Al Comune di Roma
Dipartimento Turismo
Sportello Unico per le Attività Ricettive

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI CASA VACANZA IN FORMA NON IMPRENDITORIALE

Il/la sottoscritta……nato/ a …….……....

il……cittadinanza …….residente a…….

indirizzo……...……..scala….. piano….. int…..cap……

tel…….codice fiscale…….stato civile…….

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)*

- o **Che ha iniziato in data odierna**
- o **Che inizierà in data_____(1)**

- ❑ l'attività di casa vacanza non imprenditoriale
- ❑ l'attività di casa vacanza non imprenditoriale a seguito di ristrutturazione e ampliamento/riduzione della capacità ricettiva
  - o con accorpamento di nuovi locali: interno/i……. scala……
  - o senza accorpamento di nuovi locali
- ❑ l'attività di casa vacanza non imprenditoriale con cambio di denominazione dell'esercizio
- ❑ l'attività di casa vacanza non imprenditoriale con attribuzione di specificazione aggiuntiva
- ❑ l'attività di casa vacanza non imprenditoriale con cambio classificazione
- ❑ l'attività di casa vacanza con nuovo periodo di apertura

1)

dell'esercizio denominato…….....con la specificazione aggiuntiva di …….....sito in Roma Municipio…..indirizzo……...cap……piano…… scala…….int….. composto da n……camere di cui singole…..doppie..... triple……quadruple…… per un totale di posti letto n…….

2)

dell'esercizio denominato…….....con la specificazione aggiuntiva di …….....sito in Roma Municipio…..indirizzo……...cap……piano……

scala…….int…. composto da n……camere di cui singole…..doppie..... triple……quadruple……
per un totale di posti letto n…….

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 1) n_____ o data di iscrizione _____2) 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 1)……2)……..

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

che l'immobile/gli immobili è/sono di proprietà di……..…….....
1)……
2) ……

che per la/le unità immobiliare/i 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;

(barrare una delle seguenti opzioni):

- ❑ che l'esercizio <u>è stato classificato</u> dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con attestato 1) prot…….del……. 2) prot…….del…….alla categoria……..

- ❑ che <u>è stata variata la classificazione</u> alla categoria …….dell'esercizio dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con attestato 1)prot……..del…….. e 2) prot…….del…….

- ❑ che ha presentato all'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma la <u>domanda di classificazione</u> dell'esercizio alla categoria……..1) prot…… del……..... e 2) 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 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……

- ❑ spazio per altre dichiarazioni……
  ……..
  …….

ALLEGA

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

<u>I documenti tecnici</u>

- ❑ **n. 2 planimetrie sottoscritte da…….,** tecnico iscritto all'albo o ordine professionale, **in data…….** di ogni unità immobiliare, in scala 1:50 o 1:100, con indicazione dei dati catastali, della superficie utile dei vani, dell'altezza, del numero dei posti letto, **contenenti la dichiarazione asseverata di "conformità della struttura alle normativa urbanistica, edilizia, sicurezza degli impianti e igienico sanitaria";**
- ❑ altra documentazione tecnica……..

<u>I documenti inerenti il rispetto dei limiti acustici</u>:

- ❑ dichiarazione/i di conformità ai limiti acustici previsti dalla normativa su modello "AR1" resa in data……..

<u>I documenti inerenti la disponibilità dei locali</u> *(barrare la casella di interesse):*

- ❑ In caso di proprietà*:* copia/e dell'atto di compravendita stipulato presso il Notaio
  1)_____il_____rep. _____
  2)_____il_____rep. _____
- ❑ In caso di: ❍ usufrutto ❍ locazione ❍ sub locazione ❍ comodato (barrare la casella di interesse)
  altro _____
  ❍ copia/e dell'atto stipulato presso il Notaio 1)_____il _____rep. _____
  2) _____il_____rep. _____
  ❍ copia/e della scrittura privata 1) stipulata il_____registrata all'Ufficio delle Entrate di_____il_____rep_____ 2) stipulata il_____ registrata all'Ufficio delle Entrate di _____ il_____rep. _____
- ❑ atto/i di assenso, a firma autentica, del/i: ❍ proprietario ❍ usufrutturario/i dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di casa vacanza in forma non imprenditoriale;
- ❑ atto/i di assenso del/i: ❍ proprietario ❍ usufrutturario/i dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di casa vacanza in forma non imprenditoriale, corredato da fotocopia del documento d'identità dello/degli stesso/i, rilasciato innanzi ad incaricato dello Sportello Unico per le Attività Ricettive;

<u>Altri allegati</u>:

- ❑ copia del documento attestante la stipula di apposita assicurazione per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti;
- ❑ 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_____ Firma

_____