

	 <p><b>COMUNE DI OLIVERI</b> Sportello Unico Attività Produttive S.U.A.P.</p>	<p><b>PROTOCOLLO COMUNE</b></p>
--	--	---------------------------------

**SUAP Sportello Unico Attività Produttive**  
 del Comune di Oliveri (ME)  
 P.za Luigi Pirandello  
 Pec: [suap@pec.comune.oliveri.me.it](mailto:suap@pec.comune.oliveri.me.it)

**Città Metropolitana di Messina 5^ Direzione**  
**“Sviluppo Economico e Politiche Sociali”**  
 Servizio “TURISMO”  
**TRAMITE SUAP**  
[protocollo@pec.prov.me.it](mailto:protocollo@pec.prov.me.it)

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)**  
**Case ed appartamenti per vacanza**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.19 della legge n. 241/90, come modificato dall'art.49 della L n.122 del 29/07/2010 nonché ai sensi: della L.R. n.32/2000, del Decreto dell'Ass.to del Turismo, Comunicazioni e Trasporti della Regione Siciliana 8 febbraio 2001, della L.R. 26 marzo 2002 n. 2, della L.R. n.4/2003 e,s.m.i.

**AVVERTENZA:** la presente segnalazione certificata d'inizio attività (S.C.I.A.) **va presentata telematicamente tramite PEC**

**Il sottoscritto :**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ pec :

CF \_\_\_\_\_

**[ X ] Titolare della struttura**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, 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*

## SEGNALA

**l'avvio dell'attività di: Case ed appartamenti per vacanza denominata** “ \_\_\_\_\_ ”

ubicata in **VIA** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **FOGLIO**\_\_ **PARTICELLA** \_\_ **SUB.**\_\_

posta ai piani:

Seminterrato  Terreno  Primo  Secondo  Terzo

Quarto

## DICHIARA

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

proprietario

comproprietà

locazione giusto contratto registrato in data \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

- di adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche temporanee.

**DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA**

<b>Unità abitative : n_____ Monolocali ( max 4 p.l.) con bagni privati e completi</b>	
<b>Unità abitative : n_____ U.A. costituite da locali soggiorno –pranzo cucina ( senza posti letto) e camere da letto</b> Bagni provati e completi n_____ camere da letto n._____(1 a posto letto) n____( a 2 posti letto) n____(3 posti letto) n._____( 4 posti letto)	
<b>Unità abitative : n_____ U.A. costituite da locali soggiorno – pranzo cucina ( con posti letto) e camere da letto</b> Bagni provati e completi n_____ camere da letto n._____(1 a posto letto) n____( a 2 posti letto) n____(3 posti letto) n._____( 4 posti letto)	
<b>Posti letto totali_____</b>	
<b>Totale U.A. N._____</b>	<b>Totale Posti letto C)_____</b>
<b>PISCINA</b> <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> Altro (specificare)_____	
<b>CAMPI DA TENNIS</b> <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> _____	

Oliveri, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia documento di identità)*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sopra meglio generalizzato, 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 dall'art. 19 comma 6 della L.241/90 e la decadenza dai benefici conseguenti.

**DICHIARA altresì**

Che l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ricadente in zona è identificato al NCEU al Fogli \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ ;

- -che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesaggistico - ambientale, storico-architettonico;
- che i locali destinati all'attività rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari richiesti dalle normative vigenti in materia;
- che la destinazione d'uso è abitazione;
- che i locali rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza e igienico- sanitarie;
- che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n.37/2008 come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;
- che l'attività non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore a 25 posti letto;
- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato per il Turismo;
- Che l'immobile sito in OLIVERI Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ rispecchia quanto previsto con Legge Regione Siciliana 11 giugno 2001 e,s.m.i, per essere **classificata** con il seguente numero di stelle:

1 STELLA

2 STELLE

3 STELLE

- che il **periodo di disponibilità all'accoglienza dell'esercizio** (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare al SUAP del Comune di OLIVERI (ogni variazione) sarà:

ANNUALE

STAGIONALE (apertura dal 21 marzo al 30 settembre di ogni anno)

OCCASIONALMENTE

STABILMENTE ( Occorre partita iva)

- di avvalersi della propria organizzazione familiare per lo svolgimento dell'attività ricettiva;

OLIVERI \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(Allegare fotocopia documento di identità)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA E POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

### Il sottoscritto :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_( \_\_\_\_)

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

### DICHIARA

- 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 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).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_

### DICHIARA altresì

Di essere stato informato, ai sensi D.l.vo 196/2003, da parte dell'Amministrazione comunale, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- 1) Copia del documento di riconoscimento fronte/retro
- 2) Modello dichiarazione sostitutiva art. 47 D.P.R. 445/2000 (modello case vacanza della 5^ Direzione Sviluppo Economico e Politico Servizio Turismo Città Metropolitana)
- 3) Prezziario modello Comunicazione delle attrezzature e dei prezzi per l'anno 2019
- 4) Tabella Prezzi anno 2019 modello TAB
- 5) Pianta planimetrica su scala 1:100 per l'intera struttura da adibire a Casa Vacanze con relativa relazione tecnica redatta da un tecnico abilitato

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_