



COMUNE DI BOLOGNA

AREA VIVIBILITÀ URBANA

P.zza Liber Paradisus, 10 - Torre A - Piano 5° 40129 Bologna
Tel. 051.2194082 – 051.2194013 Fax 051.2194870

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ DI
AFFITTACAMERE/LOCANDA/CAMERA E COLAZIONE - ROOM AND BREAKFAST
(Art. 19 L.241/90 e art. 10 L.R. 16/04)**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il ____/____/_____,
residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____ int. _____
cittadino _____ C.F. _____ Tel _____ fax _____ e-mail
_____ cell. _____

in qualità di **legale rappresentante** ☐ dell'Associazione ☐ dell'Ente ☐ dell'Impresa
_____ con sede in via _____
Comune _____ prov. _____ C.F. _____ P.IVA. _____

- ☐ iscritto/a al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ n. iscrizione
_____, ovvero
- ☐ non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art.
2196 c.c.)

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARA

- ☐ l'apertura di un nuovo esercizio
- ☐ il subingresso nella gestione dell'attività precedentemente gestita da

☐ con modifiche strutturali,
☐ senza modifiche strutturali.

Denominazione della struttura _____ sita in via _____
n. _____ lettera _____ interno _____

Specificazione dell'esercizio:

- ☐ si effettua almeno la somministrazione della prima colazione e si chiede la specificazione tipologica di:
"Camera e Colazione - Room & Breakfast".
- ☐ L'attività di affittacamere sarà esercitata in modo complementare ad un esercizio di ristorazione aperta
al pubblico, autorizzazione numero _____ del _____¹ in una struttura immobiliare unitaria,
ed è garantita almeno la somministrazione della prima colazione anche sottoforma di dotazione di

¹ autorizzata ai sensi della L.R. 14/03 e soggetta ai tetti di cui all'art. 4, comma 2 della stessa legge.

angolo thè-caffè in camera² e di un pasto su richiesta. Si chiede l'utilizzo della specificazione tipologica aggiuntiva di **LOCANDA**.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'articolo 76 del D.P.R. citato

DICHIARA

REQUISITI SOGGETTIVI

- 1) che non sussistono nei propri confronti né nei confronti dell'associazione/ente rappresentato cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia)³;
- 2) di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- 3) di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);
- 4) di non avere riportato una condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- 5) di:
 - ☐ non avere figli né la tutela di minori,
 - ☐ avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo,
 - ☐ adempiere/avere adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli o dei minori di cui il dichiarante abbia/abbia avuto la tutela(art. 12 del TULPS);
- 6) di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- 7) di non essere stato dichiarato fallito senza avere ottenuto la riabilitazione;
- 8) di non essere stato interdetto o inabilitato;
- 9) di nominare rappresentante, ai sensi dell'art. 93 del TULPS e dell'art. 20 L.R. 16/04, il sig. _____ (in allegato accettazione della nomina);

SOMMINISTRAZIONE

- 1) che:
 - ☐ trattasi di locanda con ristorante già autorizzato ai sensi della L.R. 14/03,
 - ☐ non è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti,
 - ☐ è prevista la somministrazione della sola prima colazione⁴. A tal fine dichiaro che è presente nella struttura un locale per la somministrazione di almeno 14 mq. I locali cucina in caso di

² Si intende per angolo thè - caffè, la dotazione di un bollitore elettrico su un apposito supporto all'interno della stanza. La dotazione deve essere completata da bustine per thè o caffè per la preparazione delle bevande e dalla fornitura zucchero, di brioches o biscotti preconfezionati per ogni ospite, nonché la fornitura di tazza, piattino, cucchiaino e coltello per ogni ospite.

³ Tutte le altre persone di cui al D.P.R. 252/98 rendono una dichiarazione apposita.

⁴ In tal caso non è prevista l'autorizzazione sanitaria.

somministrazione della sola colazione dovranno essere della dimensione minima prevista dei regolamenti edilizi e di igiene e potranno anche essere sotto forma di cucinotto o angolo cottura.

