

Sono esercizi di affittacamere non professionale le strutture composte da non più di sei camere per clienti, con una capacità ricettiva non superiore a dodici posti letto, ubicate nello stesso appartamento, *ove l'esercente ha la propria residenza e domicilio*, nelle quali sono forniti alloggio e, eventualmente, servizi complementari.

COMUNICA

AVVIO ATTIVITÀ

MODIFICHE (ai locali, alla ricettività...)

Breve descrizione dell'operazione: _____

con inizio dell'attività/dell'attività modificata dalla data:

di presentazione della presente DIA

dalla data del _____

dalla data che sarà successivamente comunicata tramite l'allegato modello

Attenzione: presso la struttura ricettiva deve essere esposta in modo ben visibile all'esterno l'insegna o la targa con la denominazione nonché l'indicazione della tipologia.

Il sottoscritto dichiara pertanto di aver presentato:

contestuale domanda di autorizzazione*/dia

di essere abilitato all'installazione/mantenimento dell'insegna/targa ai sensi dell'atto del _____ n. _____ rilasciato da _____ per l'installazione dell'insegna/targa di esercizio relativa alla presente struttura ricettiva.

*(senza necessità che risulti definito il relativo procedimento).

DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI

Struttura sita in _____ Via _____ n. _____

Piano: Terreno Primo Secondo Terzo Quarto _____

catasto fabbricati - Foglio di mappa _____ particella/e

_____ sub. _____

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA RICETTIVA

Camere n. _____ di cui:				
Singole con bagno _____	Doppie con bagno _____	Triple con bagno _____	Quadruple con bagno _____	Altre camere con posti letto n. _____ con bagni
Singole senza bagno _____	Doppie senza bagno _____	Triple senza bagno _____	Quadruple senza bagno _____	Altre camere con posti letto n. _____ senza bagno n. _____
Note _____ _____				
Totale posti letto n. _____		Totale bagni Privati n. _____	Totale bagni Comuni n. _____	

DICHIARA

- Che la **DENOMINAZIONE** della struttura ricettiva è _____
_____;

nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Regionale di attuazione della Legge Regionale n. 42/2000;

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti strutturali ed igienico edilizi previsti per le case di civile abitazione, nonché i requisiti minimi previsti dal regolamento regionale di attuazione della L.R.42/2000;

- che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia e rispetta quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative, anche per quanto attiene alla prevenzione incendi;

[] che è stata rilasciata la certificazione di abitabilità/agibilità come risulta dalla seguente documentazione: _____

[] che è stata presentata la dichiarazione di abitabilità/agibilità dei locali in data _____ prot. n. _____

[] che non è stata rilasciata/presentata la certificazione/dichiarazione di abitabilità/agibilità in quanto _____

_____;

- che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alla normativa di riferimento;

- che è garantito ai lavoratori il rispetto del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore, degli accordi sindacali territoriali nonché quelli di secondo grado;

- che verranno offerti i servizi obbligatori previsti dal Regolamento Regionale di attuazione della L.R.42/2000;

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

Annuale

oppure

Dal giorno _____ al giorno _____ e dal giorno _____ al giorno _____

di avere la residenza e il domicilio nell'unità immobiliare sede dell'attività di affittacamere non professionale.

- GESTIONE -

(solo per gli affittacamere professionali)

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 COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

Il Gestore

*Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare fotocopia del documento di
riconoscimento in corso di validità*

- RAPPRESENTANTE (FACOLTATIVO) -

Il sottoscritto _____
in qualità di titolare gestore
 nomina rappresentante revoca rappresentante
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 COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

IL RAPPRESENTANTE	IL TITOLARE/GESTORE
<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <small>FIRMA DA APPORRE DAVANTI ALL'IMPIEGATO OPPURE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'</small>	<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <small>FIRMA DA APPORRE DAVANTI ALL'IMPIEGATO OPPURE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'</small>

- SOMMINISTRAZIONE E PREPARAZIONE-

che congiuntamente all'attività ricettiva, riservata alle sole persone alloggiate e ai loro ospiti, viene svolta attività di:

- preparazione e somministrazione di alimenti e bevande**
 sola somministrazione di alimenti e bevande

per la quale:

- viene presentata contestualmente DIA/notifica igienico-sanitaria

- che tale attività, con la piena osservanza dei principi contenuti nel regolamento CE 852/2004, viene svolta:

direttamente dal sottoscritto;

OPPURE:

da: Cognome _____ Nome _____

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

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

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

Titolare della omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società

- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° _____ per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da
_____ il _____ con validità fino al _____

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione dell'informativa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

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.

non allegata in quanto _____

Relazione del tecnico abilitato contenente dichiarazione di conformità dei locali alle vigenti norme in materia urbanistica ed edilizia nonché attestante il possesso dei **requisiti minimi** previsti dal Regolamento Regionale di attuazione della Legge Regionale n. 42/2000 e specifica descrizione dei locali (compresa l'indicazione del numero delle camere con relativi posti letto) e delle attrezzature.

non allegata in quanto _____

Eventuali autocertificazioni antimafia del gestore e degli altri soggetti tenuti a presentarle.

_____ lì _____
(luogo e data)

L'interessato

*Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare fotocopia del documento di
riconoscimento in corso di validità*

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Gentile utente,

ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

Modalità del trattamento:

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D.Lgs. n. 196/2003;
- b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D.Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al SUAP;
- c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il Comune;

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D.Lgs. n. 196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari;

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

Titolari e responsabili del trattamento:

il titolare del trattamento dei dati è il Comune. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio

Fonti di riferimento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari

ai sensi degli articoli 21 comma 1 e 22 commi 2 e 3 del D.Lgs n. 196/2003, il SUAP effettua il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali sulla base della normativa indicata nei singoli moduli di domanda o di comunicazione/DIA.

AVVERTENZE

Si ricorda che **prima dell'inizio dell'attività sono necessari, fra gli altri, i seguenti adempimenti:**

- il titolare o il gestore della struttura ricettiva dovrà provvedere agli adempimenti previsti dalla L.R. n. 42/2000 (Testo unico delle leggi regionali in materia di turismo) e dal Regolamento di attuazione della L.R. n. 42/2000, rivolgendosi alla Provincia di Firenze, Settore Turismo Via Manzoni 16 Tel 055 2760555/ 552; orario di apertura al pubblico (martedì 9-13, giovedì 9-13 e 15-17);

- iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente (con eccezione degli affittacamere non professionali) se non iscritti in precedenza;

Si ricordano, inoltre, gli obblighi di comunicazione degli alloggiati all'Autorità di P.S., previsti dalla vigente normativa, i quali possono essere adempiuti anche utilizzando l'apposito servizio on line attivabile presso l'ufficio delle strutture ricettive della Provincia.