

Specificazione aggiuntiva _____ (eventualmente riconosciuta)

☐ **Dipendenza** ubicata in Via/P.zza _____ n. _____
classificata con n. _____ stelle
con periodo di apertura: ☐ annuale oppure ☐ stagionale dal _____ al _____;

Capacità ricettiva: camere n° _____ appartamenti n° _____, per un totale di n° _____ posti letto

SEGNALA

(Ai sensi e per gli effetti dell'art.19 della L. 241/90)

- A - ☐ SUBINGRESSO**
B - ☐ VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA
C - ☐ RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE
D - ☐ CAMBIO DENOMINAZIONE
E - ☐ CAMBIO CLASSIFICAZIONE
F - ☐ ATTRIBUZIONE/VARIAZIONE SPECIFICAZIONE AGGIUNTIVA
G - ☐ DOTAZIONI E SERVIZI
H - ☐ PERIODO DI APERTURA

A tal fine, a norma degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - SUBINGRESSO

1. che il trasferimento dell'azienda è avvenuto a seguito di: (barrare la casella interessata)

- ☐ compravendita ☐ affitto d'azienda ☐ donazione ☐ fusione ☐ successione ereditaria
☐ conferimento d'azienda ☐ altre cause _____

in forza di atto pubblico/scrittura privata autenticata, redatto/a dal Notaio _____
_____ registrato a _____ in data _____
Repertorio n° _____ Raccolta n° _____ oppure in corso di
registrazione come da dichiarazione notarile in data _____

- ☐ reintestazione a seguito di: ☐ scadenza contratto d'affitto azienda in data _____;
☐ risoluzione di contratto d'affitto azienda con atto n. _____
del _____ registrato il _____
☐ altro _____

☐ procedura fallimentare come da sentenza del Giudice _____
e/o atto di cessione stipulato con il Curatore fallimentare e atto registrato presso Uff.
Registro di _____ in data _____ al n° _____;

☐ "mortis causa" come da atto di successione registrato presso Uff. Registro di _____
in data _____ al n° _____;

☐ altro (specificare) _____

**2. di aver acquisito l'attività ricettiva denominata _____
dall'impresa _____
(indicare il nominativo della ditta individuale o della società precedentemente autorizzati)
titolare ☐ dell'Autorizzazione oppure ☐ SCIA n° _____ del _____**

3. che, rispetto all'attività precedentemente autorizzata:

- ☐ i locali non hanno riportato modifiche strutturali (allegare il modello "Dichiarazione di Subingresso" predisposto dalla AUSL RM/D);
☐ nulla è variato nelle condizioni di esercizio, rimanendo pertanto confermata la precedente

classificazione, denominazione, capacità ricettiva, ecc., ed ogni altro contenuto amministrativo rispetto alla SCIA già presentata prot. n. _____ del _____;

oppure

☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche rispetto alla titolarità precedente, le quali sono specificate negli appositi campi della presente SCIA;

SEZIONE B - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

4. che la struttura ricettiva alberghiera

subisce la seguente modifica a seguito di ☐ **AUMENTO** oppure ☐ **DIMINUZIONE** della capacità ricettiva: *(inserire i dati relativi alla nuova situazione)*

CORPO CENTRALE: totale camere n. _____ così suddivise: singole n. _____ doppie n. _____ triple _____ quadruple _____ per un totale di posti letto n. _____ ☐ unità abitative² n. _____ appartamenti da 1 posto letto, n. _____ appartamenti da 2 posti letto, n. _____ appartamenti da 3 posti letto, n. _____ appartamenti da 4 posti letto, per un totale di posti letto n. _____	
TOTALE COMPLESSIVO POSTI LETTO CORPO CENTRALE	N. ____
DIPENDENZA: (qualora presente) totale camere n. _____ così suddivise: singole n. _____ doppie n. _____ triple _____ quadruple _____ per un totale di posti letto n. _____ ☐ n. _____ appartamenti da 1 posto letto, n. _____ appartamenti da 2 posti letto, n. _____ appartamenti da 3 posti letto, n. _____ appartamenti da 4 posti letto, per un totale di posti letto n. _____	
TOTALE COMPLESSIVO POSTI LETTO DIPENDENZA	N. ____
TOTALE COMPLESSIVO POSTI LETTO STRUTTURA ALBERGHIERA	N. ____

5. che tale modifica:

☐ NON HA COMPORTATO variazioni strutturali dell'immobile (per il quale risulta confermata la medesima conformità urbanistica ed edilizia) poiché è stata realizzata mediante: *(descrivere brevemente le modalità d'intervento)* _____

☐ HA COMPORTATO variazioni strutturali dell'immobile per le quali si compila la sottostante sezione "C - Ristrutturazione immobile";

6. che la modifica in questione:

☐ rispecchia il medesimo stato dei luoghi di cui alla SCIA prot. n. _____ del _____ precedentemente autorizzata e pertanto rimane confermata la medesima conformità dei locali alla normativa vigente in materia di igiene, sicurezza, prevenzione incendi ed accessibilità dei luoghi;

☐ ha comportato una modifica della planimetria allegata alla SCIA prot. n. _____ del _____ precedentemente autorizzata, pertanto si allega una nuova planimetria asseverata aggiornata dell'attuale stato dei luoghi;

☐ ha comportato l'aumento della capacità ricettiva superiore ai 25 posti letto, pertanto la

² Negli alberghi o hotel il numero dei posti letto delle unità abitative non può essere superiore al numero dei posti letto delle camere non ricomprese nelle unità abitative

struttura è dotata del Certificato di prevenzione incendi n. _____ del _____
valido fino al _____ ovvero, per la quale è stata presentata presso il Comando
Provinciale dei Vigili del Fuoco la SCIA prot. n. _____ del _____

SEZIONE C - RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE

7. che la struttura ricettiva alberghiera _____
sita in Via/P.zza _____ n. _____
ha riportato modifiche rispetto alla precedente Autorizzazione/SCIA prot. n. _____ del
_____ a seguito di:
☐ **ampliamento** ☐ **riduzione** della superficie destinata all'attività oggetto della presente
segnalazione, come risulta dalla planimetria allegata;
8. che i locali ove intende svolgere l'attività ricettiva rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e
di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia urbanistica ed edilizia, in quanto
l'immobile è provvisto di (*barrare la casella che interessa*):
☐ Permesso di costruire ☐ D.I.A. ☐ Concessione edilizia ☐ Condono edilizio
☐ Concessione edilizia a sanatoria ☐ Altro _____
avente i seguenti estremi: N. _____ del _____;
e che per l'immobile in argomento (*barrare la casella che interessa*):
☐ è stato rilasciato il certificato di agibilità n. _____ del _____
☐ è stato richiesto il certificato di agibilità in data _____ con prot. n.
_____ e che la stessa s'intende attestata per silenzio assenso come previsto
dall'art. 25 del D.P.R. 380/2001;
☐ ai fini dell'agibilità, è stata presentata allo Sportello Unico per l'Edilizia (S.U.E) la SCIA
prot. n. _____ in data _____ la quale risulta corredata da tutta la documentazione
prevista dall'art. 24, comma 5, D.P.R. 380/2001;
9. che le modifiche apportate sono state realizzate in conformità della vigente normativa edilizia
ed urbanistica e dalle seguenti eventuali ulteriori autorizzazioni: _____
(specificare i relativi titoli edilizi/urbanistici);
10. di allegare la Relazione tecnica asseverata da un tecnico iscritto all'albo o all'ordine
professionale attestante la conformità della struttura alle normative vigenti (in materia
urbanistica ed edilizia, di sicurezza degli impianti, di rispetto ambientale, di tutela della salute e
della sicurezza dei lavoratori, di superamento delle barriere architettoniche);
11. che i locali oggetto della presente SCIA rispettano le norme igienico-sanitarie vigenti e allega a
tal fine il previsto modello "**Allegato Sanitario 1**" corredato dai documenti previsti, avendo
altresì preso visione dell'Allegato informativo per gli utenti predisposto dalla Ausl RM/D;

SEZIONE D - CAMBIO DENOMINAZIONE

12. che la struttura ricettiva alberghiera di _____
sita in Via/P.zza _____ n. _____
PRECEDENTE DENOMINAZIONE _____
Ha cambiato la denominazione in _____
(indicare la NUOVA DENOMINAZIONE)

N.B.: la denominazione deve contenere anche la tipologia di appartenenza (per es. "**Albergo** Mare Blu" oppure
"**Residenza turistico alberghiera** Oasi Verde") e non può essere uguale o simile a quella di altre strutture ricettive
alberghiere, extralberghiere o all'aria aperta presenti nel territorio comunale, fatte salve le denominazioni già esistenti alla
data del 30 settembre 2014.

