

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE PER ATTIVITA' SVOLTE IN CAMPEGGI FISSI CON STRUTTURE MOBILI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			
In qualità di					
Responsabile					
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			

accetta con la presente di essere individuato/a dal legale rappresentante dell'associazione o ente senza scopo di lucro denominato

quale adulto/a responsabile per le attività di cui all'art. 16, comma 2 bis della L.R. 31/08/1979 n. 54 da realizzarsi presso l'area del campeggio fisso con strutture mobili oggetto della SCIA

Numero	Data

nel seguente periodo

(Periodo massimo consentito di giorni 20)

Data inizio	Data fine

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza da eventuali benefici ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che è in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/06/1931 n. 773
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del D.Lgs. 6/09/2011 n. 159 (requisiti antimafia)
<input checked="" type="checkbox"/>	che si impegna a garantire le seguenti condizioni <ul style="list-style-type: none">• dotazione cassetta pronto soccorso con annessi numeri telefonici utili in caso di emergenza• impegno al ripristino dello stato dei luoghi• impegno ad operare il trasporto dei rifiuti in luoghi di raccolta autorizzati• smaltimento dei liquami mediante wc da campeggio, laddove non siano disponibili adeguati e sufficienti servizi igienici e lavabi in strutture fisse appositamente installate dal comune, da altro ente o dal proprietario del fondo

Il responsabile	
<input type="radio"/> Allega copia scansionata documento di identità	Firma
<input type="radio"/> Scansione documento di identità già allegata all'istanza	Firma
<input type="radio"/> Documento firmato digitalmente	