- ☐ è prevista la somministrazione di ulteriori pasti oltre la prima colazione agli alloggiati e loro ospiti (art. 19, comma 2, L.R. 16/04). A tal fine dichiaro che sono presenti nella struttura:

- n. ____ sale destinate alla somministrazione di mq. _____ complessivi⁵
- una cucina in locale separato avente i requisiti indicati nell'allegato.

- ☐ la cucina è utilizzata esclusivamente nella modalità di autogestione da parte degli alloggiati. Allego la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con cui certifico che i requisiti della cucina sono conformi a quanto stabilito per le cucine autogestite nella delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005;

CAPACITA' RICETTIVA⁶:

- 1) La seguente capacità ricettiva della struttura:

Totale appartamenti: n. 1 ☐
n. 2 ☐ entrambi ubicati nello stesso stabile.

Totale camere n. _____ (massimo 6)

Totale posti letto n. _____⁷;

- 2) attrezzature, servizi e caratteristiche della struttura: vedi scheda allegata parte integrante della presente dichiarazione;

REQUISITI STRUTTURALI

- 1) che la proprietà dei locali è di _____;
- 2) di avere la disponibilità della struttura a titolo di _____ (proprietario, locatario, ecc.);
- 3) che la/e struttura/e in cui sarà svolta l'attività ha i requisiti previsti dalla delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005 così come modificata dalla delibera di Giunta regionale n. 802 del 4/6/2007 e che è stata ottenuta/prodotta la seguente documentazione⁸:

A) Relativamente alla struttura:

- a) ☐ certificato di conformità edilizia e agibilità n. _____ del _____ oppure:

☐ documentazione sostitutiva indicata dal Comune⁹ _____;

- b) ☐ che per quanto concerne l'adeguamento dell'attività extralberghiera denominata _____, sono stati ottenuti i necessari permessi edilizi e i relativi pareri igienico-sanitari e che le strutture in oggetto rispettano i requisiti igienico-sanitari, ai sensi dell'art. 231 del testo Unico delle leggi sanitarie, di essere in possesso del certificato di Prevenzione Incendi, che si allega in copia

- c) ☐ che gli impianti elettrici e del gas a valle del punto di consegna, tubazioni, apparecchi utilizzatori, ventilazione dei locali, scarico all'esterno dei prodotti della combustione, sono conformi al D.M. del 22/01/2008 n. 37.

B) Relativamente alla somministrazione agli alloggiati dei pasti (esclusa la somministrazione in caso di locanda e la somministrazione della sola prima colazione):

⁵ è obbligatoria la presenza di una o più sale destinate alla somministrazione per una superficie complessiva di almeno 14 mq. per i primi 6 alloggiati; per gli ulteriori ospiti che utilizzino congiuntamente le sale andrà calcolato un ulteriore mq. a testa.

⁶ La capacità ricettiva delle camere è di 9 mq. per le camere ad un letto 14 mq. per le camere a due letti, cui devono essere aggiunti almeno altri 6 mq. per ogni ulteriore posto letto autorizzato.

⁷ E' sempre possibile l'aggiunta di un letto per minori di 12 anni al di fuori dei parametri stabiliti e indicati nella scheda allegata.

⁸ I Comuni possono decidere, nell'ambito dello Sportello Unico Attività Produttive, qualora manchi la documentazione in tutto o in parte, di aprire gli endoprocedimenti relativi, rinviando l'inizio dell'attività fino alla conclusione dei procedimenti aperti.

⁹ la documentazione sostitutiva deve attestare l'idoneità dei locali alla attività di accoglienza almeno sotto i seguenti profili:

- antincendio,
- sicurezza e conformità degli impianti (D.M. 22/01/2008 n. 37),
- staticità.

