

[] **SUBINGRESSO**

nell'attività di Affittacamere in precedenza intestata

all'impresa individuale alla società

denominata _____

di cui all'autorizzazione amministrativa Prot. n. _____ del _____

ovvero alla

S.C.I.A. presentata il _____ prot. n. _____

Il subingresso avviene a seguito di:

compravendita dell'azienda donazione affitto d'azienda successione

altre cause (specificare) _____

Atto n. _____ del _____ a rogito del Notaio

_____ del Collegio di _____

registrato a _____ il _____

senza somministrazione di alimenti e bevande.

con annessa somministrazione di alimenti e bevande di tipologia:

"A" ex art. 5, comma 1, lett. a), L. 287/91: esercizi di ristorazione, per la somministrazione di pasti e di bevande, comprese quelle aventi un contenuto alcolico superiore al 21 per cento del volume, e di latte (ristoranti, trattorie, tavole calde, pizzerie, birrerie ed esercizi similari);

"B" ex art. 5, comma 1, lett. b), L. 287/91: esercizi per la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, nonché di latte, di dolci, compresi i generi di pasticceria e gelateria, e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi similari);

"D" ex art. 5, comma 1, lett. d), L. 287/91: esercizi di cui alla Tipologia "B", nei quali esclusa la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione.

A tal fine

DICHIARA

- che l'attività avrà inizio a far data dal _____

- che trattasi di: immobile già esistente di proprietà del _____

indicato in catasto al Fg. _____ particella _____ subalterno _____

- che l'immobile di cui trattasi è nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

proprietà locazione comodato altro _____

- di aver conferito incarico al tecnico abilitato _____

iscritto al relativo Albo al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, nonché della destinazione d'uso nel rispetto del P.R.G. vigente, ovvero asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile:

destinazione catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche dell'immobile sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi. La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

- di aver presentato la notifica di impresa alimentare (DIA sanitaria) per l'attività di somministrazione alla competente A.S.L.;

- di aver provveduto al pagamento della tassa sulle concessioni regionali, di cui alla L.R. n. 31/2001;

- che la consistenza ricettiva è di n. _____ posti letto in n. _____ camere (massimo 6 camere: vedi art.46, L.R. 11/99) ubicate in n. _____ appartamento/i (massimo 2 appartamenti: vedi art.46, L.R. 11/99) nello stesso stabile e nel rispetto delle Norme e Regolamenti igienico-sanitari Comunali, come di seguito suddivisi:

Appartamento n.1 Piano _____ Via _____:

- Camera n.1 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.2 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.3 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.4 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.5 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.6 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);

Appartamento n.2 Piano _____ Via _____:

- Camera n.1 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.2 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.3 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.4 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.5 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);
- Camera n.6 Mq. _____ posti letto n. _____ (Con bagno Senza bagno);

- che il periodo di apertura è il seguente:

Annuale

Stagionale dal _____ al _____, dal _____ al _____

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a:

- comunicare **telematicamente**, il movimento degli ospiti ai fini delle rilevazioni statistiche, attraverso il sistema **SPOT** (art.9 Legge Regionale n.18/2012);
- comunicare le tariffe riferite ai prezzi minimi e massimi dell'alta e bassa stagione ovvero stagione unica(art. 64 Legge Regionale n. 11/1999;
- dare alloggio a persone munite di carta d'identità o di altro documento idoneo ad attestare l'identità, rilasciato dall'Amministrazione dello Stato, e di comunicare la presenza alle Autorità di Pubblica Sicurezza con le modalità previste;
- provvedere alla regolare manutenzione degli impianti e ad assicurare i servizi minimi di ospitalità previsti dall'Art.47 della L.R. n.11/99;
- rispettare le norme in materia di Pubblica Sicurezza, previste dal R.D. del 18/06/1931 n.773 e s.m.i.
- nel caso di chiusura dell'esercizio per un periodo superiore a otto giorni, darne comunicazione al Comune-Servizio Integrato Attività Economiche;
- nel caso di chiusura temporanea o definitiva dell'esercizio, darne preventivo avviso al Comune, all'Assessorato Regionale al Turismo, alla Provincia di Foggia e all'Agenzia Pugliapromozione con sede in San Giovanni Rotondo.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati obbligatori:

- ALLEGATO A - DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI (per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società);
- ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI (per soci della società);
- Copia D.I.A./S.C.I.A Sanitaria (solo nel caso in cui si svolge attività di somministrazione);
- DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO DELEGATO e relativi elaborati grafici.
- COPIA documento di identità .

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

E' OBBLIGATORIO allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.

INFORMATIVA - DEFINIZIONE E REQUISITI MINIMI ESERCIZIO DI AFFITTACAMERE
Art. 46, 47 e 64 Legge Regionale n.11/99

Art.46

(Esercizi di affittacamere)

1. Sono esercizi di affittacamere le strutture composte da non più di sei camere, ubicate in non più di due appartamenti, ammobiliati, in uno stesso stabile, nei quali sono forniti alloggio e, eventualmente, servizi complementari, come la ristorazione se svolta dal medesimo titolare di esercizio.

2. Ove mai l'attività di affittacamere venisse svolta in forma complementare all'esercizio di ristoro, il titolare del medesimo è tenuto ad iscriversi alla sezione speciale del registro degli esercenti il commercio previsto dall'art. 5 della legge n. 217 del 1983.

Art.47

(Requisiti minimi per l'esercizio di affittacamere)

1. I locali destinati all'esercizio di affittacamere devono possedere le caratteristiche strutturali e igienico edilizie previste, per i locali di abitazione, dal regolamento comunale;

2. Gli affittacamere debbono assicurare, avvalendosi della normale organizzazione familiare, i seguenti servizi minimi di ospitalità compresi nel prezzo della camera:

- a) pulizia dei locali a ogni cambio di cliente e, comunque, almeno una volta alla settimana;
- b) cambio della biancheria a ogni cambio di cliente e almeno una volta alla settimana;
- c) fornitura di energia elettrica, acqua calda e fredda e riscaldamento.

3. Nelle camere da letto destinate agli ospiti si deve poter accedere senza attraversare locali o servizi destinati alla famiglia o ad altro ospite;

4. Gli alloggi utilizzati devono essere dotati di un servizio igienico-sanitario completo di: wc, lavabo con acqua corrente, calda e fredda, vasca da bagno o doccia, specchio;

5. Per le camere da letto l'arredamento minimo deve essere costituito da: letto, sedia o sgabello per persona, armadio e cestino rifiuti;

6. Qualora i posti letto siano più di quattro, l'esercizio dovrà essere dotato di doppi servizi.

Art. 64

(Registrazione notifica delle persone alloggiate)

1. I titolari delle strutture ricettive (o gestori) sono tenuti a comunicare settimanalmente all'APT competente, su apposito modello predisposto dall'ISTAT, il movimento degli ospiti ai fini delle rilevazioni statistiche;

2. La comunicazione delle tariffe deve essere riferita soltanto ai prezzi minimi e massimi dell'alta e bassa stagione oppure della stagione unica. Detta comunicazione è richiesta ai fini della pubblicazione sull'annuario regionale e nazionale sull'azienda ricettiva.

INFORMATIVA - TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali, conferiti dall'interessato e dagli altri soggetti eventualmente coinvolti nel presente procedimento, sono trattati in forma riservata e per finalità strettamente necessarie alla definizione del procedimento medesimo. Gli stessi potranno essere comunicati ad Amministrazioni esterne e/o altri Servizi comunali, esclusivamente in base all'emergere dei profili di rispettiva competenza e limitatamente alle informazioni

necessarie alla conclusione dell'iter procedurale. La trasmissione dei dati verso le amministrazioni certificanti sarà finalizzata, inoltre, al controllo di veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dall'interessato/i, nonché all'ottenimento di documenti e di informazioni che l'Amministrazione procedente è tenuta ad acquisire d'ufficio, secondo il disposto degli articoli 43 e 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

I dati potranno essere altresì utilizzati, in forma rigorosamente anonima, per l'elaborazione di aggregati statistici.

La conservazione e il trattamento dei dati personali avviene mediante supporti cartacei ed informatici, con la collocazione dei registri in appositi archivi, accessibili esclusivamente al personale preposto al Servizio. La consultazione dei database informatici è subordinata all'identificazione, mediante codice Id e password personale o di gruppo utente, degli operatori autorizzati. La trasmissione dei dati avviene per via telematica (fax ed e-mail), con modalità atte ad assicurare la riservatezza delle informazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento e non necessita del consenso dell'interessato, secondo il disposto dell'articolo 24 del D. Lgs. 196/2003. In ogni momento resta impregiudicata la facoltà, da parte degli utenti, di esercitare i propri diritti circa la richiesta di conferma dell'esistenza di dati personali, la rettifica e/o l'integrazione dei medesimi, la trasformazione degli stessi in forma anonima ove non necessaria l'identificazione personale, l'opposizione al trattamento per motivi legittimi.

Ai sensi del vigente Documento Programmatico sulla sicurezza dei dati personali, il Responsabile per il trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio Integrato Attività Economiche.

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

(per le ditte individuali o per il legale rappresentante della Società)

Il sottoscritto (cognome e nome)
..... data di nascita/...../..... luogo di nascita
..... (.....) cittadinanza
..... sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F C.F.:
..... residente a
via/piazza n.

in qualità di legale rappresentante della società denominata
.....P.IV
A: con sede legale a
via/piazza n.
iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.lgs. n.59/2000, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931 (TULPS);
- 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 (antimafia);
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

Data _____

Firma _____

In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2 compilano l'allegato 2, allegando copia di un documento d'identità; più precisamente: S.N.C. tutti i soci; S.A.S. socio/accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI (obbligatoria per la società)

La dichiarazione di cui sopra va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da:

- S.N.C.: tutti i soci;
- S.A.S.: socio/i accomandatario/i;
- S.P.A. e S.R.L.: l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

Il sottoscritto (cognome e nome)
data di nascita/...../..... luogo di nascita (.....)
cittadinanza sesso M F
C.F.: residente a (.....)
via/piazza n.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 commi 1 e 2, del D.Lgs. n.59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. N. 773/1931 (TULPS);

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto (cognome e nome)
data di nascita/...../..... luogo di nascita (.....)
cittadinanza sesso M F
C.F.: residente a (.....)
via/piazza n.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.Lgs. n.59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. N. 773/1931 (TULPS);

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo

D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI per le attività di somministrazione di alimenti e bevande (per le ditte individuali o per il legale rappresentante della Società)

Il sottoscritto (cognome e nome)
..... data di nascita/...../..... luogo di nascita
..... (.....) cittadinanza
..... sesso M F C.F.:
..... residente a (.....)
via/piazza n.

in qualità di legale rappresentante della società denominata
.....P.IV
A: con sede legale a (.....)
via/piazza n.
iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

DICHIARA

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione (barrare e compilare almeno una delle sottoelencate voci):

- **di essere stat__ iscritt__** in data _____ al numero del Registro degli esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (l'iscrizione deve essere anteriore al 4.7.2006, data di entrata in vigore del D.L. 223/2006 convertito nella L. 248/2006);

- **ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D.Lgs. n.59/2010:** aver frequentato, con esito positivo, un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande. Tale titolo è stato conseguito in data _____ presso sede di _____ ubicata in _____ N. ____.

- **ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D.Lgs. n.59/2010:** aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso l__ seguent__ impres__ esercent__ l'attività nel settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande (indicare quali):

ditta _____ con sede a _____

in _____ N. _____

C.F./P.IVA _____

ditta _____ con sede a _____

in _____ N. _____

C.F./P.IVA _____

(barrare la casella corrispondente al caso)

- in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

- in qualità di socio lavoratore;

- in qualità di coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore;

- in qualità di titolare (Circolare Ministero Sviluppo Economico Prot. n. 0053422 del 18 maggio 2010) comprovato dall'iscrizione all'INPS:

dal _____ al _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

- ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D.Lgs. n.59/2010: essere in possesso di uno dei titoli di studio seguenti, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti:

- laurea in: medicina e veterinaria - farmacia - scienze dell'alimentazione

- biologia - agraria - chimica

dei prodotti alimentari o alla ristorazione - altro

- breve o s

- diploma di: scuola alberghiera

operatore turistico - altro _____

- perito a

Il suddetto titolo (laurea, diploma) è stato conseguito in data _____ presso

_____ sede di _____

ubicata in _____ N. _____

Per le Società, nel caso in cui il delegato alla somministrazione sia persona diversa dal legale rappresentante:

- che i requisiti professionali sono posseduti dal _____

Sig. _____

che ha compilato e sottoscritto sotto la propria responsabilità la dichiarazione di cui al successivo Allegato D.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", 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 per esteso del dichiarante

E' OBBLIGATORIO allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE DEL DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome)
..... data di nascita/...../..... luogo di nascita
..... (.....) cittadinanza
..... sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F C.F.:
..... residente a (.....)
via/piazza n.

COMUNICA

di accettare l'incarico di delegato alla somministrazione di alimenti e bevande conferitogli dalla Società _____

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.Lgs. n.59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del ar.d. N. 773/1931 (TULPS);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione (barrare e compilare almeno una delle sottoelencate voci):

- **di essere stat__ iscritt__** in data _____ al numero del Registro degli esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (l'iscrizione deve essere anteriore al 4.7.2006, data di entrata in vigore del D.L. 223/2006 convertito nella L. 248/2006);

- **ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D.Lgs. n.59/2010:** aver frequentato, con esito positivo, un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande. Tale titolo è stato conseguito in data _____ presso sede di _____ ubicata in _____ N. ____ .

- **ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D.Lgs. n.59/2010:** aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso l__ seguent__ impres__ esercent__ l'attività nel settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande (indicare quali):

ditta _____ con sede a _____
in _____ N. _____
C.F./P.IVA _____

ditta _____ con sede a _____
in _____ N. _____
C.F./P.IVA _____
(barrare la casella corrispondente al caso)

- in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla

preparazione degli alimenti;

- in qualità di socio lavoratore;
- in qualità di coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore;

- in qualità di titolare (Circolare Ministero Sviluppo Economico Prot. n. 0053422 del 18 maggio 2010) comprovato dall'iscrizione all'INPS:

dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____

- ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D.Lgs. n.59/2010: essere in possesso di uno dei titoli di studio seguenti, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti:

- **laurea in:** medicina e veterinaria - farmacia - scienze dell'alimentazione
- biologia - agraria - chimica - breve o s
- dei prodotti alimentari o alla ristorazione - altro

- **diploma di:** scuola alberghiera - perito a
operatore turistico - altro _____

Il suddetto titolo (laurea, diploma) è stato conseguito in data _____ presso _____
sede di _____
ubicata in _____ N. _____

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", 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 per esteso del dichiarante

E' OBBLIGATORIO allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.