Segnalazione Certificata di Inizio Attività

per l'esercizio di impianti e attrezzature per l'esercizio

di attività ginniche, di formazione fisica e sportiva e di attività motorio esercitate a scopo non agonistico

(art. 16, c. 2 L.R. 5/12 e art. 12 R.R. 4/13)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

❑ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c__._____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

❑ **legale rappresentante della Società**

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c__._____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

- ☐ **A NUOVA APERTURA**
- ☐ **B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- ☐ **C TRASFERIMENTO DI SEDE**
- ☐ **D MODIFICA DEI REQUISITI DELL'IMPIANTO**
- ☐ **E MODIFICA ISTRUTTORE/DIRETTORE TECNICO/ SANITARIO**

SEZIONE A – ☐ NUOVA APERTURA

INIDRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di superficie pari a mq. _____
superficie totale dei locali (compresa quella adibita ad altri usi) pari a mq. _____, di cui mq. _____destinati ad altra attività _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE B – ☐ APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

titolare della SCIA n. _____ del _____

INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di superficie pari a mq. _____
superficie totale dei locali (compresa quella adibita ad altri usi) pari a mq. _____.

A seguito di: ☐ compravendita; ☐ affitto d'azienda; ☐ donazione; ☐ successione; ☐ fusione; ☐ conferimento; ☐ altre cause *(specificare)* _____

⌊ ⌋ con atto del notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____

⌊ ⌋ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____

SEZIONE C – ☐ TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc. _____

superficie pari a mq. _____
superficie totale dei locali (compresa quella adibita ad altri usi) pari a mq _____

(NEL CASO DI APERT URA DI UN ES ERCIZIO ALL'INTERNO DI U N CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE D – ☐ MODIFICA DEI REQUISITI DELL'IMPIANTO

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SUBIRÀ

☐ **UNA MODIFICA,** CONSISTENTE IN _____*

☐ **UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____A MQ _____

☐ **UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____A MQ _____

* *Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

SEZIONE E – ☐ MODIFICA ISTRUTTORE/DIRETTORE TECNICO/SANITARIO

☐ **l'istruttore** a far data dal _____ è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

☐ **il direttore tecnico** a far data dal _____ è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

☐ **il direttore sanitario** a far data dal _____ è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
  - QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)*
  - ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (*da compilare da parte di direttore tecnico)*
  - ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti indicate all'art. 85 D.Lgs. 159/2011

- DI ALLEGARE
  - copia di polizza assicurativa di responsabilità civile e professionale verso terzi;
  - planimetria generale, pia nte e sezioni c on l'indicazione dell'ubicazione dell'impianto e della destinazione di ciascun locale;
  - dichiarazione di conformità alla normativa vigente degli impianti tecnologici, in p articolare termici, elettrici e dell'aria;
  - relazione tecnica descrittiva, redatta da un professionista abilitato, dalla quale risulti la conformità dell'impianto ai requisiti previsti dal presente regolamento, nonché il calcolo della capienza secondo quanto previsto dall'articolo 6, comma 2 del R.R. 4/13;
  - certificato di idoneità statica relativo alle strutture portanti, riferito alle attività previste nell'impianto, redatto da tecnico abilitato;
  - valutazione di impatto acustico, da cui risulti il rispetto delle disposizioni statali e regionali in materia di inquinamento acustico o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 8, c. 5 L. n. 447/95
  - parere dell'autorità sanitaria di vigilanza in merito ai requisiti igienici degli ambienti o sostitutive autocertificazioni, attestazioni e asseverazioni o certificazioni di cui all'art. 19, c. 1 della L. 241/90
  - ☐ altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____lì_____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati all'impianto sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica, di inquinamento acustico;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso
  sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _____ il titolo abilitativo _____ n. _____ del _____ ed è stato:
  ☐ rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____ o estremi urbanistici _____
  ☐ inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
  ☐ inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____;
- che, l'impianto è dotato delle seguenti sale per lo svolgimento delle seguenti attività ginniche, di formazione fisica e sportiva e di attività motorie esercitate a scopo non agonistico:
  - n. ____ sale per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ sale per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ sale per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ sale per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ spazi attrezzati per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ spazi attrezzati per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ spazi attrezzati per _____, con superficie di _____ mq;
  - n. ____ spazi attrezzati per _____, con superficie di _____ mq;

per un totale di n. _____ sale, per una capienza totale di n. ____ persone;

- che la denominazione dell'impianto è la seguente: _____
- che, per l'esercizio delle attività ginniche, di formazione fisica e sportiva e di attività motorie esercitate a scopo non agonistico, vengono utilizzati istruttori provvisti di diploma di laurea in scienze motorie o del diploma conseguito presso l'ISEF o di titolo equivalente ai sensi della normativa europea, o, limitatamente alla pratica delle singole discipline, tecnici abilitati dalle federazioni sportive nazionali, dalle discipline sportive associate o dagli enti di

promozione sportiva che abbiano frequentato corsi integrativi, con superamento di prova finale di qualificazione, promossi dal CONI, dalle discipline sportive associate o dagli enti di promozione sportiva o dall'ente al quale sono tesserati;

- che la direzione tecnica dell'impianto è affidata al Sig. _____, nat._ a _____ (____) il _____, cittadinanza _____ residente in _____ prov. _____ Via _____ n. ____
- che la responsabilità sanitaria dell'impianto è affidata al Dott. _____, nat._ a _____ (___) il _____, cittadinanza _____ residente in _____ (____) Via _____ n. _____ in possesso del/i seguente/i titolo/i professionale/i _____ e specializzato/a in _____;
- che, il direttore tecnico assicura una presenza costante, con orario che può essere inferiore a quello di apertura dell'impianto, ma tale comunque da garantire la corretta organizzazione e lo standard di qualità delle attività ginniche;
- che, il responsabile sanitario garantisce la sua presenza presso l'impianto almeno ogni tre mesi;
- che, oltre al direttore tecnico, l'istruttore/figura preposta in sua assenza è Sig. _____, nat._ a _____ (____) il _____, cittadinanza _____ residente in _____ prov. _____ Via _____ n. ____, munita della certificazione basic life support (BLS), che garantisce una presenza costante in grado di prestare interventi di primo soccorso, respirazione assistita e massaggio cardiaco;

☐ (PER IL SUBIGRESSO E MODIFICA DELL'ISTRUTTORE/DIRETTORE TECNICO/SANITARIO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;

- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 5/12, del R.R. 4/13, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____lì, _____

IL DICHIARANTE

_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto
Cognome _____ Nome _____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Direttore Tecnico** dell'impianto denominato

_____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00**,**

DICHIARA:

- di accettare l' incarico di direttore tecnico per l'im pianto denominato _____

☐ per i cittadin i extracomunitari, gli estremi d el permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere il/i seguente/i titolo/i professionale/i, di cui all'art. 11, c. 1 del R. R. 4/13:
  - ☐ diploma di laurea in scienze motorie, conseguito presso l'Università di _____, in data _____;
  - ☐ diploma conseguito presso l'ISEF di _____, in data _____;
  - ☐ titolo equivalente nell'ambito dell'UE, diploma di _____, conseguito presso l'Università di _____ (Stato:_____), in data _____;
  - ☐ abilitazione dalla
    - ☐ Federazione sportive nazionale _____
    - ☐ discipline sportive associate _____
    - ☐ dall'ente di promozione sportiva _____

    seguita dalla frequenza di corsi integrativi, promossi dal CONI, dalla disciplina sportiva associata o dall'ente di promozione sportiva o dall'ente al quale è tesserato, e superamento di prova finale di qualificazione.

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- che nei propri confronti non sussistono le cause di di vieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____lì, _____

IL DICHIARANTE

_____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

Cognome_____ Nome_____

C.F.⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M⌊ ⌋ F⌊ ⌋

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N._____ C.A.P._____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA

DATA _____ _____