SEZIONE E – CAMBIO CLASSIFICAZIONE

13. che la struttura ricettiva alberghiera oggetto della presente SCIA, **ha apportato la seguente modifica della classificazione:**

Stelle n° 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

13.a) Compilare solo per Alberghi/Hotel a 5 Stelle³:

☐ la struttura possiede anche n. ____ camere e n. ____ posti letto classificate a 4 STELLE

13.b) Compilare solo per le DIPENDENZE eventualmente esistenti:

☐ la dipendenza mantiene lo stesso livello di classificazione della casa madre poiché le camere/appartamenti possiedono tutti i requisiti per quel livello di classificazione e nelle camere sono assicurati gli stessi servizi previsti per la casa madre;

☐ le camere o gli appartamenti della dipendenza possiedono il seguente livello di classificazione: STELLE N. ____, individuata sulla base degli effettivi requisiti posseduti dalle camere o appartamenti, indipendentemente dalla classificazione stabilita per la casa madre;

14. che la predetta classificazione è stata determinata/e a seguito della compilazione dell'allegato modello di "Autocertificazione di classificazione Albergo o Residenza Turistico - Alberghiera" in relazione al possesso dei requisiti minimi previsti dagli artt. 3, 4, 5 e 6 nonché dagli allegati A1-A6 del R.R. 17/2008 e s.m.i.;

15. che il seguente cambio di classificazione:

☐ NON implica una variazione della capacità ricettiva;

☐ implica una variazione della capacità ricettiva (*in tal caso compilare anche la sezione B*).

SEZIONE F – ATTRIBUZIONE/VARIAZIONE SPECIFICAZIONE AGGIUNTIVA

16. che la struttura ricettiva alberghiera oggetto della presente SCIA, **ha assunto la seguente specificazione aggiuntiva di:**

a) ☐ centro benessere, beauty farm o centro estetico;

b) ☐ centro congressuale;

c) ☐ eco albergo;

d) ☐ residenza d'epoca;

e) ☐ albergo storico;

f) ☐ albergo termale;

g) ☐ albergo o hotel categoria "lusso";

h) ☐ motel;

a seguito di: ☐ **nuova attribuzione**

☐ **variazione della precedente specificazione aggiuntiva**

determinata/e a seguito della compilazione dell'allegato modello di "Autocertificazione di classificazione Albergo o Residenza turistico-alberghiera" in relazione al possesso dei requisiti minimi previsti dagli artt. 3, 4, 5 e 6 nonché dagli allegati A1-A6 del R.R. 17/2008 e s.m.i.;

17. ☐ di non voler più assumere alcuna specificazione aggiuntiva per la struttura ricettiva alberghiera indicata in premessa, la quale pertanto verrà rimossa dall'insegna, targa ed ogni altro obbligo informativo;

³ Gli alberghi classificati a 5 stelle possono destinare ad una classificazione a 4 stelle un numero di camere con un quantitativo di posti letto complessivo non superiore al 40% del totale dei posti letto.

SEZIONE G – DOTAZIONI E SERVIZI

18. che nella struttura ricettiva alberghiera di cui alla presente segnalazione vengono offerti i seguenti **servizi complementari**:

19. relativamente alla somministrazione di alimenti e bevande

19.a) ☐ viene svolto, nel rispetto della normativa vigente in materia, **solo per le persone alloggiate**, ai loro ospiti e a coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni o convegni organizzati, il seguente servizio di somministrazione di alimenti e bevande: ☐ bar ☐ ristorante

Solo per alberghi classificati con n. 1 o n. 2 stelle:

☐ viene offerto il servizio di prima colazione, in alternativa al servizio bar, a mezzo distributori automatici

19.b) ☐ presso la struttura ricettiva viene effettuato il servizio di somministrazione di alimenti e bevande **anche nei confronti delle persone non alloggiate** (*in tal caso è necessario essere in possesso del requisito professionale: allegare il modello B/2*);

19.b.1) ☐ è variata la persona in possesso dei requisiti professionali per il servizio di somministrazione (*compilare l'Allegato B/2 a cura del nuovo soggetto abilitato*);

19.c) ☐ non viene offerto il servizio di somministrazione

(N.B.: nel caso prospettato al punto 19.a) e 19.b) è necessario allegare la Notifica Ausl per il settore alimentare)

