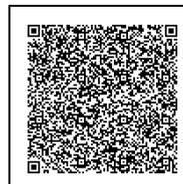


ROMA



Per la verifica di conformità del contrassegno elettronico è possibile scaricare l'APP Honos (disponibile per iOS e Android)

DIP. G. EVENTI, SPORT, TUR. MODA - U.O. SUAR

<i>Protocollo</i>	<i>Spese di istruttoria</i>
N. QA/2023/57345 del 24/10/2023	Ricevuta Pagamento n° _____ Euro _____ Data ___/___/___
Responsabile del procedimento: GARAFFO VALERIA ASSUNTA	

OGGETTO: **CASE VACANZE IMPRENDITORIALI - S.C.I.A. - SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'**

A norma degli art. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.), 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 (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara:

DICHIARANTE

Denominazione o ragione sociale: **LE GHIANDE S.R.L.S. SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA**

N. di iscrizione al Registro Imprese: **1470203** CCIAA di: **RM**

Natura giuridica: **IMPRESA**

Cod.fiscale: **13748551002** Partita IVA: **13748551002**

Sede Legale

Via/piazza: * **VIA GIUSEPPE NICOLINI** n. 4

CAP: * **00124** Comune: * **ROMA** Prov. **RM**

Recapiti:

PEC: * **leghiandesrls@pec.it**

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

NOMINATIVI

Ruolo: **LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome: **MIGLIORE** Nome: **MATTEO**

Codice Fiscale: **MGLMTT88P08H501M**

Sesso: **M** Cittadinanza: **ITALIA**

Dati di nascita

Data: **08/09/1988** Comune: * **ROMA** Prov. **RM**

Residenza

Via/piazza: * **VIA SALORNO** n. **64 / D**

CAP: * **00124** Comune: * **ROMA** Prov. **RM**

Recapiti

Email: **LEGHIANDEINFERNETTO@GMAIL.COM** PEC: * **LEGHIANDESRLS@PEC.IT**

Telefono: **3311511018** Cellulare: **3311511018** Fax: _____

Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il
___/___/___ con scadenza il ___/___/___ (se cittadino non appartenente a Unione Europea).

INTERMEDIARIO

Denominazione o ragione sociale: **MANUEL ALBERTINI**

N. di iscrizione al Registro Imprese: _____ CCIAA di: _____

Natura giuridica: **PROFESSIONISTA**

Cod.fiscale: **LBRMNL88T18H501H** Partita IVA: **14080431001**

Sede LegaleVia/piazza: * **VIA UMBERTO GIORDANO** n. 70CAP: * **00124** Comune: * **ROMA** Prov. **RM****Recapiti:**PEC: * **MANUEL.ALBERTINI@GEOPEC.IT**Telefono: **0650914889** Cellulare: **3393742339** Fax: _____**NOMINATIVI**Ruolo: **LEGALE RAPPRESENTANTE**Cognome: **ALBERTINI** Nome: **MANUEL**Codice Fiscale: **LBRMNL88T18H501H**Sesso: **M** Cittadinanza: **ITALIA****Dati di nascita**Data: **18/12/1988** Comune: * **ROMA** Prov. **RM****Residenza**Via/piazza: * **VIA UMBERTO GIORDANO** n. 70CAP: * **00124** Comune: * **ROMA** Prov. **RM****Recapiti**Email: **ALBEMAN@HOTMAIL.IT** PEC: * **manuel.albertini@geopec.it**Telefono: **0650914889** Cellulare: **3393742339** Fax: _____Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il
__/__/____ con scadenza il __/__/____ (se cittadino non appartenente a Unione Europea).**RECAPITO COMUNICAZIONI DEL TITOLARE**PEC: * **leghiandesrls@pec.it**

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

Via/piazza: * **VIA GIUSEPPE NICOLINI** n. 4CAP: * **00124** Comune: * **ROMA** Prov. **RM**presso **LE GHIANDE S.R.L.S. SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA** Ricevi notifiche via SMS**Procedimento S.C.I.A. Case vacanze gestite in forma imprenditoriale***con la presente si segnala*

- Inizio nuova attività**
 Modifica attività esistente

Atti societari Case vacanze gestite in forma imprenditoriale*selezionare una opzione*

- società con atto costitutivo**
 ditta individuale con attribuzione della partita iva riportante il codice di attività alberghiera

