

<p>AI COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI</p> <p>SERVIZIO S.U.A.P.</p>	<p>(2 copie in carta semplice + copia per l'interessato)</p> <p>ATTIVITA' DI PALESTRE, SALE GINNICHE, STRUTTURE SPORTIVE-</p> <p>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'</p>	<p>protocollo</p>
--	---	-------------------

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ alla Via _____ n. _____ cittadinanza _____ Codice Fiscale _____, consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera,

- Titolare della ditta individuale _____
Partita IVA _____
- Legale rappresentante della società: _____
con sede in _____ Via _____
Iscritta alla Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di _____
Numero _____ P. IVA _____

SEGNALA

per l'esercizio delle attività motorio-ricreative (palestre) (non disciplinate da norme approvate dalle Federazioni sportive nazionali e come tali non riconosciute dal C.O.N.I.) specificare: _____

[] L'APERTURA, a far data dal _____,

Della struttura in località _____
Via/piazza _____ n. _____
con una superficie complessiva di mq _____; l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

[] IL TRASFERIMENTO DI SEDE

Della struttura oggi situata in località _____
Via/piazza _____ n. _____
Che **sarà trasferita, a far data dal _____,** in località _____
Via/piazza _____ n. _____
con una superficie complessiva di mq _____; l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

[] LA MODIFICA DEI LOCALI, a far data dal _____,

delle certificazioni-collaudi o allegarne copia):

che gli orari che saranno osservati saranno i seguenti: _____

di rispettare quanto previsto dalla L.R. n.33 del 04.12.2006;

che la capienza è di numero _____ utenti;

che responsabile tecnico delle attività svolte nella palestra è il sottoscritto ovvero è stato nominato il Sig./Sig.ra _____ che ha sottoscritto per accettazione la dichiarazione di cui al modello allegato alla presente, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie conseguita presso _____

nell'anno _____ o di titolo equipollente (si allega copia del titolo abilitativo);

di utilizzare i seguenti istruttori in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art.10 della L.R.33/06 (indicare le generalità complete e gli estremi del titolo abilitativo degli operatori): _____

che il responsabile tecnico ha stipulato con la struttura un regolare contratto di lavoro nelle forme previste dalla vigente legislazione e che si allega alla presente DIA;

che gli istruttori hanno sottoscritto con la struttura un regolare contratto di lavoro ai sensi di legge e che si allega alla presente DIA;

di essere in possesso di polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura (allegare copia) _____

Si allegano:

Allegato "A" – dichiarazioni della sussistenza dei requisiti morali e antimafia degli altri soci e/o componenti l'organo di amministrazione;

Allegato "B" – dichiarazione di accettazione dell'incarico, della sussistenza dei requisiti morali e antimafia del responsabile tecnico (se diverso dal dichiarante);

n. 3 copie fotostatiche dei titoli abilitativi del responsabile tecnico e degli istruttori e del relativo contratto di lavoro;

n. 3 copie fotostatiche dei documenti di identità dei dichiaranti;

n. 3 copie fotostatiche dei contratti di lavoro del responsabile tecnico e degli istruttori;

n. 3 planimetrie in scala 1:100 con individuazione dell'ubicazione dell'attività e posizione delle attrezzature ed arredi, timbrata e firmata da tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante;

n. 3 relazioni illustrative dell'attività con indicazione delle attrezzature;

n. 3 copie dei seguenti certificati/collaudi degli impianti tecnologici:

copia della polizza assicurativa;

n.3 copie dei seguenti atti amministrativi: quali ad es. permesso di costruire, certificato di destinazione d'uso, denuncia di inizio attività, agibilità, parere Asl nonché visura catastale corrispondente

Data _____

Firma _____

N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

LA SEGNALEZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICI COPIA AL COMUNE. UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.

ALLEGATO "A" – AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITIMORALI

da parte di altri soci e componenti l'organo di amministrazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____ Provincia _____
Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, _____ n. _____ CAP _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto", di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

ALLEGATO B – ACCETTAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

(nel caso sia persona diversa dal soggetto/Legale rappresentante che ha presentato la denuncia di inizio attività)

Il sottoscritto _____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____ Provincia _____
Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, _____ n. _____ CAP _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di accettare la nomina di responsabile tecnico dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) di cui alla presente denuncia di inizio attività;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it, PEC: comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it), **dichiara di**

essere informato/a e prendere atto che:

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.
5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito [web istituzionale all'indirizzo https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#](https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#) e presso gli uffici del Comune.

Firma: _____