

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

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI BED & BREAKFAST

Il/la sottoscritta.....nato/ a
il.....cittadinanzaresidente 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)

- Che inizia in data odierna**
- Che inizierà in data** _____ **(1)**

- l'attività di bed & breakfast
- l'attività di bed & breakfast a seguito di ristrutturazione e ampliamento/riduzione della capacità ricettiva
 - con accorpamento di nuovi locali: interno/i..... scala.....
 - senza accorpamento di nuovi locali
- l'attività di bed & breakfast con cambio di denominazione dell'esercizio
- l'attività di bed & breakfast con attribuzione di specificazione aggiuntiva
- l'attività di bed & breakfast con nuovo periodo di apertura

dell'esercizio denominato.....con la
specificazione aggiuntiva disito 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 INOLTRE:

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.....
.....

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;

(barrare una delle seguenti opzioni):

- che l'esercizio è stato classificato dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con attestato prot.....del.....
- che è stata confermata la classificazione 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 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.....

I documenti tecnici

n. 2 planimetrie sottoscritte da....., tecnico iscritto all'albo o ordine professionale, in data..... dell'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, dei vani comuni, dei vani riservati ai residenti e delle eventuali aree di pertinenza contenenti la dichiarazione asseverata di "conformità della struttura alle normativa urbanistica, edilizia, sicurezza degli impianti ed igienico sanitaria

altra documentazione tecnica.....
.....
.....

I documenti inerenti il rispetto dei limiti acustici:

dichiarazione di conformità ai limiti acustici previsti dalla normativa su modello “AR1” resa in data.....

I documenti inerenti la disponibilità dei locali (barrare la casella che interessa):

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 bed & breakfast;

atto/i di assenso del/i: proprietario usufruttuario/i dei locali allo svolgimento dell’attività ricettiva di bed & breakfast, 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.....
.....

Altri allegati:

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

copia della comunicazione dell’avvio di attività di bed and breakfast inoltrata all’Amministratore dell’Assemblea Condominiale con raccomandata postale, corredata di copia della ricevuta di ritorno;

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
