

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI RESIDENCE**

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 residence
- l'attività di residence 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 residence con cambio di classificazione
- l'attività di residence con cambio di denominazione dell'esercizio
- l'attività di residence con attribuzione di specificazione aggiuntiva
- l'attività di residence 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 residence con inserimento del/dei servizio/i di.....
- l'inizio attività di residence 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 dalle seguenti **unità abitative**:

n... monocali da 1 posto letto, n... monocali da 2 posti letto, n... monocali da 3 posti letto;

n... appartamenti da 1 posto letto, n.....appartamenti da 2 posti letto, n..... appartamenti da 3  
posti letto, n...appartamenti da 4 posti letto, per un totale di posti letto n.....

e da n.....**camere** di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... quintuple.....per un  
totale di posti letto n.....

**Totale complessivo n..... posti letto**

- senza somministrazione di bevande ed alimenti
- 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;

**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);

ai fini dell'applicazione dell'art. 13 bis del Regolamento della Regione Lazio n. 17/2008:

- di essere in possesso della dichiarazione resa ai sensi dell'art.108 del T.U.L.P.S. del \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di attestazione di classificazione dell'Azienda di Promozione Turistica di  
Roma – Via Parigi, 11 prot \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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 per l'unità immobiliare sopra indicata non occorre il rilascio del Certificato Prevenzioni Incendi 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 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 residence

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 asseverate** 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 asseverate** da.....**in data** ..... 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 residence;
- atto/i di assenso del/i:  proprietario  usufruttuario/i dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di residence, 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
- .....

(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

\_\_\_\_\_