Regione Lombardia

MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA

S.C.I.A. - SCHEDA 6

Allegato alla segnalazione di

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE

ATTIVITA' RICETTIVA ALBERGHIERA

6.1

☐ albergo tradizionale ☐ albergo meublé o garnì ☐ motel

☐ albergo - centro benessere ☐ albergo - dimora storica ☐ villaggio albergo

☐ residenza turistico alberghiera ☐ albergo diffuso (COMPILARE ANCHE 6.8)

☐ altro (specificare) _____

Denominazione _____

numero stelle* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 5 lusso

*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

n° camere ☐☐☐☐☐ n° posti letto ☐☐☐☐☐

n° appartamenti ☐☐☐☐☐ n° posti letto ☐☐☐☐☐

Totale camere + appartamenti ☐☐☐☐☐ Tot. posti letto ☐☐☐☐☐

servizio di autorimessa (obbligatorio in caso di motel) ☐ presente ☐ non presente

somministrazione ai soli alloggiati (obbligatorio in caso di motel) ☐ presente ☐ non presente

---

☐ con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P ☐☐☐☐☐

n° camere / appartamenti ☐☐☐☐☐ n° posti letto ☐☐☐☐☐

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

☐ con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P ☐☐☐☐☐

n° camere / appartamenti ☐☐☐☐☐ n° posti letto ☐☐☐☐☐

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

☐ con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P ☐☐☐☐☐

n° camere / appartamenti ☐☐☐☐☐ n° posti letto ☐☐☐☐☐

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

ATTIVITA' RICETTIVA NON ALBERGHIERA

6.2

☐ casa per ferie ☐ ostelli per la gioventù ☐ esercizi di affitacamere ☐ bed & breakfast

☐ case e appartamenti per vacanze ☐ rifugi alpinistici ☐ rifugi escursionistici

Denominazione _____

n° camere / appartamenti ☐☐☐☐☐ n° posti letto ☐☐☐☐☐

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

Somministrazione: ☐ ai soli alloggiati ☐ al pubblico

ATTIVITA' RICETTIVA ALL'ARIA APERTA

6.3

☐ campeggio ☐ villaggio turistico ☐ area di sosta

Denominazione _____

numero stelle* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

somministrazione ai soli alloggiati ☐ presente ☐ non presente

VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA

6.4

☐ **TRASFERIMENTO DI SEDE**

Dall'indirizzo attuale in:

Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"

☐ **TRASFERIMENTO DIPENDENZA**

Dall'indirizzo attuale in:

Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

all'indirizzo indicato al punto 6.1

6.5

☐ **VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE**

numero stelle* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 5 lusso

*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA

6.6

☐ **VARIAZIONE DEL NUMERO CAMERE/APPARTAMENTI/POSTI LETTO**

		Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	
☐	camere	☐	☐		numero
☐	appartamenti	☐	☐		numero
☐	posti letto	☐	☐		numero

6.7

☐ **VARIAZIONE CARATTERISTICHE DELLE DIPENDENZE**

		Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	
☐	camere	☐	☐		numero
☐	appartamenti	☐	☐		numero
☐	posti letto	☐	☐		numero

ESERCIZIO DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO

AVVIO ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO

6.8

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- che l'ufficio ricevimento ed accoglienza, eventuali sale di uso comune, ristorante e spazio vendita per i prodotti tipici locali sono ubicati nel territorio del Comune al quale si inoltra la presente SCIA ad una distanza non superiore a metri 400 da tutte le camere / alloggi
- che tutte le camere/alloggi hanno destinazione d'uso compatibile con l'attività alberghiera
- che è garantito il rispetto dei requisiti strutturali ed igienico sanitari previsti dalla vigente normativa per lo svolgimentio dell'attività alberghiera
- che è garantita la gestione unitaria dell'albergo a norma dell'art. 22, comma 1, della L.R. 15/2007

☐ che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono ubicato/i

nel Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE _____

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

☐ che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono ubicato/i

nel Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE _____

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

☐ che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono ubicato/i

nel Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE _____

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

VARIAZIONE DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO

☐ **TRASFERIMENTO DELLE CAMERE/ALLOGGI** 6.9

☐ che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasefrito/i

nel Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE _____

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

☐ che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasefrito/i

nel Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE _____

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

☐ che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasefrito/i

nel Comune di _____ Prov. ___

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE _____

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune