere/unità abitative**

**Numero**

**Numero**

<input type="checkbox"/> casa per ferie/religiosa di ospitalità	
Camere	Numero
<input type="checkbox"/> camere a 1 letto	
<input type="checkbox"/> camere a 2 letti	
<input type="checkbox"/> camere a 3 letti	
<input type="checkbox"/> camere a 4 letti	
Totale camere	
Totale posti letto base	
Totale posti letto castello	
Totale posti letto (base + castello)	
Totale wc	
Totale bagni/docce privati	
Totale bagni/docce comuni	
Totale lavabi	

☐ **ostello**

**Numero camere**

**Camere**

	Numero
<input type="checkbox"/> singole con bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> doppie con bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> triple con bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> quadruple con bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> altre camere con posti letto con bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> singole senza bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> doppie senza bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> triple senza bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> quadruple senza bagno	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> altre camere con posti letto senza bagno	<input type="text"/>

**Numero totale camere**

**Numero totale posti letto**

**Numero totale bagni privati**

**Numero totale bagni comuni**



presentazioni non usare per

☐ rifugio escursionistico/alpino

Totale camere

Camere

- ☐ singole con bagno
- ☐ doppie con bagno
- ☐ triple con bagno
- ☐ quadruple con bagno
- ☐ altre camere con posti letto con bagno
- ☐ singole senza bagno
- ☐ doppie senza bagno
- ☐ triple senza bagno
- ☐ quadruple senza bagno
- ☐ altre camere con posti letto senza bagno

Numero

Numero posto cuccetta in camera singola

Numero posto tavolato

Totale camere

Totale posti letto

Totale bagni privati

Totale bagni comuni

## 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')*

da non usare per  
presentazione cartata

- ☐ 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
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 soci (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)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

- ☐ 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.