

 Regione Lombardia	MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA S.C.I.A. - SCHEDA 6	Allegato alla segnalazione di C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>
ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA		
CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE		
ATTIVITÀ RICETTIVA ALBERGHIERA		
		6.1
<input type="checkbox"/> albergo tradizionale <input type="checkbox"/> albergo meublé o garni <input type="checkbox"/> motel <input type="checkbox"/> albergo - centro benessere <input type="checkbox"/> albergo - dimora storica <input type="checkbox"/> villaggio albergo <input type="checkbox"/> residenza turistico alberghiera <input type="checkbox"/> albergo diffuso (COMPILARE ANCHE 6.8) <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____		
Denominazione _____		
numero stelle* <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 lusso <small>*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA</small>		
n° camere	<input style="width: 50px;" type="text"/>	n° posti letto
n° appartamenti	<input style="width: 50px;" type="text"/>	n° posti letto
Totale camere + appartamenti	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Tot. posti letto
servizio di autorimessa (obbligatorio in caso di motel)		<input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente
somministrazione ai soli alloggiati (obbligatorio in caso di motel)		<input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente
<input type="checkbox"/> con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P. <input style="width: 50px;" type="text"/> n° camere / appartamenti <input style="width: 50px;" type="text"/> n° posti letto <input style="width: 50px;" type="text"/> IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</small>		
<input type="checkbox"/> con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P. <input style="width: 50px;" type="text"/> n° camere / appartamenti <input style="width: 50px;" type="text"/> n° posti letto <input style="width: 50px;" type="text"/> IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</small>		
<input type="checkbox"/> con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P. <input style="width: 50px;" type="text"/> n° camere / appartamenti <input style="width: 50px;" type="text"/> n° posti letto <input style="width: 50px;" type="text"/> IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</small>		
ATTIVITÀ RICETTIVA NON ALBERGHIERA		
		6.2
<input type="checkbox"/> casa per ferie <input type="checkbox"/> ostelli per la gioventù <input type="checkbox"/> esercizi di affittacamere <input type="checkbox"/> bed & breakfast <input type="checkbox"/> case e appartamenti per vacanze <input type="checkbox"/> rifugi alpinistici <input type="checkbox"/> rifugi escursionistici Denominazione _____		
n° camere / appartamenti		n° posti letto
<input style="width: 50px;" type="text"/>		<input style="width: 50px;" type="text"/>
IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</small>		
Somministrazione:		<input type="checkbox"/> ai soli alloggiati <input type="checkbox"/> al pubblico
ATTIVITÀ RICETTIVA ALL'ARIA APERTA		
		6.3
<input type="checkbox"/> campeggio <input type="checkbox"/> villaggio turistico <input type="checkbox"/> area di sosta Denominazione _____		
numero stelle* <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <small>*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA</small>		
somministrazione ai soli alloggiati		<input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente
ID pratica MUTA:		S.C.I.A. - SCHEDA 6 - Pag. 1

VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ RICETTIVA																					
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DI SEDE	6.4																				
<p>Dall'indirizzo attuale in:</p> <p>Comune di _____ Prov. _____</p> <p>Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____</p> <p>all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"</p>																					
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DIPENDENZA																					
<p>Dall'indirizzo attuale in:</p> <p>Comune di _____ Prov. _____</p> <p>Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____</p> <p>all'indirizzo indicato al punto 6.1</p>																					
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE	6.5																				
<p>numero stelle* <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 lusso</p> <p><small>*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA</small></p>																					
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL NUMERO CAMERE/APPARTAMENTI/POSTI LETTO	6.6																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Aumento</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Diminuzione</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Entità della variazione</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> camere</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">numero</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> appartamenti</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">numero</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> posti letto</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">numero</td> </tr> </tbody> </table>			Aumento	Diminuzione	Entità della variazione		<input type="checkbox"/> camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero	<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero	<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero
	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione																		
<input type="checkbox"/> camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero																	
<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero																	
<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero																	
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE CARATTERISTICHE DELLE DIPENDENZE	6.7																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Aumento</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Diminuzione</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Entità della variazione</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> camere</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">numero</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> appartamenti</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">numero</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> posti letto</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">numero</td> </tr> </tbody> </table>			Aumento	Diminuzione	Entità della variazione		<input type="checkbox"/> camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero	<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero	<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero
	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione																		
<input type="checkbox"/> camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero																	
<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero																	
<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	numero																	
ID pratica MUTA:	S.C.I.A. - SCHEDA 6 - Pag. 2																				

ESERCIZIO DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO	
AVVIO ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO	
6.8	IL SOTTOSCRITTO DICHIARA
<ul style="list-style-type: none"> 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 svolgimento dell'attività alberghiera che è garantita la gestione unitaria dell'albergo a norma dell'art. 22, comma 1, della L.R. 15/2007 	
<input type="checkbox"/> 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 [] <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i>	
<input type="checkbox"/> 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 [] <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i>	
<input type="checkbox"/> 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 [] <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i>	
VARIAZIONE DI ATTIVITA' ALBERGHIERA DI ALBERGO DIFFUSO	
6.9	TRASFERIMENTO DELLE CAMERE/ALLOGGI
<input type="checkbox"/> che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasferito/i nel Comune di _____ Prov. [][] Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. [][][][][] IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [] <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i>	
<input type="checkbox"/> che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasferito/i nel Comune di _____ Prov. [][] Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. [][][][][] IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [] <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i>	
<input type="checkbox"/> che n° _____ camera/e o alloggi con n° _____ posti letto è/ sono trasferito/i nel Comune di _____ Prov. [][] Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. [][][][][] IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE [] <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i>	