- ☐ che l'attività esercitata implica l'utilizzo di macchinari o impianti rumorosi ovvero è tale da indurre aumenti significativi di flussi di traffico¹²;

DICHIARAZIONI D'IMPEGNO

1) di impegnarsi:

- ☐ a produrre, non appena acquisito, il certificato prevenzione incendi in caso di presentazione di documentazione provvisoria;
- ☐ ad iscriversi al Registro Imprese, nel caso in cui l'iscrizione non sia ancora avvenuta, entro il _____ (30 giorni dall'inizio dell'impresa) ed a comunicare gli estremi dell'iscrizione non appena avvenuta;
- ☐ ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo, corrispondente alla specificazione tipologica precedentemente indicata, approvato da parte della Regione Emilia-Romagna con la determinazione del Responsabile del Servizio Turismo e Qualità Aree Turistiche n. 6008 del 2/5/2006 modificata dalla determinazione n. 7953/2006, sulla base delle indicazioni in essa stabilite¹³;

2) di essere consapevole che, qualora venissero a mancare i requisiti minimi strutturali e/o di servizio per l'esercizio dell'attività, occorre darne comunicazione al comune che, ove possibile, può assegnare un termine per la regolarizzazione della situazione e consentire la prosecuzione dell'attività;

3) di essere inoltre consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, in mancanza dell'iscrizione al Registro delle imprese entro i termini stabiliti, la presente denuncia **decadrà di diritto**, fatte salve le responsabilità civili, penali ed amministrative derivanti dalla gestione abusiva dell'attività.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma autenticata¹⁴

Allegati:

- ☐ Si allega debitamente compilato l'allegato A
- ☐ nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica, occorre allegare copia di un documento di riconoscimento;
- ☐ permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari):
 - ☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
 - ☐ Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo, se il permesso di soggiorno allegato scade entro 30 gg.
- ☐ dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del D.P.R 252/1998

¹² In tal caso la documentazione di previsione impatto acustico di cui alla D.G.R. 673/04 deve essere tenuta dal titolare dell'attività a disposizione dell'Autorità di controllo.

¹³ Ulteriori simbologie commerciali possono essere affiancate al segno distintivo regionale.

¹⁴ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

SCHEDA DI ATTIVITÀ, DELLA CAPACITÀ RICETTIVA, DELLE ATTREZZATURE E DEI SERVIZI

SEZIONE 1- GENERALITA' DELL'ESERCIZIO

ESERCIZIO	
Denominazione della struttura _____	
Eventuale specificazioni aggiuntive _____	Residenza d'epoca: ☐ sì ☐ no
Indirizzo _____	
Immobile: ☐ In proprietà ☐ In _____ (specificare contratto) dal _____ al _____	
PROPRIETA'	
Generalità proprietario _____	
Indirizzo _____	
Legale rappresentante _____	
GESTIONE	
Soggetto gestore _____	
Legale Rappresentante _____	
Rappresentante nominato _____	
Soggetti utilizzatori della struttura _____	
Periodo di apertura: ☐ Annuale ☐ Stagionale dal _____ al _____	

SEZIONE 2- CARATTERISTICHE STRUTTURALI

Dati catastali: foglio _____ mappale _____	
Anno di costruzione dell'immobile _____ Anno di ultima ristrutturazione _____	
Superficie totale area occupata mq. _____ Altezza immobile occupato _____	
Occupazione dell'immobile: ☐ totale ☐ parziale n. appartamenti 1 ☐ 2 ☐	
Piani di ubicazione dell'esercizio: _____	
Struttura accessibile ¹⁵ : sì ☐ no ☐	

¹⁵ Per essere considerata accessibile la struttura deve rispettare i parametri e le regole previste dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89

SEZIONE 3 - SERVIZI, IMPIANTI E ATTREZZATURE

☐ Giardino mq. _____
☐ Riscaldamento ☐ Aria condizionata nelle parti comuni ☐ Ascensore
☐ Autorimessa con posti auto n. _____ ☐ Parcheggio riservato con posti auto n. _____
☐ Accessibilità disabili
Locali di uso comune:
☐ Sala di soggiorno mq. _____ ☐ Sala da pranzo mq. _____¹⁶
☐ Cucina mq. _____¹⁷

SEZIONE 4 - CAPACITA' RICETTIVA

Appartamento n. 1 - Totale camere n. _____¹⁸ di cui: - con bagno n. _____ - con telefono n. _____
 con TV n. _____ con aria condizionata n. _____ - con riscaldamento n. _____
Appartamento n. 2 - Totale camere n. _____ di cui: - con bagno n. _____ - con telefono n. _____
 con TV n. _____ con aria condizionata n. _____ - con riscaldamento n. _____
Totale posti letto n. _____

PIANO ¹⁹	CAMERE CON BAGNO ²⁰						CAMERE SENZA BAGNO						SERVIZI COMUNI ²¹			
	1 letto ²²	2 letti ²³	3 letti ²⁴	4 letti	+ letti ²⁵	totale	1 letto ⁸	2 letti ⁹	3 letti ¹⁰	4 letti	+ letti ¹¹	totale	completi	WC	Lavabi	Docce
—																
—																
—																
—																
—																
totale																

¹⁶ In caso di somministrazione di pranzo e/o cena la superficie complessiva minima è di mq. 14 per i primi 6 alloggiati, per gli ulteriori ospiti che utilizzino congiuntamente le sale andrà calcolato un ulteriore mq a testa.

¹⁷ I locali cucina in caso di somministrazione della sola colazione dovranno essere della dimensione minima prevista dei regolamenti edilizi e di igiene e potranno anche essere sottoforma di cucinotto o angolo cottura, in questo caso le dimensioni del locale cucina e somministrazione sono quelle definite dai regolamenti edilizi e di igiene. In caso di somministrazione di altri pasti la cucina dovrà obbligatoriamente trovarsi in un locale separato ed avere le caratteristiche indicate nell'allegato.

¹⁸ il numero delle camere complessivo non può superare le sei unità. La dotazione minima delle camere è costituita da un armadio, un tavolo e, per ogni posto letto, un letto, una sedia o una seduta poltrona/divano e un comodino o equivalente.

¹⁹ Inserire il numero del piano.

²⁰ La superficie dei bagni ad uso esclusivo di una camera deve essere di almeno 3 mq. ciascuno e ogni bagno deve possedere una dotazione minima costituita da un lavandino un bidet, vasca o doccia ed un wc.

²¹ Occorre almeno un bagno completo ad uso comune per le camere senza bagni privati ogni sei posti letto o frazione.

²² almeno 9 mq. per la sola camera.

²³ almeno 14 mq. per la sola camera.

²⁴ per ogni posto letto oltre il secondo occorre aggiungere 6 mq. per posto letto.

²⁵ per camere a più di 4 letti indicare il numero dei letti e la quantità nella casella.

**PER LE STRUTTURE RICETTIVE CON LE CUCINE UTILIZZATE
IN MODALITA' DI AUTOGESTIONE DA PARTE DEGLI ALLOGGIATI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritt... _____ nat... a _____ il _____
residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ Prov. _____ cap. _____ C.F. _____
_____ Tel. _____ in qualita' di _____ (titolare o legale
rappresentante) dell'impresa _____ con sede a
_____ indirizzo _____ prov.
_____ cap. _____ C.F. _____ P.IVA
_____ che gestisce la struttura ricettiva _____
denominata _____ sita in _____ via
_____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 sotto la mia personale responsabilità

