Regione Lombardia

MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA S.C.I.A.

Al Comune di

Comune di Arese

Ufficio destinatario

2 Ufficio SUAP

SEGNALAZIONE CERTIFICATA MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **Provincia** | **Numero iscrizione**

Posizione INAIL | **Codice INAIL impresa**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Ruolo (*): se viene indicato 'Persona fisica' si intende che l'attività sarà svolta in forma non imprenditoriale.

da non usare per presentazione cartacea

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dall'articolo 75 e dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

SEGNALA

LA MODIFICA DELL'ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA

ai sensi dell'articolo 38 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

- ○ ostelli per la gioventù (art. 24 della LR 27/2015)
- ○ locande (art. 28 della LR 27/2015)
- ○ rifugi alpinistici (art. 32, com. 1 della LR 27/2015)
- ○ case per ferie (art. 23, com. 1 della LR 27/2015)
- ○ foresterie lombarde (art. 27 della LR 27/2015) (*)
- ○ bed & breakfast (art. 29 della LR 27/2015)
- ○ rifugi escursionistici (art. 32, com. 2 della LR 27/2015)

Descrizione delle modifiche apportate

Il/la sottoscritto/a inoltre

DICHIARA

- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorveglianza stabiliti, ove previsto, dal Ministero dellInterno ai sensi del Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
- per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (articolo 7 del Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7), il rispetto di tutte le disposizioni del Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7 e di assicurare una apertura stagionale minima di 80 giorni anche non consecutiva
- che i dati di seguito riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero

IMMOBILE

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Copia non valida per presentazione cartacea

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste dai provvedimenti attuativi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'articolo 38, comma 10 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di aver preso visione dell'informativa sui procedimenti di cui all'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 26/04/1992, n. 300

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

☑ **PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100**
la planimetria dell'unità immobiliare o della relativa porzione sottoscritta da un tecnico abiltiato, 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 e delle aree di pertinenza, delle superfici finestrate di ogni vano. La planimetria del locale destinato alla somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico deve indicare la destinazione d'uso, la superficie e l'altezza.

☐ **ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE**
da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante

Tecnico abilitato

Cognome	**Nome**

☐ **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÁ**
rilasciata dalla Agenzia delle imprese

☐ **RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA**
(da allegare se previsti)

☐ **ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO**

☐ **COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO**

☐ **COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE**

☐ **ALTRI ALLEGATI** (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Arese		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**

Copia non usare per presentazione cartacea