Iscrizione TARI Casa vacanza gestito in forma imprenditoriale*Si è in possesso del Codice Utente e Codice Utenza AMA relativi all'iscrizione TARI?*

- Si*
 No

Case vacanze gestite in forma imprenditoriale da attivare*Quante case per vacanza si vogliono attivare?*

- Numero case 1**

Gestione dell'esercizio*la gestione dell'esercizio avviene:*

- tramite il sottoscritto**
 tramite soggetto preposto

REGOLARITÀ PAGAMENTO O RIVERSAMENTO TRIBUTI LOCALI D.A.C. N.110/2020

di essere in regola con il pagamento o il riversamento dei tributi locali, così come stabilito dall'art.21, comma 4, del Regolamento Generale delle Entrate di Roma Capitale.

di aver in corso un piano di rateizzazione per il pagamento dei tributi locali.

NUOVA CASA 1

UBICAZIONE ATTIVITÀ CASA VACANZA GESTITA IN FORMA IMPRENDITORIALE 1

indirizzo Casa vacanza gestita in forma imprenditoriale

Indirizzo: * **VIA GIUSEPPE NICOLINI** n. **4**

scala: * **0** int. * **2** / ____ lotto: _____ edificio: _____

Municipio: **MUNICIPIO X** ASL: **ASL RM/3**

CAP: * **00124** Comune: **ROMA** Prov. (**RM**)

dichiara, ai sensi del vigente Regolamento Regionale che disciplina le strutture ricettive extralberghiere, di non essere residente o domiciliato presso la struttura oggetto della presente S.C.I.A. e che presso la stessa non vi sono altre persone residenti o domiciliate.

MODULO ISCRIZIONE TARI 1

Si allega il modulo inoltrato ad AMA per la regolare iscrizione TARI*

Si allega: * **Modulo iscrizione TARI**

INFORMAZIONI ESERCIZIO DI CASA VACANZA GESTITA IN FORMA IMPRENDITORIALE 1

denominazione*

denominazione * **Le Querce casa e appartamento per vacanze Roma**

composto da camere

numero camere * **2**

singole * **0**

doppie * **2**

triple * **0**

quadruple * **0**

quintuple * **0**

sestupole * **0**

totale posti letto * **4**

Note _____

indicare di seguito la capacità ricettiva e la superficie totale del monolocale

Monolocale da 1 posto letto - mq. ____

Monolocale da 2 posti letto - mq. ____

Monolocale da 3 posti letto - mq. ____

Monolocale da 4 posti letto - mq. ____

totale posti letto * ____

che, nel rispetto dell'art.40 del Regolamento di Edilizia, l'immobile è dotato di ambiente soggiorno con superficie non inferiore a 14 mq. e che in tale vano non sono ubicati posti letto come previsto dal Regolamento Regionale n.8/2015*

CLASSIFICAZIONE DELL'ESERCIZIO DI CASA VACANZA GESTITA IN FORMA IMPRENDITORIALE NUOVA APERTURA - MODIFICA 1

classificazione dichiarata dal titolare

categoria

1

2

Si allega la tabella riepilogativa dei requisiti minimi funzionali e strutturali attestanti il possesso della classificazione indicata

Si allega: * **Tabella Riepilogativa Classificazione**

DISPONIBILITÀ LOCALI DI CASA VACANZA GESTITA IN FORMA IMPRENDITORIALE 1

di avere la disponibilità dei locali*

ATTI DISPONIBILITÀ LOCALI DI CASA VACANZA GESTITA IN FORMA IMPRENDITORIALE 1

i locali sono disponibili con atto di compravendita stipulato presso il Notaio

Notaio * _____

data stipula * __/__/____

repertorio * _____

i locali sono disponibili con atto notarile

locali disponibili a seguito di

usufrutto

locazione

sub locazione

comodato

altro (es. successioni, provvedimenti delle Autorità Giudiziarie, etc.)

Notaio * _____

data stipula * __/__/____

repertorio * _____

proprietario/i dei locali * _____

i locali sono disponibili con scrittura privata

locali disponibili a seguito di

usufrutto

locazione

sub locazione

comodato

altro (es. successioni, provvedimenti delle Autorità Giudiziarie, etc.)

data stipula * **15/09/2023**

registrata all'Ufficio delle Entrate di * **ROMA**

il * **19/09/2023**

protocollo * **1922**

proprietario/i dei locali *

Arcangeli Carla

i locali sono disponibili con atto pubblico

locali disponibili a seguito di

usufrutto

locazione

sub locazione

comodato

altro (es. successioni, provvedimenti delle Autorità Giudiziarie, etc.)

data * __/__/____

Ufficio Pubblico * _____

numero atto * _____

proprietario/i dei locali * _____

ATTESTAZIONI E ASSEVERAZIONI DEL TECNICO ABILITATO RELATIVE AGLI ASPETTI IN MATERIA DI EDILIZIA, URBANISTICA, IGIENE E SANITÀ, E SICUREZZA 1

allega dichiarazione asseverata da tecnico abilitato ai sensi delle specifiche normative dei Paesi dell'Unione Europea, attestante la conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, superamento delle barriere architettoniche, igienico sanitaria e tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori*

tecnico che assevera * **Manuel Albertini**

data dichiarazione asseverata * **20/10/2023**

Si allega: * **dichiarazione asseverata**

allega planimetria asseverata da tecnico abilitato ai sensi delle specifiche normative dei Paesi dell'Unione Europea, e redatta in scala opportuna, con l'indicazione della superficie utile, della destinazione d'uso di ogni vano, dell'altezza e del numero dei posti letto*

tecnico che assevera * **Manuel Albertini**

data planimetria asseverata * **20/10/2023**

Si allega: * **planimetria asseverata**

si allega

Si allega: **altra documentazione tecnica**

IMPATTO ACUSTICO ATTIVITÀ RICETTIVA DI CASE VACANZE GESTITE IN FORMA IMPRENDITORIALE 1

dichiara che l'attività viene esercitata nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di impatto acustico

POLIZZA ASSICURATIVA 1

dichiara di aver stipulato apposita assicurazione per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti ospiti

ALLEGA INOLTRE 1

inserire descrizione

specificare * _____

Si allega: * **copia altro atto**

COMUNICAZIONE AL CONDOMINIO 1

Copia della comunicazione all'Amministratore del Condominio tramite Raccomandata A/R

Si allega: * **Copia comunicazione all'Amministratore**

Si allega: * **Copia ricevuta di ritorno A/R**

Copia della comunicazione al condominio riportante la firma ed il timbro dell'Amministratore "per ricevuta"

Si allega: * **Copia comunicazione all'Amministratore**

dichiaro che i locali oggetto dell'attività sono ubicati in stabile privo di Condominio

CAPACITÀ RICETTIVA CASE VACANZE GESTITE IN FORMA IMPRENDITORIALE

Indicare di seguito il totale della capacità ricettiva dell'esercizio di case vacanze gestite in forma imprenditoriale*
Totale posti letto * 4

OGGETTO SOCIALE CASE VACANZE GESTITE IN FORMA IMPRENDITORIALE

che l'attività ricettiva di case vacanze gestite in forma imprenditoriale è oggetto dell'Impresa e che ciò risulta attestato dalle registrazioni e dalle certificazioni dei competenti uffici

ALTRE DICHIARAZIONI

di non essere nelle condizioni ostative di cui agli articoli 11, 12 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 e all'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 come modificato dal D.P.R. 252/98 (c.d. legge antimafia). In caso di gestione societaria dell'attività si allega, inoltre, la modulistica sottoscritta dagli altri soci diversi dal rappresentante legale della società o comunque da colui che esercita l'attività, con la quale gli stessi dichiarano la non sussistenza nei propri confronti di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i. (ALLEGATO A)

Si allega: **ALLEGATO A**

NOTE

Di seguito possono essere inserite delle note:

testo _____

DATI PER PUBBLICITÀ 060608

Le informazioni di seguito riportate saranno pubblicate sul portale www.060608.it. Qualunque variazione dovrà essere comunicata esclusivamente all'indirizzo email redazione@zetema.it.

sito web **mm_reservation.com**

telefono * **3346418106**

cellulare **3346418106**

fax _____

email * **mmreservationroma@gmail.com**

facebook **mm reservation**

instagram **mm_reservation**

twitter _____

altro profilo social _____

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa al fine della pubblicazione sul portale del Turismo di Roma Capitale www.060608.it *

AVVERTENZA

Ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera b, del Regolamento sul contributo di soggiorno di cui alla Deliberazione di Assemblea Capitolina n. 29/2021, il responsabile del contributo di soggiorno deve presentare a Roma Capitale, anche in caso di assenza di ospiti nel periodo o nell'anno di riferimento, una dichiarazione annuale riepilogativa dei pernottamenti e dei versamenti effettuati, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello in cui si è verificato il presupposto impositivo. Si rimanda, altresì, agli ulteriori adempimenti di cui alla predetta Deliberazione con particolare riferimento a quanto stabilito nelle disposizioni transitorie e finali (art. 16).