dichiaro

- che la cucina presente nella struttura sopraindicata è utilizzata esclusivamente con la modalità di autogestione da parte degli alloggiati;
- che tale cucina possiede le caratteristiche per le cucine autogestite indicate dalla delibera di Giunta regionale n. 2186 del 19/12/2005 e precisamente:
 - 1) Superficie totale utile di mq. _____ (minimo 9 mq. + 0,3 mq. per ogni posto letto oltre il terzo);
 - 2) Pavimento e pareti come richiesto per cucina di civile abitazione dal Reg. edilizio comunale (*i Comuni possono specificare le prescrizioni*);
 - 3) Finestra apribile all'esterno con le caratteristiche richieste dal Reg. edilizio comunale per ambienti con destinazione d'uso per attività principale;
 - 4) Impianto idrico per acqua calda e fredda, impianto elettrico, impianto di scarico, come richiesto per cucina di civile abitazione dal Reg. edilizio comunale;
 - 5) Cappa e canna di esalazione sopra i fuochi con le caratteristiche delle norme UNI 7129;
 - 6) Un acquaio a due lavelli;
 - 7) Apparecchio di cottura almeno a 4 fuochi;
 - 8) Un frigorifero con una capacità di almeno 230 litri lordi ogni 12 ospiti;
 - 9) In caso di uso promiscuo del frigorifero: dotazione di contenitori dotati di coperchio adatti all'uso alimentare per il deposito dei cibi in frigorifero;
 - 10) Superficie di lavorazione di mq. _____ (pari ad almeno il 15% della superficie del pavimento);
 - 11) Un armadio o simile per riporre le stoviglie;
 - 12) Un armadio o simile per dispensa.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ lì _____

Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Parametri minimi da verificare prima della presentazione della notifica AUSL

Estratto della Delibera di Giunta Regionale n. 2186 del 19/12/2005:

Somministrazione dei pasti

In caso di somministrazione agli alloggiati anche dei pasti principali occorre l'autorizzazione sanitaria ai sensi dell'art. 2 della L. 283/62, abrogato dall'art. 3 del D.Lgs. n. 193/2007. L'autorizzazione sanitaria è attualmente sostituita da notifica all'AUSL competente ai sensi dei Regolamenti CE n. 852/2004 e n. 853/2004 (c.d. "pacchetto igiene"), che deve essere conforme ai seguenti parametri minimi relativi alla cucina:

1. Superficie totale utile di almeno 9 mq., con l'aggiunta di 0,3 mq. per ogni posto letto oltre il terzo;
2. Pavimento e pareti come richiesto per cucina di civile abitazione dal Regolamento edilizio comunale;
3. Finestra apribile all'esterno con le caratteristiche richieste dal Regolamento edilizio comunale per ambienti con destinazione d'uso per attività principale;
4. Impianto idrico per acqua calda e fredda, impianto elettrico, impianto di scarico, come richiesto per cucina di civile abitazione dal Regolamento edilizio comunale;
5. Cappa e canna di esalazione sopra i fuochi con le caratteristiche delle norme UNI 7129;
6. Un acquaio a due lavelli;
7. Apparecchio di cottura ad almeno 4 fuochi;
8. Un frigorifero;
9. Superficie di lavorazione pari ad almeno il 15% della superficie del pavimento della cucina;
10. Un armadio o simile per riporre le stoviglie;
11. Un armadio o simile per dispensa.

ACCETTAZIONE NOMINA RAPPRESENTANTE

Riferimento a istanza presentata da _____

_____ per l'attività _____

in relazione agli elementi descritti e valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

il/la sottoscritto/a _____

_____ cognome

_____ nome

nato/a a _____ il _____

☐ cittadino appartenente all'Unione Europea ☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea

sex M ☐ F ☐

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

DICHIARA

☐ di accettare la nomina di rappresentante

nell'esercizio che si trova a Bologna, in _____ n. _____

piano/i _____

Data _____

(firma del rappresentante)

252/1998 (solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

La/Il Sottoscritto

(cognome) _____ (nome) _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita __/__/__/ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

☐ cittadino appartenente all'Unione Europea

☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 e successive modifiche “ (c.d. legge antimafia), ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. n. 252/1998;

Infine il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA

.....

L'AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA ANTIMAFIA PER LE SOCIETA' DEVE ESSERE PRODOTTA, AI SENSI DEL D.P.R. 3.6.1998 N. 252, DA:

- per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-*ter* del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, dal legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché da ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, e dai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, da chi ne ha la rappresentanza e dagli imprenditori o società consorziate;
- per le società in nome collettivo, da tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice, dai soci accomandatari;
- per le società di cui all'articolo 2506 del codice civile, da coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

ALLEGATO A

☐ APERTURA/REALIZZAZIONE

☐ MODIFICA (ampliamento/ristrutturazione/opera interna)

per lo svolgimento dell'attività di:

☐ AFFITTACAMERE

☐ Affittacamere senza somministrazione di alimenti e bevande con cucina in autogestione.

☐ Affittacamere con somministrazione della sola prima colazione - Room and breakfast.

☐ Affittacamere con somministrazione di ulteriori pasti oltre la prima colazione.

☐ Affittacamere "Locanda" – attività complementare ad un esercizio di ristorazione aperto al pubblico.

sull'area e/o nell'immobile nel Comune di Bologna,

Via/Piazza n.

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

nato/a il a C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via/piazza n.

C.A.P. tel. cellulare fax

e-mail@.....

in qualità di:

☐ titolare dell' impresa (in caso di ditta individuale)

in qualità di: (in caso di società)

☐ legale rappresentante

☐ delegato

☐ altro

denominata

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

P.I. | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale a Via/Piazza n. C.A.P.

tel. fax e-mail@.....

con iscrizione alla Camera di Commercio di n.

altro richiedente

cognome

nome

nato/a il a C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via/piazza n.

C.A.P. tel. cellulare fax

e-mail@.....

referente da contattare per comunicazioni relative al procedimento

Cognome e nome _____
indirizzo _____ telefono n. _____
cellulare _____ fax _____ e-mail _____

A tal fine il sottoscritto, in virtù di quanto previsto dagli articoli 3, 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo in caso di dichiarazioni false e mendaci.

DICHIARA

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

☐ nuova attività;
☐ ampliamento di attività già autorizzata;
☐ Affittacamere tipologia : ☐1* ☐2** ☐3*** ☐4****

☐ Per le tipologie "Affittacamere" e per le "Case per ferie", nel caso di somministrazione alimenti, il sottoscritto s'impegna al rispetto delle vigenti normative in materia di sicurezza alimentare (Regolamento CE 852/04 e Determina regionale 9223 dell'1.08.08) che prevede l'obbligo di registrazione presso la competente UO Alimenti e Nutrizione dell'AUSL per gli Operatori del Settore Alimentare (OSA) e chiunque produca, trasformi, somministri, distribuisca e trasporti alimenti (<http://www.dsp-auslbo.it/dsp/uoian/registrazione.htm>).

CAPACITÀ RICETTIVA

☐ appartamenti n° _____;
☐ camere n° _____ (max 6 per attività di "Affittacamere");
totale posti letto n° _____.

ALLEGATI OBBLIGATORI IN DUPLICE COPIA

☐ planimetria legittimata, debitamente quotata ed in scala minima 1:100 di quanto oggetto della richiesta, riportante la destinazione d'uso dei locali;
☐ copia di deposito "Certificato di conformità edilizia/agibilità" con data di presentazione e numero P.G. dato dal Comune, o specifica dichiarazione redatta da professionista abilitato, presentata al S.U.A.P. per le imprese, come indicato dall'art. 22 – comma 7 bis della L.R. n.31 del 25/11/2002;
☐ planimetria dell'intera azienda, in scala minima 1:100, riportante superficie volumetrica e posti letto per ogni camera, nonché indicazione delle camere disabili qualora esistenti;
☐ planimetria in scala 1:100 o superficie del luogo interessato, dove sono evidenziati dimensioni, altezze, finestrate e uso di ogni vano interessato dalle attività di produzione e somministrazione, comprese le sale da pranzo o di sosta per consumazione e le principali attrezzature di lavoro.

Data _____

(firma del rappresentante)

Nota - Affittacamere**Tipologia 1***

Affittacamere senza somministrazione di alimenti e bevande con cucina in autogestione.

Tipologia 2**

Affittacamere con somministrazione della sola prima colazione - Room and breakfast.

Tipologia 3***

Affittacamere con somministrazione di ulteriori pasti oltre la prima colazione.

Tipologia 4****

Affittacamere "Locanda" – attività complementare ad un esercizio di ristorazione aperto al pubblico.