

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione dell'attività di noleggio di attrezzature balneari

II sottos	critto								
Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	nica certificat	a	
				•					
in qualit	à di (questa sezione deve e	essere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)				
Ruolo									
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
6.11				D. 121 . 114					
Codice Fiscal	e			Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Dooto elettre	onica certifica	_	
reierono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ld	
Iscrizione al I	Registro Imprese della Camer	ra di Commercio			Provincia	Numero Iscri	izione		
iscrizione ai i	registro imprese della camer	a di commercio			Florincia	Numero isch	izione		
Iscrizione al I	Repertorio Economico e Amm	ninistrativo (RE	Α)		Provincia	Numero iscri	izione		
Posizione INA	AIL			Codice INAIL	. impresa				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in re	lazione all'attività di noleggio di attrezzature	balneari di			
Classi	ficazione				
Ш	ombrelloni				
	sdraio				
	lettini				
	cabine				
	pedalò				
	windsurf				
	barche				
	canoe				
	moto d'acqua				
	docce				
	attrezzature sportive				
	altre attrezzature (specificare)				
con	sede operativa in				
	so di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)				
	cella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione	Foglio Particella	Subalterno Categoria	Visura	
Provi	ncia Comune Indirizzo	Civico Barrato	Scala Piano	SNC CAP	
	Y				
	iori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori		ento oggetto dell'istanza")		
il pi	rocedimento riguarda ulteriori i	mmobili			
		7			
Agibil	ità dei locali		Protocollo	Data	
Inseg	na				
	101	CTC11010			
		SEGNALA			
0	l'avvio dell'attività				
0	la modifica di una attività esistente, riguardant	e:			
	☐ trasferimento della sede				
	☐ locali/impianti				
0	la variazione dell'attività, riguardante:				
	_				
	o o	i		-:	
	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri deli org	ano di amministra:	zione, ecc.)	
	Subingresso				
	o sospensione o ripresa dell'attività				
	Cessazione dell'attività				
in r	orecedenza avviata tramite				
	autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento	
0	autorizzazione, concessione o nulla osta				
O	SCIA, DIAP o COM				
0	altro (specificare)				
					(Y

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- che l'attività di stabilimento balneare viene esercitata nel pieno rispetto dei criteri di sorvegliabilità, delle disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, delle norme che regolano la destinazione d'uso dei locali e di quelle vigenti in materia igienicosanitaria, delle norme in materia di sicurezza
- di aver effettuato il montaggio delle strutture mobili nel rispetto dei criteri di solidità statica e il montaggio dell'impiantistica nel rispetto delle vigenti norme di sicurezza
- in caso di attività svolta avvalendosi di locali posti all'interno di una abitazione, l'esistenza di una separazione effettiva tra l'abitazione ed i locali della stessa unità immobiliare dedicati all'esercizio dell'attività e che negli stessi non si svolgono più attività
- in caso di attività svolta avvalendosi di locali posti all'interno di una abitazione, il proprio immediato consenso a sottoporsi alle prescrizioni previste dall'articolo 16 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- O unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

AVVIO DELL'ATTIVITA' (AO)					
Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da c			oriale)		
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	Validazione codice			
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	Validazione codice			
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	validazione codice			
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	validazione codice			
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	validazione codice			
				te dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende	
chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la	a sede operativa de	lla ditta oggetto della presen	te segnalazione)		
Durata dell'attività					
Opermanente					
O temporanea dal	al			e poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la	
O stagionale dal	al	Seg	naiazione di avvio che pe	er quella di cessazione dell'attività.	
dal dal	1				
Collocazione rimessa	al	Numero concessione	Data concessione	Ente di riferimento	
Su area pubblica		wunter o concessione	Data Concessione	Line di meninento	
Su di cu pubblicu					
O su area demaniale					
O su area privata					
Superficie rimessa					
m²					
TRACCEDIMENTO DELLA CEDE	(0.1) selless	iana nyagadanta			
TRASFERIMENTO DELLA SEDE (Particella terreni o Unità imm. urbana Co	d, cat. Sezion		la Subalterno Categ	oria Visura	
Particella terreni o Unita imm. urbana	iu. cat. Sezion	e Foglio Particel	la Subalterno Categ	oria Visura	
Provide de Common de	distant	Chita Dawata	Coula Piana	CAR CAR	
Provincia Comune Inc	dirizzo	Civico Barrato	Scala Piano	SNC CAP	
		·			
MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2	2)				
Tipologia modifica					
O estensione superficie destin					
o riduzione superficie destinat					
Descrizione modifica (descrivere cosa compor	ta la modifica e la n	uova distribuzione delle supe	rfici)		
					`
				'	

ESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)								
lotivazione								
far tempo dal giorno A seguito delle cessa	azioni indicate, nella suddetta	sede oneratio	<i>ı</i> a					
A seguito delle cessa	azioni muicate, nena suuuetta	seue operativ	vu					
UBINGRESSO A (B3)					Tipeles!-			
enominazione/Ragione sociale					Tipologia			
ede legale								
Provincia Comune Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Totalica Hillingzo		CIVICO	Darratt	Jeala	Fidilo		CAP	
odice fiscale		Partita	a IVA					
far tempo dal giorno A seguito di		Specif	icare altre caus	se				
subingresso avviene					Data fi	ne gestione		
ichiara inoltre che i locali non hanno riportato m	nodifiche rispetto alle	planimet	rie già in	DOSSESSO	di codest	o Comune	e che nulla	a è
cambiato nelle condizioni di eserciz	•		_	-		es comune	- che mune	
che i locali e/o l'attività hanno ripor								
OSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVIT								
ipo istanza								
l'attività verrà sospesa								
Data inizio sospensione Data fine sos	pensione Motiva	zione						
) l'attività procedentement	Morrà riprosa							
l'attività precedentemente sospesa Data inizio sospensione Data ripresa	verra ripresa			Y				
Data ilpresa								
AMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5) recedente ragione sociale								
					1			
uova ragione sociale								
MODIEICA SOGGETTI TITOLADI DEL DEO	IIISITI (PE)							
MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQ oggetti che cessano la titolarità dei requisiti	טוטווו (מף)							
ognome	Nome			Codice Fi	scale			
ognome	Nome			Codice Fi	scale			
ognome	Nome			Codice Fi	scale			
ognomo	Nome			Call, F	reals			
ognome	Nome			Codice Fi	scare			
ognome	Nome			Codice Fi	scale			
				Suice III.				
						7	•	
							2	
							3	>

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
Ш	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
	dettaglio delle attrezzature balneari con indicazione del tipo, del codice e della matricola
	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
	planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza
	e operazioni che vi si svolgono
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	(da allegare se previsti)
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	copia del permesso di soggiorno
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
	altri allegati (specificare)
	Informativa sul trattamento dei dati personali
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.

Data

II dichiarante

Luogo