ALLEGATI

- Ricevuta pagamento spese istruttoria*
- Altri allegati
- Atto costitutivo*
- Verbale dell'assemblea dei soci all'assunzione della titolarità dell'esercizio
- Procura con poteri relativi all'intestazione della titolarità dell'esercizio

INFORMATIVA PRIVACY
Regolamento 679/2016/UE

Informativa Interessati – Turismo e Attività Ricettive (S.U.A.R.- Sportello Unico Attività Ricettive e S.U.A.V.ET. - Sportello Unico Agenzie Viaggi e Turismo)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che Roma Capitale tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Roma Capitale garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. Titolare del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Roma Capitale. Alla data odierna ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso il Palazzo Senatorio, via del Campidoglio 1, 00186 Roma; PEC: protocollo.gabinettosindaco@pec.comune.roma.it.

2. Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") di Roma Capitale è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@comune.roma.it

3. Finalità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.c Regolamento 679/2016/UE)

Tutti i dati personali degli interessati, ed eventualmente quelli appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE o relativi a condanne penali e reati ai sensi dell'art. 10 del Regolamento UE, sono trattati dal Titolare del trattamento sullabase di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE);
- esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e, articolo 9.2.g Regolamento 679/2016/UE).

In elenco le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- inserimento nelle anagrafiche e nei database informatici capitolini;
- gestione delle attività connesse all'erogazione dei servizi dello sportello telematico SUAR (Sportello Unico Attività Ricettive);
- gestione delle attività connesse all'erogazione dei servizi del S.U.A.V.ET. - Sportello Unico Agenzie Viaggi e Turismo;
- elaborazione di statistiche interne;
- assolvere a sue specifiche richieste.

4. Le modalità del trattamento dei dati personali

Il trattamento dei suoi dati personali avviene presso le sedi e gli uffici del Titolare o qualora fosse necessario, presso i soggetti indicati al paragrafo 4, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi. I suoi dati personali sono trattati:

- nel rispetto del principio di minimizzazione, ai sensi degli articoli 5.1.c e 25.2 del Regolamento 679/2016/UE;
- in modo lecito e secondo correttezza.

I suoi dati sono raccolti:

- per scopi determinati espliciti e legittimi;
- esatti e se necessario aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento.

5. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)

Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per le finalità previste al paragrafo 1. Il loro mancato conferimento comporta la mancata erogazione del servizio richiesto, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge. I suoi dati sono conservati presso gli Uffici e i Servizi di Roma Capitale e i conservatori esterni. Qualora fosse necessario i suoi dati possono essere conservati anche da parte degli altri soggetti indicati al paragrafo 4

6. Comunicazione e diffusione dei dati personali (Art. 13.1.e Regolamento 679/2016/UE)

I suoi dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- collaboratori, dipendenti e consulenti di Roma Capitale, nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali;
- fornitori, compresi i Responsabili del trattamento dei dati designati ai sensi dell'art 28 del Regolamento UE 2016/679, che agiscono per conto di Roma Capitale;
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività di Roma Capitale nei modi e per le finalità sopra illustrate.

I suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge.

7. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare dichiara che i dati personali dell'interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal Piano di Conservazione dei Comuni Italiani (ANCI 2005) e in ogni caso in coerenza con le norme vigenti in materia.

8. Diritti dell'Interessato (Art. 13.2.b Regolamento 679/2016/UE)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato può esercitare:

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016/UE, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016/UE, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016/UE, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016/UE, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016/UE.

9. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d Regolamento 679/2016/UE)

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali italiana www.garanteprivacy.it).

10. Fonte da cui hanno origine i dati (Art. 14 Regolamento 679/2016/UE)

I dati personali che non sono stati ottenuti presso l'interessato, sono acquisiti d'ufficio presso Roma Capitale o presso altre P.A. o soggetti terzi.

 Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE*