

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		
ATTIVITÀ RICETTIVA ALBERGHIERA		
6.1		
<p><input type="checkbox"/> albergo tradizionale <input type="checkbox"/> albergo meublé o garnì <input type="checkbox"/> motel</p> <p><input type="checkbox"/> albergo - centro benessere <input type="checkbox"/> albergo - dimora storica <input type="checkbox"/> villaggio albergo</p> <p><input type="checkbox"/> residenza turistico alberghiera <input type="checkbox"/> albergo diffuso (COMPILARE ANCHE 6.8)</p> <p><input type="checkbox"/> altro (specificare) _____</p>		
<p>Denominazione _____</p>		
<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>*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA</p>		
<p>n° camere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> n° posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>n° appartamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> n° posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>Totale camere + appartamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tot. posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>servizio di autorimessa (obbligatorio in caso di motel) <input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente</p>		
<p>somministrazione ai soli alloggiati (obbligatorio in caso di motel) <input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente</p>		
<p><input type="checkbox"/> con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>n° camere / appartamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> n° posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>IDENTIFICATIVO UNITÀ LOCALE ASSEGNAZIONATO DAL COMUNE <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i></p>		
<p><input type="checkbox"/> con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>n° camere / appartamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> n° posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>IDENTIFICATIVO UNITÀ LOCALE ASSEGNAZIONATO DAL COMUNE <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i></p>		
<p><input type="checkbox"/> con dipendenza in via _____ n° _____ C.A.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>n° camere / appartamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> n° posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>IDENTIFICATIVO UNITÀ LOCALE ASSEGNAZIONATO DAL COMUNE <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i></p>		
ATTIVITÀ RICETTIVA NON ALBERGHIERA		
6.2		
<p><input type="checkbox"/> casa per ferie <input type="checkbox"/> ostelli per la gioventù <input type="checkbox"/> esercizi di affitacamere <input type="checkbox"/> bed & breakfast</p>		
<p><input type="checkbox"/> case e appartamenti per vacanze <input type="checkbox"/> rifugi alpinistici <input type="checkbox"/> rifugi escursionistici</p>		
<p>Denominazione _____</p>		
<p>n° camere / appartamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> n° posti letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>IDENTIFICATIVO UNITÀ LOCALE ASSEGNAZIONATO DAL COMUNE <i>Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune</i></p>		
<p>Somministrazione: <input type="checkbox"/> ai soli alloggiati <input type="checkbox"/> al pubblico</p>		
ATTIVITÀ RICETTIVA ALL'ARIA APERTA		
6.3		
<p><input type="checkbox"/> campeggio <input type="checkbox"/> villaggio turistico <input type="checkbox"/> area di sosta</p>		
<p>Denominazione _____</p>		
<p>numero stelle* <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4</p>		
<p>*l'ottenimento della classificazione provinciale è pre requisito necessario per la presentazione della SCIA</p>		
<p>somministrazione ai soli alloggiati <input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente</p>		

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
<input type="checkbox"/> camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> numero
<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> numero
<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> numero

6.7

VARIAZIONE CARATTERISTICHE DELLE DIPENDENZE

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione
<input type="checkbox"/> camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> numero
<input type="checkbox"/> appartamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> numero
<input type="checkbox"/> posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> numero

