

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI ALBERGO**

Il/la sottoscritta.....nato/ a .....  
il.....cittadinanza .....residente a.....  
indirizzo.....cap.....tel.....  
cod. fisc.....titolare/in qualità .....  
della Società .....con sede in.....  
indirizzo .....P.IVA.....  
iscritta al Registro delle Imprese di.....con numero.....  
consapevole di quanto prescritto dall'art. 19 della L.241/90 e delle sanzioni previste, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere e di falsità di atti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, dell'art. 21  
della L. 241/90 e dell'art. 483 del Codice Penale

**SEGNALA** (*barrare la casella di interesse*)

- Che inizia in data odierna**
- Che inizierà in data** \_\_\_\_\_ **(1)**

- l'attività di albergo
- l'attività di albergo a seguito di ristrutturazione con ampliamento/riduzione della capacità ricettiva:
  - con aggiunta di nuovi immobili: interno/i..... scala.....
  - senza aggiunta di nuovi immobili
- l'attività di albergo con cambio classificazione
- l'attività di albergo con cambio di denominazione dell'esercizio
- l'attività di albergo con attribuzione di specificazione aggiuntiva
- l'attività di albergo per subentro nell'esercizio a seguito di:
  - affitto d'azienda  affitto di ramo d'azienda  cessione d'azienda
  - altro.....
- l'attività a seguito dell'avvenuta seguente modifica societaria:  
da.....  
a.....
- l'attività a seguito della modifica del Legale Rappresentante:  
da.....  
a.....
- l'inizio attività di albergo con inserimento del/dei servizio/i di.....
- l'inizio attività di albergo a seguito di cambio di/dei soggetto/i preposto/i alla gestione dell'esercizio

dell'esercizio denominato.....con la  
specificazione aggiuntiva di ..... sito in Roma  
Municipio.....indirizzo.....  
cap..... scala/e ..... piano/i ..... interno/i..... composto da n.....**camere**  
di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... quintuple.....per un totale di posti letto  
n..... e composto da n..... **unità abitative** per un totale di posti letto n.....

- con servizio di: (*barrare la casella di interesse*)  prima colazione  bar  ristorante per gli alloggiati e per il quale è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- senza somministrazione di bevande ed alimenti
- con n. \_\_\_\_\_ sale congressi/riunioni
- con i seguenti servizi accessori \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di non essere nelle condizioni ostative di cui agli articoli 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S. (R.D. 773/31) e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della L.575/65 come modificato dal D.P.T. 252/98 (c.d. legge antimafia);

di aver assolto agli obblighi di iscrizione alla Tassa Rifiuti con codice utente n \_\_\_\_\_ o data di iscrizione \_\_\_\_\_ per i locali e per l'esercizio dell'attività ricettiva oggetto della presente segnalazione;

che i locali oggetto dell'attività rientrano nella categoria catastale.....

che il periodo di apertura dell'esercizio sarà.....

che l'immobile/gli immobili è/sono di proprietà di.....

(*barrare una delle seguenti opzioni*):

- che l'esercizio è stato classificato dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con stelle .....con attestato prot.....del.....
- che è stata confermata la classificazione con stelle .....dell'esercizio dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con attestato prot.....del.....
- che è stata variata la classificazione a stelle .....dell'esercizio dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con attestato prot.....del.....
- che ha presentato all'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma la domanda di classificazione dell'esercizio con stelle .....prot..... del..... e non avendo ricevuto alcuna comunicazione o visita di sopralluogo dall'Azienda si avvale del silenzio-assenso di cui all'art. 6, comma 4 del Regolamento Regionale n. 16/2008

- che per l'unità immobiliare sopra indicata non occorre il rilascio del Certificato Prevenzioni Incendi, in quanto struttura con **capacità ricettiva inferiore ai 25 posti letto**, e che sono state adottate tutte le disposizioni di sicurezza di cui al Titolo III del D.M. 9 aprile 1994 e successive modifiche ed integrazioni;
- che l'unità immobiliare ha **capacità ricettiva superiore ai 25 posti letto** e che è in possesso:
  - o *(per le strutture che beneficiano della proroga di cui al comma 9 dell'art. 23 del D.L. 78/09):* del Nulla Osta Provvisorio di prevenzione incendi n.....del.....e parere favorevole di conformità al progetto prot..... del..... per posti letto.....
  - o della dichiarazione di inizio attività presentata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Roma in data ..... prot..... e parere favorevole di conformità al progetto n..... del..... per posti letto.....
  - o del certificato prevenzione incendi n.....del..... con scadenza al ..... per posti letto.....
- che risulta confermato il possesso e la vigenza dei titoli inerenti il rispetto delle normative in materia ambientale, edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria e di sicurezza elencati nell'autorizzazione amministrativa n..... del..... precedentemente rilasciata;
- che la presente segnalazione sostituisce la precedente dichiarazione di inizio attività prot..... n.....
- che è preposta/o alla gestione dell'esercizio:
 

