

Al Comune/SUAP(*) di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 3458 (Versione 001-2020) <small>(*) solo in caso in cui venga attivato un Centro di vacanza che preveda attività di ristorazione che necessiti di presentazione di SCIA ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) n. 852/2004</small>	<u>Compilato a cura del Comune/SUAP:</u> Pratica del Protocollo SCIA <input checked="" type="checkbox"/> SCIA Attivazione centro vacanza per minori
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER CENTRI DI VACANZA PER MINORI

(D.G.R. 29/05/2020, n. 26-1436)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F)
					- <input checked="" type="checkbox"/>
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
- <input checked="" type="checkbox"/>					
Denominazione ditta/società		Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva	
		- <input checked="" type="checkbox"/>			
Iscrizione alla 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	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di				Provincia	Numero
Con sede legale in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Altro domicilio eletr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare	

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

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
Studio professionale in		Provincia	Stato		- <input checked="" type="checkbox"/>
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

AVVIO DELL'ATTIVITA'

contestuale alla data di notifica
 con decorrenza dal

con termine in data

con orario di apertura dalle alle dei giorni settimanali da a

nella struttura:

indirizzo della sede in cui si svolge l'attività:

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Civico	CAP	
Comune		Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.

capacità ricettiva (numero totale di minori accolti):

tipologia e numero di minori:

minori di età fra i 3 e i 5 anni n. suddivisi in n. gruppo/i
 minori di età fra i 6 e gli 11 anni n. suddivisi in n. gruppo/i
 minori di età fra i 12 e i 17 anni n. suddivisi in n. gruppo/i
 minori disabili n.

attività di ristorazione: sì no
ristorazione soggetta a presentazione di SCIA: sì no
ristorazione già in possesso di abilitazione: sì no

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara

dichiara:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (requisiti antimafia), nonché di cui all'art. 27 c. 5 della L.R. 08/01/2004, n. 1
- che sussiste idonea copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile
- che dispone dei locali in cui verrà svolta l'attività a titolo di:
 - proprietario
 - conduttore con regolare contratto di locazione
 - altro
- che i suddetti locali rispettano i requisiti di agibilità ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i., il requisito di adattabilità ai sensi del D.P.R. 503/1996 e s.m.i. e le prescrizioni degli strumenti urbanistici vigenti, il regolamento edilizio e di igiene, di salubrità e di sicurezza degli impianti (D.M. n. 37 del 22/01/2008)
- che sono presenti n. servizi igienici ad uso esclusivo
- che è stata predisposta la "zona filtro", che sono presenti spazi, interni ed esterni, ben distinti e attrezzati per l'attività dei gruppi, per l'alimentazione e per i servizi generali;
- che, con riferimento alla prevenzione incendi, l'attività insediata:
 - è in regola con le normative vigenti in materia per l'attività dichiarata
 - non rientra nel campo di applicazione della normativa, poiché
- che vengono rispettati i dettami del Regolamento Igienico-Sanitario, Edilizio, delle Norme Urbanistiche, di destinazione d'uso e della D.G.R. n. 26-1436 del 29/05/2020, nonché le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalle Linee guida nazionali e dal protocollo regionale;
- che è prevista la seguente dotazione di personale:
 - n. coordinatore responsabile
(Indicare nome, cognome, eventuale titolo ed esperienza educativa almeno triennale)
 - n. operatori di età non inferiore a 18 anni
 - n. ausiliari
 - n. operatori volontari/volontari del servizio civile
 - n. figure educative in possesso di titolo di educatore o altro titolo ritenuto necessario ed adeguato dai servizi (in presenza di minori disabili)
 - altro
- di impegnarsi a segnalare mediante un nuovo modello di SCIA ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445/2000).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

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.

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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del titolare	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Progetto organizzativo	Sempre obbligatorio
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	Nei casi richiesti
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		