



REGIONE DEL VENETO

STRUTTURE TURISTICHE RICETTIVE ALL'APERTO  
**CAMPEGGI e VILLAGGI TURISTICI**

Art. 28 L.R. 33/2002

**S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività**

Ai sensi dell'art. 34 del D.L. n. 201/2011 come modificato dalla legge di conversione n. 214/2011

**AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**...I... sottoscritt...:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**in qualità di titolare/gestore dell'attività:**

PARTITA IVA (se già iscritto) |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

sito Internet: \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante della società/associazione:**

C.F. |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| P. IVA (solo se diversa dal C.F.) |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

sito Internet: \_\_\_\_\_

**dati della struttura ricettiva all'aperto**

Tipologia:      campeggio                       villaggio turistico

Denominazione : \_\_\_\_\_

in via/piazza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

apertura:      annuale       stagionale

- se stagionale, indicare i periodi di apertura (giorno/mese)

dal: ...../...../..... al: ...../...../..... - dal: ...../...../..... al: ...../...../..... - dal: ...../...../..... al: ...../...../.....

dal: ...../...../..... al: ...../...../..... - dal: ...../...../..... al: ...../...../..... - dal: ...../...../..... al: ...../...../.....

provvedimento di classificazione n° \_\_\_\_\_ d el: ...../...../..... .. stelle assegnate n. \_\_\_\_\_

capacità ricettiva massima assegnata (CRM): \_\_\_\_\_ persone/giorno

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**( facoltativo ) barrare la casella per la dichiarazione in materia di abbattimento di barriere architettoniche; la struttura turistica è:**

**ACCESSIBILE** per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi del D.M. 14 giugno 1989, n. 236.

**S E G N A L A**

**DI INIZIARE L'ATTIVITÀ RICETTIVA TURISTICA**

di cui all'art. 28 della L.R. n. 33/2002

**NELLA SUDETTA STRUTTURA ALL'APERTO**

**DICHIARA INOLTRE DI AVER COMPILATO ANCHE:**

SEZIONE AUTOCERTIFICAZIONI

ALLEGATO A

ALLEGATO B

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

**Firma**

Data .....

**NOTA PER IL SUAP**

**ATTENZIONE:** copia della presente SCIA deve essere trasmessa alla Provincia competente per territorio.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**  
**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

- 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

**DICHIARA:**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S e art. 71 del D.lgs n. 59 del 26/3/2010;
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs n. 159/2011" (**antimafia**);
3.  di effettuare la somministrazione di alimenti e bevande e, pertanto, di essere in possesso dei requisiti professionali, come dichiarato nell'ALLEGATO A;
4.  che in relazione al livello di rumorosità dell'attività, non è necessario presentare la documentazione di previsione di impatto acustico di cui all'art. 4 del DPR n. 227/2011 e di cui all'art. 8 della Legge n. 447/1995;
5.  che in relazione al livello di rumorosità dell'attività, è necessario presentare la documentazione di previsione di impatto acustico di cui all'art. 4 del DPR n. 227/2011 e di cui all'art. 8 della Legge n. 447/1995, che si allega;
6.  di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 di cui all'ALLEGATO C.

**- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:**

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta;

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Concessione                       | <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia                       | <input type="checkbox"/> Permesso di costruire                  |
| <input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività | <input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività | <input type="checkbox"/> Comunicazione attività edilizia libera |

**Nr. ATTO \_\_\_\_\_ e PROT. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**  
 (precisare obbligatoriamente la tipologia e gli estremi del titolo abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*oppure, in alternativa,*

allega asseverazione di agibilità a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**Per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria relativa alla somministrazione:**

- allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi: )  
 ) Mod:  B1  B2  
 di aver presentato in data \_\_\_\_\_ all'USSL la SCIA: )  
 di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Per la prevenzione incendi:**

- allega alla presente la SCIA e gli allegati relativi:  
 di aver presentato in data \_\_\_\_\_ la SCIA ai Vigili del Fuoco  
 di essere in possesso del certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- fotocopia del documento di identità;  
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari).

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER  
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

ALLEGATO A

**...L... SOTTOSCRITT... :**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

titolare della ditta individuale

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

procuratore della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_

preposto della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**  
**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. N. 445/2000**

1. - di essere in possesso dei requisiti morali previsti (artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S; e art. 71 D.lgs n. 59 del 26/03/10).
2. - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011" (antimafia).
3. - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10):
  - 3.1  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande (allega fotocopia attestato del corso)
  - 3.2  - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea:  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
**(allega fotocopia dell'attestato/diploma)**
  - 3.3  - aver esercitato in proprio **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_
  - 3.4  - aver prestato la propria opera **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**(allega fotocopia del libretto di lavoro/scheda professionale del lavoratore - art. 1 bis del D.lgs n. 181/2000)**
  - 3.5  - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
 per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;  
 nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);  
salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.
  - 3.6  - di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

- ALLEGA:**  fotocopia del documento di identità;  
 copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (per i cittadini extracomunitari);  
 copia del libretto di lavoro/scheda professionale del lavoratore (art. 1 bis del D.lgs n. 181/2000)  
 copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_



### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

La raccolta e l'utilizzo dei dati personali richiesti nel modello sono svolti da parte del Comune e della Provincia competenti per territorio, in adempimento alle disposizioni della L.R. 4 novembre 2002, n. 33 (T. U. in materia di Turismo). I Comuni rilevano ed effettuano il trattamento dei dati per le finalità derivanti dalle competenze in materia di vigilanza sulle strutture ricettive ai sensi dell'art. 41, L.R. 33/2002 e comunicano alle Province i dati acquisiti ed ogni successivo aggiornamento; trattano altresì i dati ai fini dell'imposta di soggiorno di cui all'art. 4 del D.lgs. 23/2011. Le Province, ai sensi degli artt. 3, lett. c) e d), e 34, L.R. n. 33/2002, trattano i dati relativi alle strutture del territorio di competenza e li trasmettono alla Regione e all'Enit, secondo le procedure individuate dal Sistema Informativo Turistico Regionale (SIRT). I dati, in forma aggregata, saranno trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è informatizzata e cartacea.

I dati relativi alla struttura ricettiva turistica saranno diffusi da Regione del Veneto, in attuazione dell'art. 2, lett. c), L.R. n. 33/2002, attraverso il sito internet [www.veneto.to](http://www.veneto.to) (portale turistico regionale). Saranno diffusi, inoltre, dalle Province ai sensi dell'art. 3, co. 1, lett. c), della suddetta legge, nell'ambito della prevista attività di informazione e promozione. I dati relativi alla struttura ricettiva turistica potranno essere diffusi anche attraverso materiale divulgativo cartaceo.

Titolari del trattamento per quanto riguarda le competenze comunali sul territorio sono i Comuni. E' possibile rivolgersi al Comune in indirizzo per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolari del trattamento per i procedimenti di competenza e per le attività di registrazione e di aggiornamento della banca dati anagrafica regionale sono le Province. E' possibile rivolgersi alla Provincia competente per territorio per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda la banca dati anagrafica regionale è Regione del Veneto-Giunta Regionale, con sede in Dorsoduro 3901, 30123-Venezia. Responsabile del trattamento per la gestione della banca dati anagrafica regionale è il Dirigente regionale della Direzione Turismo con sede in Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121-Venezia.

Agli interessati competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. E' possibile, quindi, chiedere ai Responsabili del trattamento la correzione, l'integrazione dei dati personali e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.