

CODICE PRATICA  
\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. Comunale  
(Modello 3096 Versione 001-2019)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI APERTURA O VARIAZIONE PER L'ESERCIZIO DI PISCINA A USO PUBBLICO

(Ai sensi dell'art. 86 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773  
e dell'art. 194 del T.U.LL.SS. approvato con R.D. 27/07/1934 n. 1265)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- <input type="checkbox"/>
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
In qualità di					
- <input type="checkbox"/>					

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
		- <input type="checkbox"/>			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.		
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

### SEGNALA

<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - VARIAZIONI

<input type="checkbox"/>	B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE
<input type="checkbox"/>	B2 - MODIFICA DEI LOCALI

relativamente ad una attività di	
<input type="radio"/>	Piscina pubblica
<input type="radio"/>	Piscina a uso pubblico
<input type="radio"/>	Impianto finalizzato al gioco acquatico

## SEZIONE A - NUOVA APERTURA

### Localizzazione dell'esercizio

attività sita in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			N° civico	Scala	Piano

censito al catasto
--------------------

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Vasche	Utenti e personale	Superficie
num.	num.	m <sup>2</sup>

Attività a carattere		
<input type="radio"/>	Permanente	
<input type="radio"/>	Stagionale	
	Data inizio	Data fine

## SEZIONE B - VARIAZIONI

### Localizzazione dell'esercizio

attività sita in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			N° civico	Scala	Piano

**censito al catasto***(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

**titolare di**

Procedimento	Protocollo num.(*)	Data
<input type="radio"/> Autorizzazione amministrativa		

*(\*) Il valore inserito deve essere privo del riferimento all'anno.*

Vasche	Utenti e personale	Superficie
num.	num.	m <sup>2</sup>

**Attività a carattere**

<input type="radio"/> Permanente		
<input type="radio"/> Stagionale	Data inizio	Data fine

Subirà le variazioni di cui alle sezioni

<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
---

**SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE****Localizzazione dell'esercizio****l'attività sarà ubicata in**

Comune	CAP			
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	N° civico	Scala	Piano	Interno

**censito al catasto***(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Vasche	Utenti e personale	Superficie
num.	num.	m <sup>2</sup>

### SEZIONE B2 - MODIFICA DEI LOCALI

L'attività indicata alla sez. B sarà sottoposta alle seguenti modifiche  ampliamento  riduzione

Vasche	Utenti e personale	Superficie
num.	num.	m <sup>2</sup>

### 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

Titolo di disponibilità del locale/area		
<input type="radio"/> Proprietà	<input type="radio"/> Affitto	<input type="radio"/> Altro

<b>che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di</b>		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

### Responsabile della piscina

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

### Addetto agli impianti tecnologici

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

### Assistente bagnanti

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

**Personale per le prestazioni di primo soccorso**

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

<input type="checkbox"/>	che ci saranno variazioni nelle figure professionali						
<input checked="" type="checkbox"/>	che i locali/la piscina hanno/ha i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso urbanistico-edilizia, per l'esercizio dell'attività						
<input checked="" type="checkbox"/>	che relativamente alla normativa edilizia						
<input type="radio"/>	ha presentato la documentazione necessaria per il titolo edilizio abilitativo, richiesto con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input type="radio"/>	è in possesso del titolo edilizio abilitativo, rilasciato con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input type="radio"/>	è in possesso del certificato di agibilità della struttura, rilasciato con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input checked="" type="checkbox"/>	che relativamente alla normativa in materia di pubblica sicurezza (art. 80 del T.U.L.P.S.)						
<input type="radio"/>	l'attività non è sottoposta al rilascio dell'agibilità di pubblico spettacolo						
<input type="radio"/>	l'attività è sottoposta al rilascio dell'agibilità di pubblico spettacolo						
<input type="radio"/>	rilasciata con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input type="radio"/>	richiesta con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input type="radio"/>	allega pratica per il rilascio del certificato di agibilità di pubblico spettacolo						
<input checked="" type="checkbox"/>	che relativamente agli adempimenti igienico-sanitari, si allega dichiarazione del progettista abilitato che assevera la conformità alle norme igienico sanitarie specifiche per la struttura in oggetto						
<input checked="" type="checkbox"/>	di garantire la piena conformità a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di prevenzione incendi e risparmio energetico						
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli impianti e le attrezzature sono in possesso dei requisiti tecnici, igienico-sanitari e di sicurezza, nel rispetto delle vigenti norme						
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli impianti e le attrezzature installati sono stati realizzati secondo regola d'arte, in conformità alla normativa vigente						
<input checked="" type="checkbox"/>	di rispettare i limiti acustici durante lo svolgimento dell'attività, in conformità alla normativa vigente						
<input type="checkbox"/>	che all'interno della struttura sono esercitate anche le seguenti attività accessorie						
<input checked="" type="checkbox"/>	che il legale rappresentante si obbliga a comunicare immediatamente al SUAP le variazioni intervenute successivamente alla presente segnalazione						
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che ogni modifica dei requisiti dell'impianto deve essere tempestivamente comunicata al SUAP						

**In relazione alle emissioni sonore (impatto acustico)**

<input type="radio"/>	che l'attività oggetto della segnalazione non utilizza impianti di diffusione sonora o comunque non è effettuata con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali
<input type="radio"/>	che l'attività oggetto della segnalazione utilizza impianti di diffusione sonora o comunque è effettuata con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali e che

<input type="radio"/>	non vengono superate le soglie della zonizzazione comunale ( <i>in tale caso presenta contestualmente la comunicazione di impatto acustico</i> )
<input type="radio"/>	vengono superate le soglie della zonizzazione comunale (emissioni superiori ai limiti della zonizzazione) ( <i>in tale caso presenta contestualmente istanza per il rilascio di nulla osta di impatto acustico</i> )

**relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del D.L. 30/04/2019 n. 34 e s.m.i.):**

<input type="radio"/>	di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
<input type="radio"/>	di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni







--

#### QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli art. 11, 92, 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (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.)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'espletamento dell'incarico ricevuto ( <i>relativamente al responsabile della piscina</i> )
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'espletamento dell'incarico ricevuto ( <i>relativamente all'addetto agli impianti tecnologici</i> )
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'espletamento dell'incarico ricevuto ( <i>relativamente all'assistente bagnanti</i> )
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'espletamento dell'incarico ricevuto ( <i>relativamente al personale per le operazioni di primo soccorso</i> )

#### ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato									
<input type="checkbox"/>	 0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159									
<input type="checkbox"/>	 0966 - Dichiarazione del responsabile della piscina									
<input type="checkbox"/>	 0967 - Dichiarazione dell'addetto agli impianti tecnologici									
<input type="checkbox"/>	 0968 - Dichiarazione dell'assistente ai bagnanti									
<input type="checkbox"/>	 0969 - Dichiarazione del personale per le prestazioni di primo soccorso									
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega									
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°								
	IUV									

<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo) -----
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali del titolare o legale rappresentante (per la/e figura/e professionale/i eventualmente svolte in prima persona) -----
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione del progettista abilitato che assevera la conformità alle norme igienico sanitarie specifiche per la struttura in oggetto -----
<input type="checkbox"/>	Pratica per il rilascio della agibilità di pubblico spettacolo -----
<input type="checkbox"/>	Planimetrie e sezioni in scala congrua, firmate da un tecnico abilitato, relative ai locali di esercizio con indicazione delle quote della superficie dei singoli locali, della denominazione dei locali e della loro destinazione d'uso -----
<input type="checkbox"/>	Comunicazione di impatto acustico -----
<input type="checkbox"/>	Istanza e relativa documentazione di impatto acustico redatta da un tecnico competente in acustica, con l'indicazione delle misure previste per ridurre o eliminare le emissioni sonore, ai fini del rilascio del Nulla Osta di impatto acustico -----
<input type="checkbox"/>	Altri allegati -----

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)**

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:** Comune di  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)  
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 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").  
Responsabile del Trattamento (eventuale)

**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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di  
Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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