



Amministrazione destinataria
Comune di San Giuliano Milanese

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di modifica/variazione attività di struttura ricettiva all'aria aperta

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in relazione alla struttura ricettiva all'aria aperta

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Tipologia di esercizio (campeggio, ecc.) | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | |

con sede operativa in

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

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

| | | |
|----------------------|------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo | Data |
| | | |
| Insegna | | |
| | | |

SEGNALA

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> | la modifica di una attività esistente, riguardante: |
| <input type="checkbox"/> | locali/impianti |
| <input type="checkbox"/> | modifica dell'attività svolta |
| <input type="radio"/> | la variazione dell'attività, riguardante: |
| <input type="radio"/> | ripresa dell'attività |

in precedenza avviata tramite

| | | | |
|--|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- 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 di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA

 modifiche alla denominazione

Precedente denominazione

Nuova denominazione

modifiche alla classificazione

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Classificazione dichiarata

modifiche alla capacità ricettiva

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Capacità ricettiva massima

modifiche alla capacità ricettiva - piazzole

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Numero piazzole libere

Piazzole attrezzate con unità abitative mobile messe a disposizione dal gestore

modifiche alla capacità ricettiva - unità abitative fisse

(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)

Totale unità abitative con uso cucina

Totale posti letto in unità abitative

| Numero unità dello stesso tipo | Tipologia: monolocali | Tipologia: appartamenti composti da più locali | Appartamenti composti da più locali | | Cucina in vano separato | N. bagni privati | Totale posti letto | |
|--------------------------------|-----------------------|--|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------|--------------------|------------------------------------|
| | | | N. camere per il solo pernottamento | Soggiorno | | | | |
| | | | | In vano con pernottamento | | | | In vano separato dal pernottamento |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |

RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

Data inizio sospensione

Data ripresa

rischio incendio

(da compilare in caso di modifica dei locali/impianti)

Titolo autorizzativo

Numero

Data

- presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco
(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)
- presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco
- ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco
- l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | Codice Fiscale |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

Elenco degli allegati

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

- dichiarazione relativa all'attribuzione della classificazione alberghiera
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

San Giuliano Milanese

Luogo

Data

il dichiarante