AI SUAP del	Compilato a cura del SUAP:  Pratica
	Protocollo
	Compilato a cura del titolare/gestore della locazione
PEC / Posta elettronica	SCIA:  SCIA Apertura SCIA Variazione SCIA UNICA: SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni enotifiche SCIA Variazione + altre segnalazioni, comunicazioni enotifiche
	SCIA CONDIZIONATA:  SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande SCIA o SCIA UNICA Variazione + altre domande

# SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER LOCAZIONE BREVE / TURISTICA

## A CARATTERE IMPRENDITORIALE

(Ai sensi dell'art. 13 ter, comma 8 della legge 15 dicembre 2023, n. 191)

Modello conforme alla modulistica unificata adottata dalla C.U. in data 18 dicembre 2024, ed adeguato alle specificita normative della Provincia autonoma di Trento.

Ai sensi dell'art. 16 sexies, co. 4 bis, L.P. n. 23/1992, il presente modulo può essere inoltrato al SUAP esclusivamente in forma telematica attraverso il portale <a href="https://www.impresainungiorno.gov.it">www.impresainungiorno.gov.it</a>

1 – DATI DEL DICHIARANTE	
Cognome codice fiscale	Nome
Natora a p	prov.
il   _ /  / _ _ _  cittadina	nza _
estremi del documento di soggiorno	(se cittadino non UE)
rilasciato da	il

scadenza   _ /  /  _	
residente in prov.	Stato
indirizzo	n C.A.P.
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare
in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante	e 🗆 Altro
2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	
Z - DATI DELLA DITTA/OGGIETA/IIIII NEGA	
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)	
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)	
Forma giuridica	
codice fiscale / p. IVA	<b>XX</b> /
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati	
☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di	prov.    n. REA
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
□ non ancora iscritta¹	
□ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
~(C)'	
con sede legale in:	
Comune prov.	Stato
indirizzo	n C.A.P.
IIIdilli220	II O.A.F.
Telefono fisso / cell.	_ fax
REC	
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica	
dono contamodzioni meteriti ia pratica	
2 DATI DEL DECCUENTODE/DELECATO	
3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)	
	ome
codice fiscale   _ _ _ _ _	
OUGIOG 1130016   _ _ _ _ _ _ _	l

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

Nato/a a		_		
Stato				
il   _// //				
residente in	prov.   _	Stato		
indirizzo		n	C.A.P.	
PEC / posta elettronica				
Telefono fisso / cellulare				
			. 0	
in qualità di				•
☐ Procuratore/delegato				
☐ Agenzia per le imprese				
Denominazione				
		$\overline{}$		
4 - UBICAZIONE DELL'UNITA' IMM	IOBILIARE			
Min his zero	\V	<b>\</b>		
Via/piazza Piano			nn	
Comune			C.A.P.  _	
CIN assegnato n. (*) <sup>2</sup>		-		
Nota bene: prima di presentare questa 7/2002 ed all'ottenimento del CIN tram	SCIA, occorre provvedere a	alla comunicazi scuna unità imr	one di cui all'art. 37 nobiliare che si inter	bis l.p. n. nde locare.
	model of the management of the	Journa arma min		ido locaro.
\2				
5 - DATI CATASTALI				
P.ED. SUBALTE	RNO P.M		in C C	
F.EDSUBALTER	KINO F.IVI		0.0.	
Nota bene: Qualora o stesso soggetto o immobiliari, site nello stesso comune, è				tà
6 – APERTURA/CESSAZIONE DEL	·			
II/la sottoscritto/a SEGNALA				
l'avvio dell'attività di locazione bro	eve/turistica con decorrenza	:		
☐ immediata				
	[soltanto se successiva	alla data di pres	sentazione della SCIA	\]
		aa.a a proc		u.

 $<sup>^{2}</sup>$  Codice Identificativo Nazionale di cui all'art. 13 ter della legge 15 dicembre 2023, n. 191

☐ la cessazione dell'attività già avviata con la SCIA prot./ndel  _ / _ / _  [ in tal caso non è prevista la compilazione delle successive dichiarazioni]
7 – VARIAZIONI
II/la sottoscritto/a segnala che l'attività di locazione breve / locazione turistica, avente codice CIN³, già avviata con la SCIA prot./ndel   _   /   _   /   _     viene modificata come di seguito indicato:
Variazione della capacità ricettiva Da posti letto n°a posti letto n°
Da camere n a camere n
Nota bene: prima di segnalare la variazione della capacità ricettiva mediante questa SCIA, occorre prevvedere
all'aggiornamento della comunicazione di cui all'art. 37 bis l.p. n. 7/2002 nella banda dati provinciale DTU-Alloggi.
8 - DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'
II/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e
Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").
Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?
<ul> <li>provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);</li> <li>condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art.</li> <li>51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).</li> </ul>
9 – TITOLO DI DISPONIBILITA'
☐ il sottoscritto dichiara di avere un idoneo titolo di disponibilità dell'immobile in cui intende esercitare l'attività.
10 – CAPACITA' RICETTIVA DELL'UNITA' IMMOBILIARE
Camere n°
Posti letto n°
11 – ALTRE DICHIARAZIONI

