CITTÀ DI FIUMICINO

AREA SVILUPPO ECONOMICO
SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Ultimo aggiornamento novembre 2023

Riservato all'ufficio
Prot. n. _____
Del _____
Pratica n._____

S.C.I.A. da inoltrare all'indirizzo PEC del S.U.A.P. Sportello Unico per le Attività Produttive suap@pec.comune.fiumicino.rm.it, firmata digitalmente, pena l'irricevibilità.

MODIFICHE STRUTTURA RICETTIVA EXTRALBERGHIERA
Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)

(L.R. 06.08.2007, n. 13; Regolamento Regionale n. 8 del 07.08.2015 e s.m.i. – R.D. 773 /1931)

- ❑ **Guest House o Affittacamere in forma imprenditoriale**
- ❑ **Ostello per la gioventù**
- ❑ **Hostel o ostelli**
- ❑ **Casa e/o Appartamento per vacanze** ❒ imprenditoriale ❒ non imprenditoriale
- ❑ **Casa per ferie**
- ❑ **Bed and Breakfast** ❒ imprenditoriale ❒ non imprenditoriale
- ❑ **Country House o Residenza di Campagna**

Il/la sottoscritto/a
Cognome _____ Nome _____
C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail _____ Data di nascita _____/_____/_____ cittadinanza[1] _____ Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____ Residenza: Prov. _____ Comune _____ Via/Piazza _____n._____ Cap _____
Tel. _____ Fax _____ Cell._____
PEC _____ @ _____
In qualità di:
❒ Titolare dell'impresa individuale denominata _____
❒ Legale rappresentante della Società _____
❒ Altro _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____ Cap _____ Tel. _____ Fax _____ Cell _____
iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PREMESSO

(indicare i dati relativi alla precedente autorizzazione)

di essere titolare **dell'attività ricettiva extralberghiera** sopra indicata, ubicata in Via/P.zza _____ n. _____ int. _____ piano _____
Provvista di: ❒ autorizzazione oppure ❒ SCIA n. _____ del _____
Denominazione _____ **Classificazione** _____
Capacità ricettiva: n° appartamenti ____ camere n° _____ , per un totale di n° ____ posti letto;

[1] Per i cittadini stranieri allegare permesso di soggiorno in corso di validità

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 CLASSIFICAZIONE
E - ❒ CAMBIO DENOMINAZIONE
F - ❒ DOTAZIONI E SERVIZI
G - ❒ PERIODO DI CHIUSURA

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[2]

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 "Allegato Sanitario di Subingresso");
❒ nulla è variato nelle condizioni di esercizio, rimanendo pertanto confermata la precedente classificazione, denominazione, capacità ricettive, ecc., ed ogni altro inerente alle modalità di gestione dell'esercizio;
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;

[2] Per le attività non imprenditoriali di B&B e di Casa/Appartamento per vacanze è esclusa la possibilità di effettuare il sub ingresso;

SEZIONE B - VARIAZIONE CAPACITA' RICETTIVA

4. che la struttura ricettiva extralberghiera di _____
precedentemente autorizzato con la seguente CAPACITA' RICETTIVA:
n. Camere _____ n. posti letto _____

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

NUOVA CAPACITA' RICETTIVA

totale camere n. _____ così suddivise:
singole n. _____ doppie n. _____ triple _____ quadruple _____
per un **totale di posti letto** n. _____

❑ n. _____ monolocali da 1 posto letto, n. _____ monolocali da 2 posti letto,
n. _____ monolocali da 3 posti letto;
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 N. _____ POSTI LETTO

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 aggiornata dell'attuale stato dei luoghi;

❑ ha comportato l'aumento della capacità ricettiva superiore ai 25 posti letto, pertanto la 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 extralberghiera di _____ sita in Via/P.zza _____ n. _____
int. _____ piano _____ scala _____

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 alla normativa vigente con particolare riferimento a quella in materia di edilizia, urbanistica e sicurezza energetica;

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 CLASSIFICAZIONE

12. che la struttura ricettiva extralberghiera di _____
sita in Via/P.zza _____ n. _____
int. _____ piano _____ scala _____
PRECEDENTE CLASSIFICAZIONE: Categoria _____

Ha variato la classificazione in _____(indicare la NUOVA CATEGORIA)
determinata sulla base del modello predisposto dalla Regione Lazio "Autocertificazione di classificazione", allegato alla presente SCIA, in relazione al possesso dei requisiti minimi obbligatori funzionali e strutturali previsti dagli artt. 4 – 10, nonché dagli allegati A/1-A/7 del R.R. 8/2015;

13. 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 E – CAMBIO DENOMINAZIONE

14. che la struttura ricettiva extralberghiera di_____
sita in Via/P.zza _____ n. _____
int. _____ piano _____ scala _____
PRECEDENTE DENOMINAZIONE _____

Ha cambiato la denominazione in _____(indicare la NUOVA DENOMINAZIONE)

N.B.: *la denominazione deve comprendere la specifica tipologia di appartenenza (per es. "Affittacamere Il Girasole" oppure "B&B La Veranda") e non può essere uguale o simile a quella utilizzata da altre strutture ricettive alberghiere, all'aria aperta o di albergo diffuso presenti sul territorio comunale comprese quelle della specifica tipologia extralberghiera.*

SEZIONE F – DOTAZIONI E SERVIZI

15. che nella struttura ricettiva extralberghiera di _____
sita in Via/P.zza _____ n. _____
int. _____ piano _____ scala _____

vengono offerti i seguenti **servizi complementari**: _____

16. relativamente alla somministrazione di alimenti e bevande

16.a) ❑ viene svolto, nel rispetto della normativa vigente e per i soli alloggiati, il seguente servizio di somministrazione di alimenti e bevande:

❑ prima colazione;

❑ ristorazione (sono esclusi i B&B e le Case e Appartamenti per vacanze)

N.B.: E' necessario allegare la Dia Ausl per il settore alimentare

16.b) ❑ non viene offerto il servizio di somministrazione.