Nome .....Cognome .....nato/ a .....

il.....cittadinanza .....residente a.....

indirizzo.....cap.....C.F.....
- spazio per altre dichiarazioni.....

**ALLEGA**

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento.....
- n.....del.....

**Copia degli atti societari:**

- per le società:  l'atto costitutivo e lo statuto
- per le ditte individuali non iscritte al Registro delle Imprese:  certificato di attribuzione della Partita Iva riportante il codice attività di albergo
- verbale dell'assemblea dei soci ad assumere la titolarità dell'esercizio oggetto della presente segnalazione del \_\_\_\_\_

(in caso di subentro):

- contratto di affitto d'azienda
- contratto di affitto di ramo d'azienda
- cessione d'azienda
- altro

con atto pubblico rep..... del..... redatto dal Notaio.....oppure  
scrittura privata del ..... registrata il ..... prot.....

### **I documenti tecnici**

- n. 2 dichiarazioni asseverata** da ..... **in data** ....., abilitato/a ai sensi delle specifiche normative dei Paesi dell'Unione Europea, attestante la conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, superamento delle barriere architettoniche, igienico sanitaria e tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori;
- n. 2 planimetrie asseverata da**.....**in data** ..... abilitato/a ai sensi delle specifiche normative dei Paesi dell'Unione Europea, e redatta in scala opportuna, con l'indicazione della superficie utile, della destinazione d'uso di ogni vano, dell'altezza e del numero dei posti letto;
- altra documentazione tecnica.....  
.....

### **I documenti inerenti il rispetto dei limiti acustici:**

- dichiarazione di conformità ai limiti acustici previsti dalla normativa su modello "AR2" resa in data.....

### **I documenti inerenti la disponibilità dei locali** (barrare la casella di interesse):

- In caso di proprietà: copia dell'atto di compravendita stipulato presso il Notaio \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ rep. \_\_\_\_\_
- In caso di:     usufrutto     locazione     sub locazione     comodato (barrare la casella di interesse)  
altro \_\_\_\_\_
  - copia dell'atto stipulato presso il Notaio \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ rep. \_\_\_\_\_
  - copia della scrittura privata stipulata il \_\_\_\_\_ registrata all'Ufficio delle Entrate di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_
- atto/i di assenso, a firma autentica, del/i:  proprietario  usufruttuario/i dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di albergo;
- atto/i di assenso del/i:  proprietario  usufruttuario/i dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di albergo, corredato da fotocopia del documento d'identità dello/degli stesso/i, rilasciato innanzi ad incaricato dello Sportello Unico per le Attività Ricettive;
- Comunicazione/i al/i proprietario/i.....  
.....

**I documenti relativi ai soggetti preposti all'esercizio:**

- la dichiarazione dei soggetti preposti all'esercizio di non essere nelle condizioni ostative di cui agli articoli 11, 12 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 e all'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 come modificato dal D.P.R. 252/98 (c.d. legge antimafia);
- l'autorizzazione dell'Impresa allo svolgimento dell'incarico di soggetto/i preposto/i all'esercizio, comprensiva dell'accettazione degli incaricati;
- copia del/i documento/i di identità del/dei soggetti preposti alla gestione

**Altri allegati:**

- Denuncia di Inizio Attività per la somministrazione di alimenti e bevande, corredata della dichiarazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente
  - Modifica Attività Registrata per la somministrazione di alimenti e bevande, corredata della dichiarazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente
  - Originale della precedente autorizzazione prot \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- 

(1) *(nel caso di non contestuale avvio dell'attività)* Il sottoscritto si impegna a restituire la precedente autorizzazione prot \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ alla sopra indicata data di avvio dell'attività ricettiva.

Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma

\_\_\_\_\_