

Comune di _____

Mod. Comunale
(Modello 0890 Versione 002-2016)

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER STABILIMENTO BALNEARE / SPIAGGIA LIBERA ATTREZZATA / SPIAGGIA ASSERVITA

(Titolo VII - Capo I della L.R. 12/11/2014 n. 32)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A*(sempre necessario)*

Cognome		Nome		Codice fiscale				
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza					
		-	▼					
Luogo di nascita			Provincia		Stato			
Residenza								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)				Email				
Cittadino								
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero				
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.			Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno						Valido fino al		
Estremi raccomandata						Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ*(eventuale)*

In qualità di								
-								
Denominazione o ragione sociale			Partita iva			Codice fiscale		
Sede legale								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email				

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

SEGNALA

<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA	
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO	
<input type="radio"/>	C - RIAPERTURA ATTIVITA'	
<input type="checkbox"/>	C1 - ATTIVITA' DI ELIOESPOSIZIONE	
	Data inizio	Data fine
<input type="checkbox"/>	C2 - ATTIVITA' BALNEARE	
	Data inizio	Data fine
<input type="radio"/>		

relativamente ad una attività di	
<input type="checkbox"/>	Stabilimento balneare
<input type="checkbox"/>	Spiaggia libera attrezzata
<input type="checkbox"/>	Spiaggia asservita

Localizzazione dell'esercizio

arenile dato in concessione demaniale marittima sito in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

Estremi concessione

subentra all'impresa				
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale
Sede legale				
Comune		Provincia	CAP	Stato
Indirizzo				Civico
Titolare di		Protocollo num.		Data
<input type="radio"/>	Autorizzazione			
<input type="radio"/>	DIA/SCIA			
a seguito di				
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda			

<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale	
<input type="radio"/>	rientro in possesso	
		Data inizio
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva	
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività	
<input type="radio"/>		

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che l'edificio/i locali dove si esercita l'attività sono conformi alle vigenti disposizioni e norme regolamentari in materia urbanistica ed edilizia e che i manufatti assenti stagionalmente sono stati reinstallati in conformità al titolo edilizio			
<input type="checkbox"/>	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 (L. 9/01/1989 n. 13), delle norme che regolano la destinazione d'uso dei locali e di quelle vigenti in materia igienico-sanitaria, delle norme in materia di sicurezza (qualora venga svolta attività di somministrazione)			
<input type="checkbox"/>	di non aver apportato modifiche ai locali, ai manufatti ed agli impianti			
<input type="checkbox"/>	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 modifiche)			
<input type="checkbox"/>	che nel suddetto locale verrà svolta anche altra attività e precisamente			
<input type="checkbox"/>	di essere titolare della concessione demaniale rilasciata dal settore comunale competente, per l'area oggetto dell'attività			
	Num. concessione		Data	
<input type="checkbox"/>	di rispettare le disposizioni in tema di sicurezza della balneazione, previste dalle norme di legge e dagli atti della capitaneria di porto competente			
<input type="checkbox"/>	che durante la stagione balneare, così come definita temporalmente dall'Ordinanza Balneare, è assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, nei modi definiti dall'Ordinanza stessa e dalle norme in materia			
<input type="checkbox"/>	di essere in grado di provvedere al servizio di assistenza sanitaria per i casi di infortunio secondo quanto prescritto nell'Ordinanza della Capitaneria di Porto			
<input type="checkbox"/>	che la struttura è così composta			
	Num. cabine	Num. ombrelloni	Num. docce	Num. servizi igienici
<input type="checkbox"/>	di tenere costantemente affisse in luogo visibile ed accessibile al pubblico la tabella dei prezzi riferite alle prestazioni offerte e di osservare e far osservare le norme sul buon costume			

che l'attività verrà svolta	
<input type="radio"/>	dal 1 maggio al 31 maggio dalle ore 10:00 alle ore 16:00
<input type="radio"/>	dal 1 giugno al 15 settembre dalle ore 09:00 alle ore 19:00
<input type="radio"/>	dal 16 settembre al 30 settembre dalle ore 10:00 alle ore 16:00
<input type="radio"/>	senza interruzione giornaliera per tutta la stagione balneare
nei seguenti giorni	
<input type="checkbox"/>	Lunedì
<input type="checkbox"/>	Martedì
<input type="checkbox"/>	Mercoledì
<input type="checkbox"/>	Giovedì
<input type="checkbox"/>	Venerdì
<input type="checkbox"/>	Sabato
<input type="checkbox"/>	Domenica

che l'attività avrà inizio	
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro	
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata
	<input type="text" value="Estremi"/>
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali, né di trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 12 e 92 T.U.L.P.S. R.D. 18/06/1931
<input type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

ALLEGATI

In caso di subingresso	
	Allegato
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile

Altri allegati	
	Allegato
<input type="checkbox"/>	0891 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (per antimafia)
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega

<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se dovuti)	-----	
<input type="checkbox"/>	Planimetria aggiornata dei locali e delle aree demaniali (in caso di modifiche)	-----	
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	-----	

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, 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. 28/12/2000 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 e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.