SEZIONE G – PERIODO DI CHIUSURA

17. che la struttura ricettiva extralberghiera di cui alla presente segnalazione:

17.a) ❑ intende variare il periodo di inattività precedentemente comunicato con il seguente periodo: **dal** _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____
dal _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____
dal _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____ **dal** _____ **al** _____

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che tale variazione è possibile soltanto qualora sia decorso l'anno solare dalla data di presentazione della precedente SCIA, pertanto, in caso contrario, non potrà ritenersi autorizzato ad effettuare il nuovo periodo di chiusura.

17.b) ❑ intende comunicare il seguente periodo di sospensione volontaria dell'attività :
dal _____ al _____ dal _____ al _____

DICHIARA inoltre:

18. 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);

19. 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);

20. 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 _____;

21. di aver preso visione del R.R. 8/2015 come modificato dal R.R. n. 14/2017;

22. di stipulare e di rinnovare periodicamente alla scadenza, l'assicurazione per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti;

23. di assolvere agli obblighi d'iscrizione per i tributi comunali sui rifiuti e i servizi entro il termine previsto dalle normative vigenti;

24. di rispettare quanto previsto dalle disposizioni legislative in materia di pubblica sicurezza per l'inoltro della schedina degli alloggiati alla Polizia di Stato, entro le 24 ore successive al loro arrivo, e comunque all'arrivo stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore – info https://alloggiatiweb.poliziadistato.it/PortaleAlloggiati;

25. di comunicare al Comune ogni eventuale variazione degli elementi strutturali, dichiarati nella presente segnalazione certificata di inizio attività;

26. di trasmettere per via telematica all'Agenzia regionale del turismo i dati sugli arrivi e presenze, previa registrazione al sito www.visitlazio.com – sezione RADAR
(art. 2 comma 3 del R.R. n.8/2015 così come modificato dal R.R. n. 14 del 16/06/2017 e sm.i.);

27. di richiedere il Codice Identificativo Regionale (C.I.R.) al sito regionale www.regione.lazio.it - https://cise.regione.lazio.it/cise. *Il Codice Identificativo Regionale deve essere utilizzato in ogni comunicazione inerente l'offerta e la promozione dei servizi all'utenza ed in tutte le forme di pubblicità: deve essere richiesto dai titolari/gestori, dopo aver presentato la comunicazione di inizio attività al SUAP del comune competente;*

28. di provvedere all'assolvimento dell'imposta di soggiorno presso l'Area bilancio e programmazione economica-finanziaria del Comune di Fiumicino.

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

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 di soggiorno in corso di validità per i cittadini non UE;
- ❑ Dichiarazione antimafia per soggetti diversi dal dichiarante (Allegato A);
- ❑ **SOLO PER SEZIONE B/C/E/F** Autocertificazione di Classificazione extralberghiera predisposta su apposito modello della Regione Lazio;
- ❑ **SOLO PER SEZIONE B/C** Planimetria dell'unità immobiliare sottoscritta da un tecnico iscritto all'albo o all'ordine, in scala 1:50 o 1:100, con indicazione dei dati catastali, della superficie utile dei vani, dell'altezza, del numero dei posti letto, dei vani comuni, dei vani riservati e delle eventuali aree di pertinenza, delle superfici finestrate di ogni vano;
- ❑ **SOLO PER SEZIONE A** Originale della precedente autorizzazione *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 PER SEZIONE B/C** 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** Allegato Sanitario 1, corredato dal versamento diritti istruttoria Asl SISP);
- ❑ **SOLO PER SEZIONE A** Allegato sanitario di subingresso;
- ❑ **SOLO PER SEZIONE F – 16.a** Notifica AUSL per la registrazione igienico sanitaria dell'impresa alimentare corredata dei documenti previsti, nel caso venga effettuata la somministrazione*;*
- ❑ Versamento dei diritti istruttoria comunali;
- ❑ Altro _____

Fiumicino, lì _____ 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 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**_____

PROCURA SPECIALE

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 sottoscritto/a, in qualità di
|__ | Titolare
|__ | Legale Rappresentante
della Società /Ditta Individuale/altro_____
con sede in _____
con la presente scrittura, a valere ad ogni effetto di legge,

conferisco a

Cognome _____Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
in qualità di
|__| Professionista iscritto all'albo/ordine _____Tess. N. _____
|__ | Agenzia per le imprese
|__| Altro (Specificare) _____
Con sede in: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____
Pec _____

Procura Speciale per

|__ | Firma digitale
|_| Presentazione telematica della documentazione riguardante il procedimento relativo a (specificare)
|__ | Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.
Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Data_ Firma del delegante

IL PROCURATORE
Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito
Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
dichiara che

|__ | agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa
|__ | la SCIA/domanda/comunicazione ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento
|__ | gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del Procuratore _____

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_____

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome _____ Nome _____
C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Data di nascita ___/___/_____/ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Cittadinanza_____ Sesso M |__| F |__|
Residenza: Prov._____ Comune _____ Via/P.zza/ etc. _____ n. ___ CAP_____

Il sottoscritto/a, in qualità di

Socio/a della Società _____
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), 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”).

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 n. 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'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_____