



**con inizio dell'attività dalla data:**

di presentazione della presente SCIA

dalla data del \_\_\_\_\_

Per le attività ricettive di: L.R.11/1999 - L.R. 17/2011 - R.R. 6/2012

**ALBERGO**

**ALBERGO DIFFUSO**

**RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA**

1. Sono alberghi le strutture ricettive, a gestione unitaria, aperte al pubblico che, ubicate in uno o più stabili o parti di stabili, forniscono alloggio e possono disporre di ristorante, bar e altri servizi accessori.
2. Albergo diffuso è una struttura ricettiva caratterizzata dalla dislocazione delle unità abitative in uno o più stabili separati e dalla centralizzazione in un unico stabile dell'Ufficio ricevimento e dalle sale di uso comune (art. 2 del R.R. 22/03/2012, n. 6).
3. Possono assumere la denominazione di "motel" gli alberghi ubicati nel vicinanza di grandi vie di comunicazione o di porti e approdi turistici, i quali risultino attrezzati per la sosta e l'assistenza delle autovetture e/o delle imbarcazioni. Nei "motel" sono altresì assicurati i servizi di autorimessa, rifornimento carburanti e riparazione.
4. Possono assumere la denominazione di "villaggio albergo" gli alberghi caratterizzati dalla centralizzazione dei principali servizi in funzione di più stabili facenti parte di un unico complesso e inseriti in un'area attrezzata per il soggiorno e lo svago della clientela.
5. Negli alberghi è consentita la presenza di unità abitative, costituite da uno o più locali e dotate di servizio autonomo di cucina, nel limite di una capacità ricettiva non superiore al 40 per cento di quella complessiva dell'esercizio.
6. Sono residenze turistico - alberghiere le strutture ricettive, a gestione unitaria, aperte al pubblico, ubicate in uno o più stabili o parti di stabili, che offrono alloggio in unità abitative arredate, costituite da uno o più locali e dotate di servizio autonomo di cucina. Le residenze turistico-alberghiere possono disporre di ristorante, bar e altri servizi accessori.
7. Nelle residenze turistico - alberghiere i clienti possono essere alloggiati anche in camere, con o senza il vano soggiorno e senza il servizio autonomo di cucina. La capacità ricettiva di tali locali non deve risultare superiore al 40 per cento di quella complessiva dell'esercizio.

**COMPILARE IN CASO DI SUBINGRESSO**

di subentrare nella AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_

relativa alla attività situata in località \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_ precedentemente autorizzata all'esercizio dell'attività

con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome del Sig. Cognome

\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Titolare della \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver titolo al subingresso per: (barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)

compravendita       affitto d'azienda       conferimento

fusione       (altro) \_\_\_\_\_

di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati, né alcuno degli elementi indicati nell'atto di autorizzazione originaria

**DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI**

1) Struttura sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Piano: Terreno [ ] Primo [ ] Secondo [ ] Terzo [ ] Quarto [ ] \_\_\_\_\_ [ ]*

*[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati - Foglio di mappa \_\_\_\_\_  
particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_*

2) Struttura sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Piano: Terreno [ ] Primo [ ] Secondo [ ] Terzo [ ] Quarto [ ] \_\_\_\_\_ [ ]*

*[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati - Foglio di mappa \_\_\_\_\_  
particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_*

3) Struttura sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Piano: Terreno [ ] Primo [ ] Secondo [ ] Terzo [ ] Quarto [ ] \_\_\_\_\_ [ ]*

*[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati - Foglio di mappa \_\_\_\_\_  
particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_*

4) Struttura sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Piano: Terreno [ ] Primo [ ] Secondo [ ] Terzo [ ] Quarto [ ] \_\_\_\_\_ [ ]*

*[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati - Foglio di mappa \_\_\_\_\_  
particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_*

**DATI RELATIVI ALLE STRUTTURE RICETTIVE**

<b>Camere n. _____ di cui:</b>				
Singole con bagno n. _____	<b>Doppie con bagno</b> n. _____	<b>Triple con bagno</b> n. _____	Quadruple con bagno n. _____	Altre camere con posti letto n. _____ con bagno
Singole senza bagno n. _____	Doppie senza bagno n. _____	Triple senza bagno n. _____	Quadruple senza bagno n. _____	Altre camere con posti letto n. _____ senza bagno
<b>Suite</b>			<b>Unità Abitative</b>	
<p>Suites n. _____ con posti letto n. _____ con bagno completo</p> <p><b>Suites n. _____ con posti letto n. _____ con bagno completo</b></p> <p>Suites n. _____ con posti letto n. _____ con bagno completo</p> <p>Suites n. _____ con posti letto n. _____ con bagno completo</p> <p>_____</p>			<p>U.A. n. _____ posti letto n. _____ con servizio di cucina e bagno completo</p> <p>U.A. n. _____ posti letto n. _____ con servizio di cucina e bagno completo</p> <p>U.A. n. _____ posti letto n. _____ con servizio di cucina e bagno completo</p> <p>U.A. n. _____ posti letto n. _____ con servizio di cucina e bagno completo</p> <p>_____</p>	
<b>Note</b> _____ _____				
Totale posti letto n. _____		Totale bagni Privati n. _____		Totale bagni Comuni n. _____

**DICHIARA**

**- Che la DENOMINAZIONE della struttura ricettiva è \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ ;

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti previsti e specificati dalle vigenti Leggi Regionali n. 11/1999, n. 17/2011 e R.R. n. 6/2012;

che la struttura ricettiva (albergo o residenza turistico-alberghiera) assumerà la denominazione di "**residenza d'epoca**" in quanto ubicata in un complesso immobiliare di particolare pregio storico-architettonico assoggettato ai vincoli previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative in materia di beni culturali e ambientali.

- che la struttura ricettiva è in possesso di tutti i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di pubblica sicurezza e rispetta quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative, anche per quanto attiene alla vigilanza antincendi, come attestato in apposita relazione tecnica che si allega;

- che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui alla Legge n. 46/1990, come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;

#### CLASSIFICAZIONE

Il sottoscritto pertanto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti DICHIARA

ALBERGO

ALBERGO DIFFUSO

RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA

**che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui alla vigente normativa regionale ed è classificata con il seguente numero di stelle:**

1 STELLA     2 STELLE     3 STELLE     4 STELLE     5 STELLE

Giusta DICHIARAZIONE di Classificazione redatta su Modello Regionale e allegata alla presente SCIA ai sensi dell'art. 10 L.R. 11/1999 come modificato dall'art. 5 L.R. 13/2018

- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività.

- che il sottoscritto e gli eventuali soci tenuti alla presentazione della dichiarazione "antimafia" sono in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività richiesta;

- di avere rispettato le norme igienico-sanitarie previste nel vigente regolamento comunale in materia;

- che la disponibilità dell'area/locali è avvenuta per:

*(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)*

compravendita     affitto     conferimento d'azienda     scissione d'azienda

scioglimento con conferimento     fusione     comodato     (altro) \_\_\_\_\_

- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;

**che il periodo di apertura dell'esercizio sarà il seguente:**

Annuale

**oppure**

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

DICHIARA altresì

PREVENZIONE INCENDI

che l'attività:

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato rilasciato l'esame conformità progetto con atto del \_\_\_\_\_ prot. N. \_\_\_\_\_, e relativo C.P.I. del \_\_\_\_\_ prot. N. \_\_\_\_\_;

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stata presentata SCIA in data ..... prot. ....;

non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto \_\_\_\_\_  
( In tale circostanza allegare Asseverazione di un Tecnico abilitato)

GESTIONE

che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;

*oppure (in caso di persona giuridica)*

di designare gestore il/la Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione, CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORRANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

**Il gestore**

\_\_\_\_\_



DICHIARA altresì

- che nella struttura ricettiva vengono offerti i seguenti ulteriori servizi: **(es. servizi centralizzati, servizi complementari, servizio autonomo di cucina...)**\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che congiuntamente all'attività ricettiva vengono inoltre svolte le seguenti attività:

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi e vincoli:

- 1) di dover esporre, al pubblico i prezzi applicati, i periodi di attività e la copia della SCIA;
- 2) di dovere presentare al Comune competente per territorio e all'Agenzia regionale Pugliapromozione, nel rispetto della normativa vigente, la comunicazione dei prezzi minimi e massimi e del periodo di attività valida per l'anno successivo, anche in assenza di variazioni rispetto alle tariffe precedentemente dichiarate;
- 3) di dovere comunicare telematicamente all'Agenzia regionale Pugliapromozione il movimento degli ospiti, ai fini della rilevazione statistica, attraverso il Sistema Puglia per l'Osservatorio Turistico (SPOT);
- 4) di dovere comunicare le presenze alla locale autorità di Pubblica Sicurezza entro le 24 ore successive all'arrivo delle persone alloggiate, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore, ai sensi dell'art. 109 del TULPS e s.m.i., nei modi previsti dalla normativa vigente;
- 5) di dover rilasciare al cliente, al termine di ogni soggiorno, un documento fiscalmente valido in relazione alla tipologia di attività esercitata, comprovante l'avvenuto pagamento dei servizi resi.

#### **ALLEGA ALLA PRESENTE**

**Planimetria aggiornata dei locali**, in scala minima 1/100 o anche 1/50, con riferimento per ciascun locale a: numero dei posti letto richiesti, destinazione d'uso, altezza (minima/media/massima), superficie di calpestio, superficie fenestrata apribile e rapporto illuminante.

**Relazione** di un tecnico abilitato, descrittiva della struttura indicante il numero complessivo delle camere, nonché quello distinto delle camere a un letto, a due letti e il numero dei bagni, attestante inoltre la conformità dei locali alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia e di igiene e sanità.

#### **DICHIARAZIONE su Modello Regionale relativa alla classificazione**

**NOTIFICA ASL ai fini igienico sanitario in caso di preparazione/somministrazione di alimenti e bevande.**

Dichiarazione del tecnico abilitato in assenza di certificato di prevenzione incendi.

Dichiarazione del tecnico abilitato-prevenzione incendi per attività non superiori a 25 posti letto.

Dichiarazione sull'agibilità dei locali.

Indicazione anagrafica del Direttore d'Albergo.

Eventuali autocertificazioni antimafia del gestore e degli altri soggetti tenuti a presentarle (Allegato "A").

Copia della polizza di assicurazione responsabilità civile e furto.

bollettino di versamento diritti suap secondo tariffario.

Altro (specificare) .....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
L'interessato

**ATTENZIONE**  
**TUTTA LA DOCUMENTAZIONE (MODELLO SCIA E ALLEGATI) DEVE ESSERE PREDISPOSTA IN FORMATO ELETTRONICO, FIRMATA DIGITALMENTE E TRASMESSA DA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALLA PEC DEL SUAP**

**SI SEGNALE CHE**

La gestione del procedimento di cui all'art. 5 del DPR 160/2010 e della Legge n. 241/1990, sarà effettuato dal Responsabile del SUAP del Comune di Gravina in Puglia

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Dlgs. N. 196/2013("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente SCIA viene presentata.

Data

\_\_\_\_\_  
Firma

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI (a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza) - D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
 Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).  
 - che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;  
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
 Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).  
 - che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;  
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento