

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

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI  
CASE VACANZA IN FORMA IMPRENDITORIALE**

Il/la sottoscritta.....nato/ a .....  
il.....cittadinanza .....residente a.....  
indirizzo.....cap.....tel.....  
codice fiscale.....titolare/in qualità di.....  
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 case vacanza in forma imprenditoriale
- l'attività di case vacanza in forma imprenditoriale 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 case vacanza in forma imprenditoriale con cambio classificazione
- l'attività di case vacanza in forma imprenditoriale con cambio di denominazione dell'esercizio
- l'attività di case vacanza in forma imprenditoriale con attribuzione di specificazione aggiuntiva
- l'attività di case vacanza in forma imprenditoriale 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 case vacanza in forma imprenditoriale con inserimento del/dei servizio/i  
di.....
- l'inizio attività di case vacanza in forma imprenditoriale a seguito di cambio di/dei soggetto/i  
preposto/i alla gestione dell'esercizio

**DELL'ESERCIZIO È COMPOSTO DAI SEGUENTI APPARTAMENTI:**

- n. 1 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da camere n.....di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... per un  
totale di posti letto n.....
- n. 2 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da camere n.....di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... per un  
totale di posti letto n.....
- n. 3 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da camere n.....di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... per un  
totale di posti letto n.....
- n. 4 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da camere n.....di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... per un  
totale di posti letto n.....
- n. 5 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da camere n.....di cui singole.....doppie..... triple.....quadruple..... per un  
totale di posti letto n.....

**E DAI SEGUENTI MONOLOCALI:**

- n. 1 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da un totale di posti letto n.....
- n. 2 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da un totale di posti letto n.....
- n. 3 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da un totale di posti letto n.....
- n. 4 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da un totale di posti letto n.....
- n. 5 indirizzo .....sc.....int.....  
composto da un totale di posti letto n.....

per un totale complessivo di posti letto n\_\_\_\_\_

oppure

- vedi ELENCO ALLEGATO di tutte le unità immobiliari parte integrante della presente segnalazione

**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 oppure (*se diverse*)

- VEDI ELENCO ALLEGATO delle categorie catastali di ogni unità immobiliare, parte integrante della presente

che i locali oggetto dell'attività rientrano nella categoria catastale.....oppure (*se diverse*)

- VEDI ELENCO ALLEGATO delle categorie catastali di ogni unità immobiliare, parte integrante della presente

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

oppure (in caso di più proprietari):

- VEDI ELENCO ALLEGATO dei proprietari di ogni unità immobiliare, parte integrante della presente segnalazione

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

che per le unità immobiliari 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 alla categoria.....con attestato prot.....del.....
- che è stata confermata la classificazione alla categoria .....dell'esercizio dall'Azienda di Promozione Turistica della Provincia di Roma con attestato prot.....del.....
- che è stata variata la classificazione alla categoria .....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 alla categoria.....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.....

- 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 case vacanza in forma imprenditoriale
  
- 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 planimetrie sottoscritte da....., tecnico iscritto all'albo o ordine professionale, in data..... per 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 ed igienico sanitaria”**
- altra documentazione tecnica.....  
.....  
.....

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

- dichiarazioni di conformità ai limiti acustici previsti dalla normativa su modello “AR1” rese 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 case vacanza in forma imprenditoriale;
- atto/i di assenso del/i:  proprietario  usufruttuario/i dei locali allo svolgimento dell'attività ricettiva di case vacanza in forma imprenditoriale, 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.....  
.....

Oppure (*se diversi*)

Vedi ELENCO ALLEGATO degli atti di disponibilità dei locali di ogni unità immobiliare parte integrante della presente segnalazione

**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:**

- copie del documento attestante la stipula di apposite assicurazioni per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti per ogni unità immobiliare
- 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

\_\_\_\_\_