

SCIA SERVIZIO ACCOGLIENZA TURISTICA - TIPOLOGIA “BED AND BREAKFAST”

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ (Prov ____) il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____, partita I.V.A _____
P.E.C.: (Posta Elettronica Certificata) _____
(art. 6 Decreto Assessorato del Turismo dello Sport e dello Spettacolo del 22.11.2018)

SEGNALA

L'inizio dell'attività di servizio di ospitalità turistica in famiglia di “Bed and Breakfast” denominato _____ presso la propria abitazione di residenza valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 c.p.:

DICHIARA CHE:

- la propria abitazione di residenza è composta da n. ____ locali complessivi, dei quali n. ____ ad uso privato e n. ____ per il servizio di accoglienza in famiglia, per complessivi n. ____ posti letto, con n. ____ servizi igienici (compreso quello ad uso personale);
- osserverà il seguente periodo di esercizio dell'attività _____
- il Bed and Breakfast (B.&B.) avrà la seguente denominazione _____ la quale non è uguale o simile ad altre attività ricettive alberghiere o extralberghiere
- l'immobile è un unico sub _____ part. n. _____
- chiede di attribuire numero _____ stelle all'esercizio di Bed & Breakfast
- di avere la propria dimora abituale nell'unità abitativa sita in piazza/viale/via: _____ n. ____ - scala ____ - piano ____ - interno _____
- verranno applicate le seguenti tariffe giornaliere per camera:
 - singola (minimo €. _____ - massimo €. _____)
 - doppia (minimo €. _____ - massimo €. _____)
 - trippla (minimo €. _____ - massimo €. _____)
 - quadrupla (minimo €. _____ - massimo €. _____)che comprendono tutti i servizi offerti, senza sovrapprezzi o limitazioni per il soggiorno

Dichiara, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445:

- di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di _____
- che l'immobile risulta in regola con i pagamenti ICI, TARSU e TOSAP (ove prevista);
- che l'immobile risulta conforme alle vigenti normative catastali e urbanistiche e che è provvisto di agibilità/S.C.A. prot. n. _____ del _____;
- di conformarsi al regolamento condominiale;
- che i vani rispettano tutte le norme tecniche previste dal D.M. 5.7.1975 (G.U. 18.7.1975, n. 190);
- di essere in possesso del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari), rilasciato dalla Questura di _____ il _____;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 T.U.L.P.S. (R.D. 773/1931);
- l'assolvimento degli obblighi scolastici dei figli o dei minori in affidamento ai sensi dell'art. 12 T.U.L.P.S.;
- ai fini antimafia, che sul conto della Ditta/società sopra indicata o nei miei confronti non sussistano cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31.05.65 n. 575 e ss. mm.ii. di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:

| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO NASCITA | RESIDENZA |
|----------------|----------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

TEL _____; fax: _____; cell. _____
email _____ indirizzo internet _____

Si allega alla presente, la seguente documentazione:

- Documento di riconoscimento valido e codice fiscale del richiedente;
- Residenza e stato di famiglia dell'intero nucleo familiare (autocertificazione);
- Copia del titolo che attesti la disponibilità dell'immobile (proprietà, contratto d'affitto o comodato d'uso debitamente registrato);
- Autocertificazione in atto notorio di affidamento dell'incarico al professionista da parte del titolare dell'attività ai sensi dell'art. 36 L.R. 26.2.2019, n.9 e degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445;
- Autocertificazione in atto notorio di accettazione dell'incarico da parte del tecnico art. 36 L.R. 26.2.2019, n.9;
- Copia del documento del tecnico incaricato;
- Pianta aerofotogrammetrica della zona;
- Documentazione fotografica ed elaborato grafico con i coni ottici;
- Relazione tecnica dell'immobile che descriva in modo dettagliato tutti gli ambienti, le loro dimensioni e lo stato dei luoghi;
- Planimetrie arredate e quotate in scala 1:100;
- Visura catastale dell'immobile, completa di pianta planimetrica aggiornata;
- Copia conforme della certificazione degli impianti (climatizzazione/idrico/elettrico/termico/radio televisivo) o perizie asseverate degli stessi (se si è in possesso dell'agibilità dell'immobile o dell'unità abitativa);
- Ricevuta pagamento Diritti di Istruttoria SUAP.

