

**PROMOZIONE E TUTELA DELL'ATTIVITA' FISICO-MOTORIA E SPORTIVA
 ATTIVITA' DI PALESTRE, SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
 Legge Regionale 29 dicembre 2014 n. 29**

Al Comune di LEONFORTE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto)

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società:

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di _____

con n. in data ___/___/___ valido fino al ___/___/___

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia.

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività

(relativa all'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:

_____)

A AVVIO ATTIVITA' _____

B SUBINGRESSO _____

C VARIAZIONI _____

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____

C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____

C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB _____

D CESSAZIONE ATTIVITÀ _____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990 e ss.mm.ii.

SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITÀ

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

In Catasto al fg. _____ part. _____ sub _____ Ctg. (Destinazione d'uso): _____

Certificato Agibilità n. _____ del _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL LOCALE mq. |_|_|_|_|_|

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI |_| **NO** |_|

SE SI: • INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO |_|
• SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ: _____

SEZIONE B -AVVIO PER SUBINGRESSO *

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

In Catasto al fg. _____ part. _____ sub _____ Ctg. (Destinazione d'uso): _____

Certificato Agibilità n. _____ del _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL LOCALE mq. |_|_|_|_|_|

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI |_| **NO** |_|

SE SI: • INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO |_|
• SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ: _____

SUBENTRA A:

denominazione _____

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A seguito di:

compravendita	_	fallimento	_
affitto d'azienda	_	successione	_
donazione	_	reintestazione	_ a seguito di _____
fusione d'azienda	_	altre cause	_ _____

SEZIONE C -VARIAZIONI

L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

In Catasto al fg. _____ part. _____ sub _____ Ctg. (Destinazione d'uso): _____

Certificato Agibilità n. _____ del _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL LOCALE _____ mq. |_|_|_|_|_|

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI |_| NO |_|

SE SI: • INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO |_|

• SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ: _____

SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 |_| C2 |_|

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARÀ' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

In Catasto al fg. _____ part. _____ sub _____ Ctg. (Destinazione d'uso): _____

Certificato Agibilità n. _____ del _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL LOCALE _____ mq. |_|_|_|_|_|

SEZIONE C2 - VARIAZIONE LOCALI (AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE)

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARÀ' **AMPLIATO** A mq. |_|_|_|_|_|

RIDOTTA A mq. |_|_|_|_|_|

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà dell'impresa |_|

- trasferimento in gestione dell'impresa |_|

- chiusura definitiva dell'attività |_|

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** - **ALLEGATI:** A B
2. di essere a conoscenza che:
 2. 1 quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, accertate gravi irregolarità nella conduzione dell'attività, o nella mancata presenza di tutte le figure nell'organico previste dalla presente legge, o nel caso in cui venga meno la rispondenza dello stato dell'impianto ai requisiti stabiliti per l'esercizio delle attività dalle vigenti norme previste in materia edilizia, di igiene e di pubblica sicurezza, può sospendere, anche parzialmente, le attività delle strutture e degli impianti fino a novanta giorni, trascorsi i quali, in caso di mancato adeguamento, può procedere all'interruzione dell'attività.
 2. 2 _____
_____;

ALLEGA:

1. le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc...):
 - 1.1. documento di asseveramento;
 - 1.2. relazione tecnica e planimetrie dei locali;
 - 1.3. _____
2. le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
 - 2.1. _____
 - 2.2. _____
 - 2.3. _____
3. la seguente altra documentazione:
 - 3.1. copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)
 - 3.2. copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)
 - 3.3. _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;

2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (1);

3. di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:

- i regolamenti locali di polizia urbana;
- i regolamenti locali in materia igienico sanitaria;
- i regolamenti edilizi;
- le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.;
- il regolamento CONI in ordine alla conformità degli impianti e delle attrezzature.

(Eventuali annotazioni) _____

- che l'impianto, denominato _____, ha una capienza di numero _____ utenti, con un rapporto spazio/utente pari a: _____;

- che il periodo di apertura è: dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni: _____;

- che è assicurato l'impiego e la presenza costante di un soggetto in possesso di laurea in scienze motorie o diploma ISEF o titolo di studio equipollente: _____ conseguita presso _____ nell'anno _____, nella persona:

del sottoscritto;

del Sig./Sig.ra _____ che ha sottoscritto per accettazione la dichiarazione di cui al modello allegato alla presente, e con il/la quale è stato stipulato regolare contratto di lavoro nelle forme previste dalla vigente legislazione;

- che responsabile sanitario è il Dott. _____ specializzato in medicina dello sport o in cardiologia;

- di aver stipulato con _____ polizza assicurativa a favore degli utenti dell'impianto per gli eventi dannosi comunque connessi allo svolgimento delle attività effettuate all'interno dell'impianto stesso;

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

