

Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ SCIA: <input type="checkbox"/> SCIA SCIA UNICA: <input type="checkbox"/> SCIA + altre segnalazioni SCIA CONDIZIONATA: <input type="checkbox"/> SCIA + altre domande per acquisire atti d'assenso
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PALESTRE, SALE GINNICHE, STRUTTURE SPORTIVE

RELATIVA A:

- Avvio (Riquadro 1)
- Ampliamento/Riduzione/Modifica locali-impianti (Riquadro 2)
- Trasferimento di sede (Riquadro 3)
- Modifica della tipologia di attività (Riquadro 4)
- Variazioni societarie o dei requisiti (Riquadro 5)
- Subingresso (Riquadro 6)
- Cessazione o sospensione temporanea dell'attività (Riquadro 7)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
 Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][][]
 Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____
 Coordinate geografiche X: _____ Y: _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
 Catasto: fabbricati

CODICI ATECO

Compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale

Codice ATECO: _____ Anno: _____

Codice ATECO: _____ Anno: _____

Codice ATECO: _____ Anno: _____

1 – AVVIO

Il/la sottoscritto/a SEGNALE l'avvio delle seguenti attività motorio-ricreative (non disciplinate da norme approvate dalle Federazioni sportive nazionali e come tali non riconosciute dal C.O.N.I.):

_____ con denominazione al pubblico (insegna):

Superficie complessiva del locale mq _____

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività mq _____

Esercizio collocato in centro commerciale

Sì denominazione _____

No, e la disponibilità dei locali è a titolo di:

Proprietà Locazione Comodato Altro _____

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Temporaneo dal ____/____/____/____ al ____/____/____/____ (gg/mm/aaaa)

Addetti

Numero addetti, indipendentemente dalla tipologia contrattuale: _____

di cui operanti istruttori in possesso di diploma universitario ISEF o laurea in scienze motorie ovvero di attestati di qualifica, brevetti o titoli rilasciati dalle competenti federazioni sportive: _____

Attrezzature e Capienza

Numero delle attrezzature ginnico-sportive installate: _____

Numero massime di persone ammesse (capienza struttura): _____

Attività esercitata

Unica o prevalente

Svolta congiuntamente all'attività di _____

già avviata con la SCIA prot./n. _____ del ____/____/____/____

Attività di somministrazione di alimenti e bevande

- No
- Sì, limitatamente ai clienti dell'attività
già avviata con la SCIA per somministrazione di alimenti e bevande prot./n. _____ del
|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Manifestazioni o spettacoli

- No
- Sì, tipologia _____
mediante licenza di pubblico spettacolo (art. 68/69 R.D. n. 770 del 18.06.1931) n. _____
del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| rilasciata da _____

2 – AMPLIAMENTO/RIDUZIONE/MODIFICA LOCALI-IMPIANTI

**Il/la sottoscritto/a SEGNALA che nell'attività motorio-ricreativa di _____
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
interverranno le seguenti variazioni:**

- la superficie complessiva/adibita all'esercizio dell'attività sarà
 - ampliata
 - superficie complessiva **da mq** _____ **a mq** _____
 - superficie dell'attività **da mq** _____ **a mq** _____
 - ridotta
 - superficie complessiva **da mq** _____ **a mq** _____
 - superficie dell'attività **da mq** _____ **a mq** _____

- con la seguente modifica dei locali-impianti:

3 – TRASFERIMENTO DI SEDE

**Il/la sottoscritto/a SEGNALA che l'attività motorio-ricreativa di _____
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
sarà trasferita**

Da
Indirizzo _____ CAP _____

Esercizio collocato in centro commerciale

- Sì denominazione _____
- No

A

Indirizzo _____ CAP _____

Tel. Fisso/cell. _____ fax _____

Esercizio collocato in centro commerciale

Sì denominazione _____

No

4 – MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ

**Il/la sottoscritto/a SEGNA LA variazione dell'attività motorio-ricreativa di _____
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|**

La/le attività aggiornata/e che sarà/anno svolta/e è/sono:

Decorrenza delle modifiche

Avvio contestuale alla data di notifica

Avvio con decorrenza dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

5 – MODIFICHE SOCIETARIE O DEI REQUISITI

**Il/la sottoscritto/a SEGNA LA le variazioni societarie/requisiti dei soggetti titolari dell'attività motorio-ricreativa di _____
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione
prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|**

Variazione della ragione sociale **dal** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Da

A

Variazione dei requisiti dei soggetti titolari **dal** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Soggetti cessanti

Nome _____ Cognome _____

CF _____,

Nome _____ Cognome _____

CF _____,

Nome _____ Cognome _____
CF _____,
Nome _____ Cognome _____
CF _____,
Nome _____ Cognome _____
CF _____,

Altra variazione dal |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

6 – SUBINGRESSO

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** il subingresso dell'attività motorio-ricreativa di _____
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

- Avvio dell'attività contestuale
 Avvio dell'attività con decorrenza dal |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

Motivazione del subingresso

- Compravendita Affitto d'azienda
 Donazione Fusione
 Fallimento Successione
 Altre cause _____

Con atto di registrazione n. _____ del |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

dichiara

Locali

- che i locali **non hanno** riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso dell'Amministrazione Comunale
 che i locali **hanno** riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso dell'Amministrazione Comunale e per la quale allega le planimetrie aggiornate

Attività

- che **non sono** variate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente segnalata/dichiarata/autorizzata
 che **sono** variate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente segnalata/dichiarata/autorizzata così come specificato nel Riquadro 4

Responsabile Tecnico

- che **non è** variata la figura del Responsabile Tecnico
- che **è** variata la figura del Responsabile Tecnico di cui in calce i riferimenti

7 – CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che l'attività motorio-ricreativa di _____

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

- cesserà in data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- sarà sospesa temporaneamente dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| al |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Motivazione della cessazione/sospensione

TUTELA DALL'INQUINAMENTO ACUSTICO

Compilare in caso di avvio dell'attività o di trasferimento sede

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), vista la normativa nazionale in materia di tutela dall'inquinamento acustico: Legge 447/95 "Legge quadro sull'inquinamento acustico" s.m.i. e successivi decreti attuativi, sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di **non rientrare** nell'ambito di applicazione dell'articolo 8 della legge n. 447/1995
- di **rientrare** nell'ambito di applicazione dell'articolo 8 della legge n. 447/1995, integrato con i contenuti dell'articolo 4 del d.P.R. n. 227/2011 e **si allega**:
 - documentazione di impatto acustico (art. 8, commi 2 e 4, legge n. 447/1995)
 - valutazione previsionale di clima acustico (art. 8, comma 3, legge n. 447/1995)
 - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, a firma del titolare, relativa al rispetto dei limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal d.P.C.M. 14 novembre 1997 (art. 4, commi 1 e 2, d.P.R. n. 227/2011)
 - la documentazione di previsione di impatto acustico con l'indicazione delle misure previste per ridurre o eliminare le emissioni sonore, nel caso in cui i valori di emissioni sono superiori a quelli della zonizzazione acustica comunale o a quelli individuati dal d.P.C.M. 14 novembre 1997 (art. 8, comma 6, legge n. 447/1995) ai fini del rilascio del nulla-osta da parte del Comune (art. 8, comma 6, legge n. 447/1995)
 - parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico n. _____ del _____
 - Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) n. _____ del _____

PREVENZIONE INCENDI

Compilare in caso di avvio dell'attività, di trasferimento sede o modifica dei locali/impianti

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- che l'attività **non è soggetta** alle norme di prevenzione incendi
- che l'attività **è soggetta** alle norme di prevenzione incendi e **si allega**:

- DIA/SCIA presentata al Comando Vigili del Fuoco n. _____ del _____
- Certificato di Prevenzione Incendi n. _____ del _____ (nel caso di capienza superiore alle 100 persone ovvero di superficie lorda in pianta al chiuso superiore a 200 mq., ai sensi del d.P.R. n. 151/2011) con obbligo di segnalazione di presenza di una centrale termica superiore a 100.000 Kcal

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 2, d.P.R. n. 252/1998;
- di non aver riportato condanne penali o che comunque a proprio carico non sussistono provvedimenti ostativi secondo le disposizioni degli art. 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza né di essere sottoposto a provvedimenti restrittivi di Polizia Giudiziaria;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?¹

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

(la dichiarazione va resa per ogni soggetto socio/componente l'organo di amministrazione utilizzando l'Allegato A)

- di essere Responsabile Tecnico e di essere in possesso del diploma universitario ISEF o laurea in scienze motorie ovvero titolo equipollente, rilasciato da _____, in data _____

OPPURE

- che il Responsabile Tecnico è:

Nome _____ Cognome _____

CF _____,

(in qualità di: Titolare; Socio partecipante al lavoro; Familiare coadiuvante; Dipendente)

che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato nell'Allegato B.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

- avere la disponibilità dei locali
- aver stipulato idonea polizza assicurativa n. _____ in data _____ con la compagnia _____ per eventuali danni cagionati a terzi e derivanti dall'esercizio dell'attività

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato:

- le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro

¹ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

- le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- la normativa vigente in materia ambientale
- le normative vigenti nelle rispettive materie (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento/raffreddamento, etc.) e che gli impianti installati ne risultano conformi
- i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di
- riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza.
oppure, formula alternativa alla precedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):
- il regolamento comunale per la disciplina dell'attività in oggetto.
- altro (specificare) _____
(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____