20. relativamente all'esercizio delle attività legate al benessere della persona:

che la struttura alberghiera è dotata delle seguenti strutture autorizzate:

☐ **ad uso esclusivo degli alloggiati** ☐ **aperta al pubblico**

☐ centro benessere autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____
☐ beauty farm autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____
☐ centro estetico autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____
☐ palestra..... autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____
☐ piscina..... autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____
☐ altro autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____

intestata alla ditta individuale/Società _____
(indicare la ragione sociale dell'impresa)

gestita in virtù di contratto di: ☐ affitto d'azienda ☐ servizio, a seguito di atto pubblico Rep. _____ del _____ redatto dal Notaio _____
oppure scrittura privata registrata il _____ prot. _____

SEZIONE H – PERIODO DI APERTURA

21. che la struttura ricettiva alberghiera di cui alla presente segnalazione:

21.a) ☐ intende variare il periodo di apertura precedentemente comunicato con il seguente periodo: **dal** _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____

21.b) ☐ intende comunicare il seguente periodo di ☐ apertura ☐ chiusura a carattere straordinario: **dal** _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____

21.c) ☐ intende comunicare il seguente periodo di sospensione volontaria dell'attività : **dal** _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____

21.d) ☐ intende modificare il periodo di apertura in: ☐ annuale⁴
oppure ☐ stagionale⁵ dal _____ al _____;

DICHIARA inoltre:

⁴ Periodo di apertura di almeno 9 mesi complessivi nell'arco dell'anno solare;

⁵ Apertura non inferiore a 3 mesi consecutivi e non superiore complessivamente a 9 mesi nell'arco dell'anno solare;

22. di essere esente dalle cause ostative previste dagli artt. 11, 12, e 92 del T.U.L.P.S., (approvato con R.D. 18.06.1931, n. 773):
-
23. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06.09.2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
24. di avere la disponibilità dei locali oggetto della presente segnalazione certificata di inizio attività a titolo di: ☐ proprietario ☐ affittuario ☐ comodatario ☐ altro _____ come da contratto di _____ (affitto, comodato, ecc.) registrato presso l'Ufficio delle Entrate di _____ in data _____ con n. _____ oppure come da atto pubblico di _____ (compravendita, ecc.) stipulato/autenticato dal Notaio _____ in data _____ Rep. _____ Raccolta _____;

OBBLIGHI DEL GESTORE

25. di esporre sulla facciata principale, ed in modo ben visibile all'esterno, l'insegna provvista di illuminazione notturna e recante l'esatta denominazione della struttura stessa;
26. di apporre sulla facciata principale, qualora non indicata nell'insegna di cui al punto precedente, una targa recante la denominazione della struttura, la tipologia di appartenenza, le stelle nel numero corrispondente alla classificazione vigente, nonché l'eventuale specificazione aggiuntiva;
27. di esporre in modo ben visibile all'interno della zona di ricevimento degli ospiti, documentazione inerente la regolarità dell'esercizio (SCIA o autorizzazione), la tabella dei prezzi;
28. di esporre in modo ben visibile all'interno di ogni camera o alloggio, il cartellino prezzi;
29. di indicare la tipologia di appartenenza e il numero di stelle corrispondenti al livello di classificazione attribuito alla struttura, sulla carta intestata, su tutto il materiale promozionale, della struttura stessa nonché sui siti web ufficiali, laddove esistenti;
30. di esporre in modo ben visibile il cartello indicante il percorso antincendio;
31. di comunicare per via telematica all'Agenzia Regionale del Turismo, i dati sugli arrivi e le presenze ai fini degli adempimenti previsti all'art. 2, comma 2 del R.R. 8/2015, inviando il modello ISTAT C 59;
32. di trasmettere alla Questura di Roma, in via telematica, le generalità delle persone alloggiate entro le 24 ore successive al loro arrivo, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore (Vedi Portale Alloggiati della Polizia di Stato);
33. di provvedere all'assolvimento dell'imposta di soggiorno presso il competente ufficio del Comune di Fiumicino;
34. di assolvere agli obblighi d'iscrizione per i tributi comunali sui rifiuti e i servizi entro il termine previsto dalle normative vigenti;
35. di stipulare, e di rinnovare periodicamente alla scadenza, l'assicurazione per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti;
36. a comunicare i periodi di apertura e chiusura, anche a carattere straordinario;
37. di segnalare al SUAP del Comune di Fiumicino, mediante apposita SCIA:
- ogni eventuale variazione degli elementi strutturali e di classificazione, in precedenza segnalati;
 - le modifiche societarie quali le trasformazioni, le modifiche di denominazione della ragione sociale, il cambio di rappresentanza legale o il cambio del preposto, nonché ogni variazione dei contenuti amministrativi intervenuti rispetto alla SCIA già presentata;
 - il subentro nell'esercizio dell'attività, la variazione di classificazione, la variazione di denominazione, l'attribuzione di specificazione aggiuntiva;