la so	ttoscı	ritto/a	ı, relativa	mente	alla unit	à immobilia	re di cui s	opra, dic	chiara:				
	che	i	locali	ove	verrà	insediata				_		tinazione alle previsi	
	Piar	no Re	golatore	Gener	ale del C	Comune, del						•	
]						ta l'attività e	con riferir	nento al	la destii	nazione d	l'uso dich	niarata al	
	pred		nte punto. ificato di a			dı: rilascia	ato in data		dal	Comune	e di		
		certi	ificazione	di cor	formità	per interven	ti di recup	ero e ca	ımbi d'u:	so depos	itata pres	sso il Comu	ine di
													1
		certi	ificazione	di cor	nformità	per edifici e: in data	sistenti de n			il Comur	ie di		
		seg	nalazione	е се	rtificata	di agib		CAGI)		tata pr	esso i	l Comur	ne di
	-										NY		

- che l'immobile in cui si intende insediare l'attività è libero da vincoli derivanti dall'art. 57 l.p. n. 1/2008, o può comunque essere impiegato, ai sensi della medesima disciplina, quale alloggio per tempo libero e vacanze;
- di aver rispettato le norme in materia di sicurezza di cui all'art. 13 ter, comma 7 del DL 145/2023 come convertito in legge 15 dicembre 2023, n. 191 e successive modificazioni.

Quali sono gli obblighi in materia di sicurezza previsti dalla legge (art. 13 ter, comma 8 del DL 145/2023 come convertito in legge 15 dicembre 2023, n. 191 e ss.mm.)?

- obbligo di dotazione di dispositivi per la rilevazione di gas combustibili e del monossido di carbonio funzionanti;
- obbligo di dotazione di estintori portatili a norma di legge ubicati in posizioni accessibili e visibili, ovvero in prossimità degli accessi e in vicinanza delle aree di maggior pericolo in ragione di uno ogni 200 metri quadrati di pavimento, o frazione, con un minimo di un estintore per piano e secondo le indicazioni contenute al punto 4.4 dell'allegato I al decreto del Ministro dell'interno 3 settembre 2021, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 259 del 29 ottobre 2021;
- obbligo di dotazione di impianti conformi alla normativa statale e regionale vigente in materia di sicurezza.

II/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza dei seguenti obblighi:

- comunicazione delle generalità delle persone alloggiate all'Autorità di P.S., ai sensi dall'articolo 109 del TULPS, come interpretato dall'art. 19-bis del D.L. n. 113/2018, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 132/2018;
- incasso e conseguente versamento alla Provincia autonoma di Trento dell'imposta provinciale di soggiorno, di cui all'art. 15 l.p. n. 8/2020, nonché adempimento di tutti i connessi oneri dichiarativi previsti dalla disciplina vigente;
- comunicazione dei dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti tramite l'apposito applicativo web o direttamente alla locale Azienda di promozione turistica secondo le modalità indicate dall'ISTAT;
- comunicazione tempestiva allo Sportello Unico per le Attività Produttive di eventuale cessazione

dell'attività:

II/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole del divieto di impiegare, nell'eventuale insegna ed in ogni forma di promozione dell'attività, le dizioni riservate ad altra tipologia di attività ricettiva, ai sensi della normativa provinciale di settore (es. B&B, residence, affittacamere, rent a room...).
- di essere 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.
- di essere consapevole che, a pena di sanzioni, il codice identificativo nazionale (CIN) dov/a essere esposto all'esterno dello stabile ove è collocata l'unità immobiliare nonché indicato in ogni forma di pubblicità, promozione e commercializzazione con scritti o stampati o supporti digitali relativi all'attività.

II/la sottoscritto/a dichiara infine:

 di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** - L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

Data	Firma	
	ري د کار	
•		
	<b>3</b> '	

### Quadro riepilogativo della documentazione allegata

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
		Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in curia segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante

### ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allega	to	Denominazione	Casi in cui è previsto			
Attestazione dell versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)			Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione competente			
	41					
,,0						
Mi						

# Comune di Pinzolo prot. arrivo, 0002225 del 06-02-2025

### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

Cognome	Nome				
C.F.					
Data di nascita	Cittadinanza				
Sesso: M   F				_	
Luogo di nascita: Stato	Provincia	C	omune		
Residenza: Provincia	Comune				
Residenza: Provincia Via, Piazza, ecc		N.	C.A.P.		$\sim$
		in qualità di			
		•			<b>&gt;</b> '
della  _   Società _					
Consapevole delle sanzioni pena Codice penale), sotto la propria re		er le false dich	niarazioni e attes	stazioni (art. 76 de	el DPR n. 445 del 2000 e
		dichiara			
D.Lgs. 06/09/2011, n. 1	propri confronti le cause 59, "Effetti delle misure d ove disposizioni in mater	di prevenzion	previste dal Co	odice delle leggi a	ste dalla legge (art. 67 del antimafia e delle misure di
Attenzione: qualora dai controlli s è prevista la decadenza dai bene					
TRATTAMENTO DEI DATI PER (UE) n. 679/2016, è resa disponi gli uffici dello stesso.					
Data	Firma				
Data	Пиа				_
_///					
. ( ) \					
Mobh					
▼					