



Alla Direzione Finanza Programmazione
Sviluppo Economico e Partecipate
Via dei Mille 131
97019 Vittoria

Al Libero Consorzio Comunale di Ragusa
già Provincia Regionale
Ufficio Turistico
Viale del Fante
97100 Ragusa

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
BED & BREAKFAST**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n.241/90 ,come modificato dall'art.49 della L. n.122 del 30/07/2010, e della L.R.nr.32/2000 art. 88, ai sensi del D.A. 08/02/2001-Assessorato Regione Sicilia del Turismo delle Comunicazioni e dei Trasporti e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. ___)

Codice Fiscale: _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

Titolare della omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società

CF []

P. IVA []

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale amministrativa nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

PEC: _____ @ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

N.B. La PEC è obbligatoria e va comunicata ai sensi del D.A. 3098/2018.

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articoli 75 e 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

**SEGNALA
l'inizio dell'attività**

di BED & BREAKFAST denominato _____

ubicato nel Comune di Vittoria Via/C.da _____ n. _____

Tel. _____ ,Fax _____ email _____

Il suddetto B & B, sulla base dei requisiti previsti dalla normativa di classifica, allegata al citato D.A. 08/02/2001 dell'Assessore Regione Sicilia del Turismo delle Comunicazioni e dei Trasporti risulta essere di categoria *(segnare la categoria che interessa)*

una stella *

due stelle **

tre stelle ***

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità , ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000

DICHIARA

1. Di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

proprietà esclusiva

comproprietà

locazione giusta contratto registrato in dataal n

.....

2. di utilizzare per tale attività camere: **singole nr. _____, doppie nr. _____, triple nr. _____**

quadruple nr. _____, per un totale di posti letto nr. _____ (non più di complessive cinque camere per non più di complessivi 20 posti letto);

3. di essersi accertato che nel territorio comunale e in quelli dei Comuni limitrofi non c'è nessuna struttura ricettiva che abbia **la medesima denominazione** utilizzata per la presente attività;

4. di essere residente, **come risulta dall'anagrafe comunale**, nell'immobile di che trattasi;

5. che nell'immobile sussistono le dotazioni ed i servizi minimi, elencati nel citato D.A. 08/02/2001-Assessorato Turismo e Comunicazioni, per la classifica del numero di stelle sopra indicato;

6. di avvalersi esclusivamente della propria organizzazione familiare per lo svolgimento dell'attività ricettiva di Bed & Breakfast;

7. di avere tutti i requisiti personali, richiesti dalla normativa vigente in materia di svolgimento di detta attività, ai sensi dell'art. 110, comma 14 della L.R. 03/05/2001 n. 6;

8. che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei propri familiari, "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d. lgs 6 settembre 2011, nr. 159 (antimafia);

9. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.lgs. n.59/2010 e dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;

10. che le tariffe praticate per persona sono comprese, in camera **singola**, tra un minimo di € _____ ed un massimo di € _____, in camera **doppia, tripla, quadrupla** tra un minimo di € _____ ed un massimo _____;

11. che il **periodo di apertura dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione alla Provincia Regionale di Ragusa e al Comune di Vittoria – Direzione Sviluppo Economico) sarà il seguente:

ANNUALE STAGIONALE (fino ad un massimo di gg. 180 dal _____ al _____)

12. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare alla Provincia Reg.le di Ragusa:

a) entro il 1° marzo di ciascun anno, le tariffe praticate per l'anno corrente;

b) mensilmente per fini statistici, il numero dei clienti ospitati nel mese precedente e i relativi giorni di permanenza.

Documenti da allegare:

- Nr. 2 copie di un documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità;
- Nr. 2 copie relazione tecnica e planimetria, comprensiva dell'arredamento dell'unità abitativa (in cui vengano evidenziate le porzioni di immobile destinate agli ospiti e quelle riservate al titolare dell'attività di B & B) sottoscritte da un tecnico abilitato che attesti i requisiti tecnico edilizi ed igienico sanitari previsti per l'uso abitativo;
- Nr. 1 copia Autocertificazione a firma congiunta ditta e tecnico abilitato;
- Nr. 1 Copia del titolo di disponibilità dei locali.

Vittoria, _____

Firma del dichiarante _____

DICHIARA altresì

Di essere informato che, ai sensi del D. l.vo 196/2003, l'Amministrazione comunale utilizzerà i dati forniti con la presente esclusivamente per gli usi istituzionali.

In particolare, Il Comune potrà specificatamente utilizzare i dati per finalità di promozione turistica, attività di studio, indagini di mercato che comportino la divulgazione degli stessi al pubblico nonché il trattamento da parte di enti e/o soggetti terzi.

Data _____

Firma _____