(compilazione a cura dell'ufficio)

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data: _____ Prot. _____ Codifica interna: _____ [ ] consegna a mano [ ] fax [ ] email [ ] posta ordinaria/raccomandata

Responsabile del procedimento: Cognome _____ Nome _____

Istruzioni per l'interessato

Cosa?	Modello per comunicare qualsiasi adempimenti non previsto nella restante modulistica presente sul sito da parte di attività ricettiva.
A chi?	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio commercio o SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
Da chi?	Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
Come?	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
Quando?	La comunicazione è obbligatoria soltanto se l'adempimento è previsto da una specifica disposizione normativa, altrimenti la comunicazione è facoltativa.
Copie	1 originale + 2 copie (che saranno inoltrati dall'ufficio competente agli uffici addetti alla vigilanza, di regola ASL e Polizia Municipale)
Inoltre	Si consiglia in particolare di comunicare le variazioni delle principali caratteristiche della struttura ricettiva e dei servizi accessori eventualmente svolti che possono avere riflesso su altri adempimenti.

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: _____
2 – Proprietario: _____
3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____
4 – Attività svolta: _____
5 – Procedimenti _____
6 – Tecnico Cognome _____ Nome _____

Attività a carattere: [ ] permanente [ ] stagionale: periodo _____
[ ] professionale [ ] non professionale
Adempimenti: _____

Trattasi di comunicazione e pertanto non è soggetta ad imposta di bollo

Marca da bollo NON DOVUTA

Destinatario:
Ufficio _____
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
Fax _____
Email _____@_____

In grassetto sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

In rosso sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

In corsivo sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

(compilazione a cura dell'interessato)

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto comunica i seguenti adempimenti nell'attività ricettiva ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

Dati dell'esercente

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ *CAP* _____ *(Prov.* _____*)*
Indirizzo _____ *n.* _____
Tel. _____ *cell.* _____ *Fax* _____
E-mail _____@_____ *[ ] posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è
[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc….): indicare _____
Partita IVA __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ (11 caratteri)
Codice Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ *cell.* _____ *Fax* _____
E-mail _____@_____ *[ ] posta elettronica certificata*
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ *al n.* _____

Dati del proprietario degli immobili/terreni

Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome _____ Nome _____

Dati degli immobili e dei terreni

Indirizzo _____
Insegna d'esercizio _____

Attività ricettiva

Si tratta dei dati relativi all'attività ricettiva. Si prega di descrivere in maniera precisa le caratteristiche della struttura ricettiva.

[ ] professionale [ ] non professionale

_____

_____

TOTALI: **Posti complessivi:** **n. _____**

Il periodo di apertura dell'esercizio sarà il seguente:
[ ] Annuale
oppure
[ ] Dal giorno _____ al giorno _____ e dal giorno _____ al giorno _____
[ ] Dal giorno _____ al giorno _____ e dal giorno _____ al giorno _____

Adempimenti

Indicare gli adempimenti che si intendono attivare

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:
a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

Il sottoscritto dichiara che la struttura possiede i requisiti previsti dalla vigente normativa ed in particolare quelli indicati nel regolamento di attuazione della lr 42/2000 (disponibile sul sito internet)

Lo svolgimento di attività ricettive è subordinato alla condizione che sia stata presentata domanda di autorizzazione (senza necessità che risulti definito il relativo procedimento) ovvero sia stata presentata valida dichiarazione di inizio attività per l'installazione delle insegne.
Il sottoscritto dichiara pertanto:
[ ] di aver presentato domanda di autorizzazione n. _____ del _____
[ ] di aver presentato d.i.a. prot. n. _____ del _____
[ ] di essere abilitato all'installazione dell'insegna ai sensi dell'atto rilasciato dall'ufficio
_____ n. _____ del _____

Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. [ ] Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi
3. [ ] _____
4. [ ] _____

Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato

_____

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Avvertenze

Si ricorda che prima dell'inizio dell'attività sono necessari, fra gli altri, i seguenti adempimenti:
- il titolare o il gestore della struttura ricettiva dovrà provvedere agli adempimenti previsti dalla normativa regionale rivolgendosi alla Provincia di competenza;
- iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente (se dovuta e se non iscritti in precedenza);
- eventuale presentazione delle pratiche di prevenzione incendi (se previste).

Si ricordano inoltre gli obblighi di comunicazione degli alloggiati all'Autorità di P.S., previsti dalla vigente normativa.

Se la data di inizio effettivo dell'attività non è stata indicata nel presente modello è possibile comunicarla successivamente

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima

In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.

Data di compilazione ___/___/_____ Comune di _____ prov. ___

Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata

Barrare con una X il giudizio espresso

Cod.	Giudizi sulla modulistica	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...)										
B	Il modello è troppo lungo										
C	Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative										
D	I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura										
E	E' stato difficile reperire il modello da internet										
F	E' utile la denominazione del modello con una sigla										
G	Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza)										

Barrare con una X il giudizio espresso

Cod.	Giudizi sul sito internet del Coordinamento	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
H	Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti										
I	Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni										
L	Non è facile trovare la modulistica che si cerca										
M	Non è facile trovare le procedure che interessano										
N	Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano										
O	L'aggiornamento non è quotidiano										
P	Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza)										

Commenti sul modello: _____

_____

_____

_____

Commenti sul sito internet: _____

_____

_____

_____

AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.