



**COMUNE DI MENFI**  
**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO**

-----  
UFFICIO TECNICO

Settore 7^ Patrimonio - Pubblica Illuminazione - Ricostruzione- SUAP Commercio

Prot.n. 23168 del 29-11-2021

Al Responsabile dei Servizi Informatici  
**Sede**

OGGETTO: Trasmissione Scia prot.n. 15219 del 29-07-21 struttura ricettiva turistica denominata "Casa Planeta"

Unita alla presente, si trasmette in allegato copia Scia di cui in oggetto per la pubblicazione sul sito web del Comune di Menfi sezione "Amministrazione Trasparente" sezione provvedimenti sottosezione "aut. commercio".

Distinti Saluti

Resp/le del Procedimento  
Rag. Antonina Maria Amadio

SAL

## AFFITTACAMERE

Nuova apertura – Subingresso – Variazione

Al Dipartimento SUAP Sportello Unico Attività Produttive

Comune Di MENFI (AG)

COMUNE DI MENFI  
Prot. in Arrivo  
n. 0015219 del 29-07-2021



Riservato all'ufficio

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' ( S.C.I.A.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/90 , come modificato dall'art.49 della L.n.122 del 29/07/2010 e della L.135/2001 nonché ai sensi della L.R. 06 aprile 1996 n.27 e Decreto Assessorato regionale turismo, comunicazioni , trasporti 11 giugno 2001.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ELEMENTI Nome BACDA PARSData di nascita 21/01/1971 Luogo di nascita MENFI (AG) (Prov. AG)Residenza: Comune di MENFI CAP 92013 (Prov. AG)Via/P.zza San Giovanni n. 18/F Tel. Codice Fiscale 02989290846 Partita Iva 02989290846

in qualità di

 Impresa individuale Legale rappresentante della Società MAGARIA P.R.C. con sedenel Comune di MENFI Provincia AGRIGENTOVia, Piazza, ecc. Ponte Bionda N. 13 C.A.P. 92013 Tel. N.di iscrizione al Registro Imprese  N. REA AG210178 CCIAA di AGRIGENTOC.F.  P.I. 02989290846

si degli artt. 46 e 47 del Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre  
consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione  
atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e  
delle leggi speciali in materia

### SEGNALA

L' AVVIO DELL'ATTIVITA' RICETTIVA

IL SUBINGRESSO/VARIAZIONE NELL'ATTIVITA' RICETTIVA

destinata a

AFFITTACAMERE

denominata MARIA

ubicata in VIA PANTI BONA n. 13

Piano: Seminterrato  Terreno   Primo  Secondo  Terzo  Quarto

Mq. 70

### DICHIARA

- Di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di:

proprietà esclusiva

comproprietà

locazione con PL. P.T.B. MA VINO  
giusta contratto registrato in data 12-10-2020 al n. 001144 PERIC 3T  
E CONTRATTO DI COLODATO 30-04-2021 n° 349 L. 3

altro \_\_\_\_\_

### SUBENTRA A:

Cedente \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

titolare dell'autorizzazione amm.va n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

della D.I.A./ S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Superficie totale mq. \_\_\_\_\_

A seguito di:

- compravendita/conferimento
- affitto d'azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- proroga affitto d'azienda fino al \_\_\_\_\_
- donazione
- fusione
- fallimento
- successione
- reintestazione per:  scadenza contrattuale  risoluzione anticipata
- altre cause (specificare) \_\_\_\_\_

giusta atto di \_\_\_\_\_ reg. a \_\_\_\_\_  
al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il subentrante dichiara altresì di non aver modificato lo stato dei luoghi.

*Menfi 29-07-2021*

FIRMA

(Il titolare o Rapp. Legale)

**MAGARIA S.R.L.**  
(Amministratore Unico)  
Baldassare Clementi

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA RICETTIVA

Camere Totali n. 4 di cui:

Camere singole n..... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): \_\_\_\_\_

Camere doppie n.4.... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): \_\_\_\_\_

Camere triple n..... precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera ): \_\_\_\_\_

Camere quaduple n. .... e precisamente (specificare l'ubicazione di ogni camera): \_\_\_\_\_

Bagni privati n. 4 Bagni Comuni n. \_\_\_\_\_

Posti letto complessivi n. 8

PISCINA  Si  No Altro (specificare) \_\_\_\_\_

CAMPI DA TENNIS  Si  No \_\_\_\_\_

scritto/a ECOMENTI BALDAPPARIS sopra

generalizzato, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 19 comma 6 della L.241/90 e la decadenza dai benefici conseguenti.

### DICHIARA

1. che l'immobile destinato all'attività è sito in MENFI (AG)  
Via SANTI BIVONA civico n. 13  
ricadente in zona (A) CENTRO TORICO del PRG è identificato al NCU al foglio \_\_\_\_\_ mappa \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_;

2. che l'immobile ~~non~~ è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;

3. che i locali destinati all'attività sono in regola con le norme urbanistiche ed edilizie in quanto:

a) realizzati con licenza o concessione edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed in possesso del relativo certificato di agibilità n. 12237 del 04-06-2018 e certificato di destinazione d'uso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che successivamente non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali;

b) realizzati in data antecedente al 1° Settembre 1967, fuori dal perimetro del centro urbano, come individuato dall'Amministrazione comunale e che non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia;

c) realizzati in data antecedente all'entrata in vigore della L. 1150/42 e che non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia;

d) sono in possesso dei requisiti di Pubblica Sicurezza ed Igienico-Sanitari necessari per l'esercizio dell'attività e viene rispettato quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative in materia;

e) che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 (ex L.46/90), come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;

4. che l'attività:

è in possesso di provvedimento VIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

non necessita di VIA;

è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro)e successivo D.Lvo n.106/2009;

è adeguata a quanto disposto dalla L. n.13/1989 e dal D.M. Lavori Pubblici 236/1989;

è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato:

- a)  rilasciato parere di conformità al progetto con atto del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ ;  
b)  rilasciato C.P.I. in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ ;  
c)  non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività non superiore ai 25 posti letto e a tal proposito dichiara di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi.

5. che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato per il Turismo della Regione Siciliana 11 giugno 2001 per essere classificata con il seguente numero di stelle:

1 STELLA       2 STELLE       3 STELLE

6. che il periodo di apertura dell'esercizio (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare alla Provincia Regionale di TR - Servizi ricettivi e Demanio - e al Comune di Menfi Dipartimento SUAP -ogni variazione) sarà:

ANNUALE       STAGIONALE

che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;

di designare quale preposto il/la Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residenza in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione

LEGALE R. D. PPR. LEGALE  
-IL PREPOSTO-

(allegare documento di identità)

**MAGARIA S.R.L.**  
(Amministratore Unico)  
**Baldassare Clementi**