Informativa ex art. 23 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano

Per ogni eventuale chiarimento, si chiede di contattare il tecnico o lo studio tecnico:

Nome e cognome o denominazione _____ tel _____

Indirizzo PEC del Tecnico _____

Firma del titolare

(per esteso leggibile)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di titolare dell'attività ricettiva di Bed and Breakfast da denominarsi _____

| | | | Barrare con una X |
|-------------------------|----|--|-------------------|
| GENERALITA' RICHIEDENTE | 1 | Richiede l'attribuzione N.____ Stelle (per l'accoglienza in famiglia) attività ricettiva tipologia Bed and Breakfast da denominarsi _____ sito in via/Piazza/Corso_____ n._____ scala_____ piano_____int._ | |
| | 2 | Dichiara di essere in possesso di valido atto di disponibilità dei locali (contratto di proprietà, di affitto o comodato d'uso debitamente registrato o qualunque altro titolo che evidenzi lo stato patrimoniale, per l'intera quota dell'immobile, del dichiarante) | |
| | 3 | Dichiara di essere residente ed avere la propria dimora abituale nell'immobile di cui trattasi | |
| DATI GENERALI | 5 | Allega visura catastale dell'immobile aggiornata con destinazione d'uso civile abitazione/categoria A ___; unico sub n. _____ part._____ | |
| | 6 | Allega planimetria catastale aggiornata | |
| INDIVIDUAZIONE | 7 | Allega relazione tecnica generale dell'immobile, con specifica del numero di tutti gli ambienti compresi quelli ad uso privato e le stanze di servizio dell'attività ricettiva (B.&B.) singole, doppie, triple e quaduple, a firma del tecnico incaricato abilitato iscritto all'albo professionale | |
| | | Allega pianta planimetrica quotata, con superfici, vani, altezze e relative aperture (porte e finestre) | |
| | 8 | Allega planimetria arredata riportante tutti gli arredi compresi quelli ad uso private, con l'identificazione delle camere da destinare al servizio a firma del tecnico incaricato | |
| IDONEITA' DELL'IMMOBILE | 9 | Di essere in possesso del Certificato di agibilità (solo per gli immobili di recente costruzione) n._____del _____ o di S.C.A. (Segnalazione Certificata Agibilità) prot. _____ del_____ | |
| | 10 | Di allegare perizie tecniche di asseveramento rese ai sensi art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 attestanti che sussistono i requisiti di adeguamento di tutti gli impianti elettrico, idrico, termico, di climatizzazione, radiotelevisivo ai sensi della L 46/90 o D.M. 37/08 a firma di un professionista o ditta iscritta all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche con allegato documento di riconoscimento | |

DICHIARA DI PRESTARE I SOTTO ELENCATI SERVIZI
(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

| | | PRESTAZIONE DI SERVIZI | SI | NO |
|------------|----------|---|----|----|
| | 3*-2*-1* | Servizio di prima colazione (imbustata) compresa nel prezzo | | |
| BIANCHERIA | 3* | Lenzuola e federe a giorni alterni e in ogni caso ad ogni cambio di cliente | | |
| | 2* | Lenzuola e federe due volte la settimana e in ogni caso ad ogni cambio di cliente | | |
| | 1* | Lenzuola e federe una volta la settimana e in ogni caso ad ogni cambio di cliente | | |
| | 3* -2* | Asciugamani tutti i giorni | | |
| | 1* | Asciugamani a giorni alterni e comunque ad ogni cambio cliente | | |
| PULIZIA | 3* | Pulizia nelle camere e nei servizi igienici ogni giorno | | |
| | 2* | Pulizia nelle camere e nei servizio igienico una volta al giorno | | |
| | 1* | Pulizia nelle camere una volta al giorno | | |

DICHIARA DI POSSEDERE LE SEGUENTI DOTAZIONI
(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

| | | DOTAZIONI | SI | NO |
|--|---|--|----|----|
| BAGNO | 3* | Bagni privati e completi in ogni camera: accessori: saponetta, bagnoschiuma, cuffia, un telo da bagno, un asciugamano e una salvietta per persona, riserva di carta igienica, sacchetti igienici, cestino rifiuti | | |
| | 2* - 1* | Servizi igienico-sanitari: - accessori: saponetta, un telo da bagno, un asciugamano e una salvietta per persona, riserva di carta igienica, sacchetti igienici, cestino rifiuti | | |
| | 3* | Servizi di biancheria adeguati al tipo di arredamento degli ambienti | | |
| TV | 3* | Televisione in tutte le camere | | |
| | 2* | Televisore ad uso comune (obbligatoria solo per gli esercizi che non hanno tutte le camere dotate di televisione) | | |
| CAMERE | 3* - 2* | Sistemazione camera: | | |
| | | - letto | | |
| | | - tavolino o ripiano | | |
| | | - armadio | | |
| | | - comodino o ripiano | | |
| | | - specchio | | |
| | | - lampade o appliques da comodino | | |
| | | - punto illuminazione per leggere e scrivere | | |
| | | - comodino o ripiano nelle camere per ogni posto letto | | |
| | | - sgabello o ripiano/rastrelliera apposito per bagagli | | |
| | - cestino rifiuti | | | |
| | - una sedia per ogni posto letto e una sedia per ogni scrittoio | | | |
| | 1* | Sistemazione camera: | | |
| | | - letto | | |
| | | - tavolino o ripiano | | |
| - armadio | | | | |
| - comodino o ripiano | | | | |
| - lampade o appliques da comodino | | | | |
| - secondo comodino o ripiano nelle camere doppie | | | | |
| - cestino rifiuti | | | | |
| - una sedia per letto | | | | |
| - specchio con presa di corrente un telo da bagno e un asciugamano per persona | | | | |

Firma del titolare

 (per esteso leggibile)

CONFORMITA' DELLA STRUTTURA RELATIVA ALLA CATEGORIA IN STELLE

Il sottoscritto Tecnico incaricato _____ dal Sig. _____
 _____, iscritto all'albo professionale _____ di
 _____ al n. _____

DICHIARA

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

che il Bed and Breakfast a N. _____ stella/e denominato _____, sito in
 via/Piazza/Corso _____ scala _____ piano _____ int. _____, possiede

I requisiti minimi previsti dalla normative vigente

| | | dimensioni minime (mq) | numero | |
|--|---|------------------------------|--------|-------------|
| | | | camere | posti letto |
| Camera con bagno | un posto letto | 9,00 | | |
| | due posti letto | 14,00 | | |
| | tre posti letto | 20,00 | | |
| | quattro posti letto | 26,00 | | |
| | bagno privato e completo (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet) in ogni camera | | | |
| | Numeri posti letto di servizio | TOTALE | | |
| Camera senza bagno | un posto letto | 9,00 | | |
| | due posti letto | 14,00 | | |
| | tre posti letto | 20,00 | | |
| | quattro posti letto | 26,00 | | |
| | Bagno completo (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet) ad uso esclusivo degli ospiti, uno ogni 4 posti letto sprovvisti di bagno privato | | | |
| | Numeri posti letto di servizio | TOTALE | | |
| Camera senza bagno (per gli ospiti è possibile destinare una sola camera) | un posto letto | 9,00 | | |
| | due posti letto | 14,00 | | |
| | tre posti letto | 20,00 | | |
| | quattro posti letto | 26,00 | | |
| | Bagno completo (vasca o doccia, lavabo, WC e bidet) comune per il proprietario e gli ospiti | | | |
| | Numero di posti letto di servizio | TOTALE | | |
| | Camera di soggiorno | mq 14,00 | | |
| | Cucina | mq | | |
| | Camere da destinare al proprietario n. | mq | | |
| | Stanze da bagno fornite di apertura all'esterno o impianto di aspirazione meccanica n. | | | |
| | Impianto di climatizzazione in tutte le camere anche con ventilazione a pale | | | |

Il Tecnico



Documentazione da allegare a S.C.I.A. per strutture turistico ricettive tipologia Bed & Breakfast

1. Generalità e posizione richiedente:

- a) Documento di riconoscimento e codice fiscale;
- b) Residenza e stato di famiglia dell'intero nucleo familiare (in autocertificazione);
- c) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio¹ attestanti: dimora abituale, servizi offerti, dotazioni presenti nella struttura;
- d) Dichiarazione di affidamento incarico al Tecnico⁹ (rese ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445);
- e) Dichiarazione di accettazione incarico del Tecnico (Gazzetta Uff. della Regione Siciliana Art. 36 del 26.2.2019, n. 9);
- f) Titolo munito degli estremi di registrazione che dimostri la disponibilità dell'immobile ove è ubicato l'esercizio (atto di compravendita, contratto di affitto, comodato d'uso o qualunque altro titolo);²
- g) Eventuale indicazione cointestatori (coniuge o conviventi), con dichiarazione di accettazione di incarico³;
- h) Account di posta elettronica certificata del titolare del Bed & Breakfast;
- i) Autocertificazione iscrizione presso l'Ufficio Registro delle Imprese della Camera di Commercio, con indicazione della partita I.V.A.⁴;
- j) Autocertificazione non sussistenza cause di divieto, di decadenza o di sospensione⁵;

2. Individuazione dell'immobile⁶:

- a) Aerofotogrammetria della zona dove è situato l'immobile;
- b) Planimetria e visura catastale dell'immobile aggiornati⁷;
- c) Relazione illustrativa generale dell'intero immobile comprensivo di tutti gli ambienti anche di quelli ad uso privato con l'individuazione delle stanze di servizio numerate (singole, doppie, triple, quadruple);
- d) Pianta planimetrica quotata, riportante la superficie dei vani in scala 1:100;
- e) Pianta arredata completa di tutti gli ambienti dell'immobile compresi delle stanze ad uso privato con i rispettivi servizi igienici e con individuazione delle camere da destinare all'ospitalità numerate, con indicazione dei posti letto per ciascuna camera, in scala 1:100⁸;
- f) Documentazione fotografica che illustri tutti gli ambienti dell'immobile con l'individuazione di ogni stanza anche ad uso privato;
- g) Elaborato grafico con i cono ottici;
- h) Tabella dei prezzi (le tariffe sono pubblicate sugli annuali della Città Metropolitana di Catania o in quelli della regione siciliana.)

3. Idoneità dell'immobile:

- 1) Certificato di agibilità con riportata la destinazione d'uso, o eventuale S.C.A.;
- 2) Perizie Tecniche di asseveramento, attestanti che sussistono i requisiti di adeguamento degli impianti elettrico, idrico, termico, radiotelevisivo e di climatizzazione, a firma di un professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche⁹;

4. Indirizzo di P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) requisito obbligatorio ai sensi dell'art. 6 Decreto Assessorato del Turismo dello Sport e dello Spettacolo del 22.11.2018)

5. Pagamento diritti istruttori S.U.A.P., effettuato specificando la causale del versamento, tipologia di attività e denominazione

¹ Resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445

² In caso di immobile non di proprietà dichiarazione di assenso del proprietario ai fini dell'esercizio di attività di B&B

³ La dichiarazione dovrà altresì contenere l'autocertificazione sullo stato di famiglia e residenza, nonché, documento d'identità e codice fiscale in copia di tutti coloro che hanno effettuato le dichiarazioni di accettazione

⁴ Nel caso di attività ricettiva svolta nell'arco dell'intero anno solare

⁵ Di cui all'art 71 D.Lgs. 59/2010

⁶ I successivi punti a) e b) oltre ad essere corredate da illustrazioni fotografiche, dovranno essere a firma congiunta di un professionista (allegare C.I.) iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche e del titolare del B&B

⁷ L'immobile deve essere catastato come civile abitazione - categoria (A)

⁸ Indicare le stanze riservate al proprietario

⁹ Rese ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445