Spazio riservato al richiedente per ogni eventuale integrazione, dichiarazione o precisazione, non contemplate nella modulistica:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it, sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area - ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

Allega:

- ☐ Modello di procura (in caso di trasmissione telematica della SCIA a mezzo di intermediario in osservanza dell'art. 4 del DPR 160/2010);
- ☐ Copia del documento d'identità del titolare/Rappresentante Legale oppure permesso/carta di soggiorno (per i cittadini stranieri);
- ☐ Dichiarazione antimafia per soggetti diversi dal dichiarante (Allegato A);
- ☐ Autocertificazione di Classificazione Alberghiera predisposta su apposito modello della Regione Lazio Allegati A1-A6; (SOLO PER SEZIONE B/C/E/F/G)
- ☐ Originale della precedente autorizzazione (*solo in caso di subingresso e qualora in possesso del titolo autorizzativo rilasciato dal Comune precedentemente all'entrata in vigore della SCIA*); (SOLO PER SEZIONE A)
- ☐ Atto notarile o scrittura privata autenticata dal notaio dell'avvenuta cessione o affitto d'azienda o altro atto equipollente attestante l'effettivo trasferimento di titolarità (*solo in caso di subingresso*); (SOLO PER SEZIONE A)
- ☐ Relazione tecnica asseverata da un tecnico iscritto all'albo o all'ordine professionale attestante la conformità della struttura alle normative vigenti (in materia urbanistica ed edilizia, di sicurezza degli impianti, di rispetto ambientale, di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori, di superamento delle barriere architettoniche (SOLO PER SEZIONE B/C);
- ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia d'impatto acustico - Mod. D - (SOLO PER SEZIONE B/C);
- ☐ Allegato Sanitario 1, ciascuno corredato dei documenti previsti (planimetria, copia documento, versamento diritti istruttoria Ausl, ecc.); (SOLO PER SEZIONE B/C);
- ☐ Allegato sanitario di subingresso (*qualora sussista il trasferimento di titolarità dell'azienda senza modifiche dei locali*); (SOLO PER SEZIONE A);
- ☐ Notifica AUSL per la registrazione igienico sanitaria dell'impresa alimentare corredata dei documenti previsti, nel caso venga effettuata la somministrazione (SOLO PER SEZIONE G - 19.a/19.b);
- ☐ Allegato B/2 inerente al possesso dei requisiti professionali per la somministrazione al pubblico rivolta alle persone non alloggiate (SOLO PER SEZIONE G - 19.b);
- ☐ Versamento dei diritti istruttoria comunali;
- ☐ Altro _____

Fiumicino, lì _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Il sottoscritto/a, in qualità di

| Società

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- 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").

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informatica sintetica, si rimanda al testo completo dell'informatica redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it, sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data	Firma
------	-------

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____
Sesso: M ☐ | F ☐ | Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____ Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il/la sottoscritto/a, in qualità di PREPOSTO/A della

☐ Ditta individuale _____ in data _____

☐ Società _____ in data _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e

Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

dichiara

.di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge
(artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);

. 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").

nonché

☐ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs.
26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti,
istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato

membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana⁷: presso l'Istituto _____

con sede in _____

oggetto corso _____

anno di conclusione _____

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore
alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____

o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di _____
estremi registrazione n. _____

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel
settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o
all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di
coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla
iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____

sede impresa _____

☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ altre posizioni equivalenti _____ regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo
professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla
somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e
Ricerca: Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno _____ di _____ conclusione _____ materie attinenti _____

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della
Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il
riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data _____

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto⁸:

☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di
somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la
successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese
turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- Il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- Il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it, sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area - ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o i ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____