

Al COMUNEDI _____

(Provincia di _____)

Servizio SUAP

**ATTIVITA' DI PALESTRE, SALE GINNICHE,
STRUTTURE SPORTIVE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) Codice Fiscale _____

cittadinanza _____ il _____ e

residente in _____ (____)

alla Via _____ n. _____

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera,

☐ Titolare della ditta individuale _____
Partita IVA _____

☐ Legale rappresentante della società:

con sede in _____ (____)

alla Via _____ n. _____

Iscritta alla Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di _____

Numero _____ P. IVA _____

SEGNALA

per l'esercizio delle attività motorio-ricreative (palestre) (non disciplinate da norme approvate dalle Federazioni sportive nazionali e come tali non riconosciute dal C.O.N.I.)
specificare: _____

[] L'APERTURA, a far data dal _____ ,

Della struttura in località _____

Via/piazza _____ n. _____

con una superficie complessiva di mq. _____ ;

l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____

p.lla n. _____ sub. _____

DICHIARA

che la disponibilità dei locali è a titolo di: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo)*
_ proprietà - _ affitto - _ comodato - _ Altro _____ ;

che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 31.5.1965 n. 575 (requisiti antimafia);

che lo stato attuale dei locali è legittimo in relazione alle norme urbanistico-edilizie sulla destinazione d'uso ed agibilità *(allegare i relativi atti amministrativi, quali ad es. permesso di costruire, certificato di destinazione d'uso, denuncia di inizio attività, agibilità, parere Asl nonché visura catastale corrispondente)*:

che gli impianti tecnologici sono conformi alle prescrizioni previste dalla normativa vigente *(indicare gli estremi delle certificazioni-collaudi o allegarne copia)*:

che gli orari che saranno osservati saranno i seguenti: _____

di rispettare quanto previsto dalla L.R. n.33 del 04.12.2006;

che la capienza è di numero _____ utenti;

che il responsabile tecnico delle attività svolte nella palestra è il sottoscritto ovvero è stato nominato il Sig./Sig.ra _____

che ha sottoscritto per accettazione la dichiarazione di cui al modello allegato alla presente, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie conseguita presso _____ nell'anno _____ o di titolo equipollente *(si allega copia del titolo abilitativo)*;

di utilizzare i seguenti istruttori in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 10 della L.R. 33/06 *(indicare le generalità complete e gli estremi del titolo abilitativo degli operatori)*: _____

che il responsabile tecnico ha stipulato con la struttura un regolare contratto di lavoro nelle forme previste dalla vigente legislazione e che si allega alla presente DIA;

che gli istruttori hanno sottoscritto con la struttura un regolare contratto di lavoro ai sensi di legge e che si allega alla presente DIA;

di essere in possesso di polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura *(allegare copia)* _____

Si allegano:

Allegato “A” –dichiarazioni della sussistenza dei requisiti morali e antimafia degli altri soci e/o componenti l’organo di amministrazione;

Allegato “B” – dichiarazione di accettazione dell’incarico, della sussistenza dei requisiti morali e antimafia del responsabile tecnico (*se diverso dal dichiarante*);

n. 3 copie fotostatiche dei titoli abilitativi del responsabile tecnico e degli istruttori e del relativo contratto di lavoro;

n. 3 copie fotostatiche dei documenti di identità dei dichiaranti;

n. 3 copie fotostatiche dei contratti di lavoro del responsabile tecnico e degli istruttori;

n. 3 planimetrie in scala 1:100 con individuazione dell’ubicazione dell’attività e posizione delle attrezzature ed arredi, timbrata e firmata da tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante;

n. 3 relazioni illustrative dell’attività con indicazione delle attrezzature;

n. 3 copie dei seguenti certificati/collaudi degli impianti tecnologici:

copia della polizza assicurativa;

n.3 copie dei seguenti atti amministrativi: quali ad es. permesso di costruire, certificato di destinazione d’uso, denuncia di inizio attività, agibilità, parere Asl nonché visura catastale corrispondente

Data _____

Firma

N.B. L’attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all’Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l’Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell’attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all’interessato entro il medesimo termine.

LA SEGNALEZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL COMUNE. UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA

ALLEGATO "A" – AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI
da parte di altri soci e componenti l'organo di amministrazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Comune di nascita: _____ Provincia (____)

Stato _____

Residenza: Comune _____ Provincia (____)

Via, piazza, _____ n. ____ CAP _____

Codice Fiscale: _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto", di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data

Firma

ALLEGATO B –
ACCETTAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
(nel caso sia persona diversa dal soggetto/Legale rappresentante che ha presentato la denuncia
di inizio attività)

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Comune di nascita: _____ Provincia (____)

Stato _____

Residenza: Comune _____ Provincia (____)

Via, piazza, _____ n. ____ CAP _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di accettare la nomina di responsabile tecnico dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) di cui alla presente denuncia di inizio attività;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____

Firma _____