

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ  
STABILIMENTO BALNEARE**

Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:**

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore) nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali devono essere inserite nel modello "**DUAP\_regione\_calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

**DICHIARA**

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

**SEGNALA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i , e per le finalità della L.R. n. 17 del 21/12/2005

A - AVVIO ATTIVITA'     B - SUBINGRESSO     C- VARIAZIONI ATTIVITA'     D - CESSAZIONE

**(QUADRO A)****L'AVVIO DELL'ATTIVITA'**

Il Sottoscritto DICHIARA:

- che la denominazione dello stabilimento balneare è \_\_\_\_\_
- che lo stabilimento balneare ricade, ai sensi del vigente Piano Spiaggia Comunale, in zona \_\_\_\_\_
- di avere la disponibilità dell'area demaniale marittima, in base alla concessione demaniale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, valida fino al \_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_
- che la struttura è stata realizzata in base al Permesso di costruire/Provvedimento Unico finale o altro titolo abilitativo (specificare \_\_\_\_\_) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- che la struttura è in possesso dei requisiti di cui all'art. 12 della L.R. n. 17/2005
- che, per la stessa struttura:
- è stato rilasciato il certificato di agibilità in data \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, oppure (in alternativa)
- è stata presentata l'attestazione di agibilità, a firma di tecnico abilitato, in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_
- che lo stabilimento balneare non ha subito modifiche edilizie/urbanistiche/igienico sanitarie e comunque strutturali e/o funzionali, rispetto ai titoli abilitativi sopra indicati
- che l'attività è a carattere:
- annuale
- stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- che l'orario di apertura al pubblico è il seguente: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- che lo stabilimento balneare risulta così composto:
- totale punti ombra n. \_\_\_\_\_, sedie sdraio n. \_\_\_\_\_, lettini n. \_\_\_\_\_
- totale cabine n. \_\_\_\_\_ di cui n. \_\_\_\_\_ per disabili
- totale tende e capanne n. \_\_\_\_\_
- totale servizi igienici n. \_\_\_\_\_ di cui:
- |                      |                       |                          |
|----------------------|-----------------------|--------------------------|
| per uomo<br>n. _____ | per donna<br>n. _____ | per disabili<br>n. _____ |
|----------------------|-----------------------|--------------------------|
- totale docce chiuse con sola acqua fredda n. \_\_\_\_\_
- totale docce chiuse con acqua calda e fredda n. \_\_\_\_\_
- totale docce aperte n. \_\_\_\_\_
- totale spogliatoi con custodia indumenti n. \_\_\_\_\_
- totale spogliatoi senza custodia indumenti n. \_\_\_\_\_

- altri servizi assimilabili ai precedenti (specificare): \_\_\_\_\_
- che nella struttura sarà svolta l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, per la quale:
  - la scia amministrativa per la somministrazione alimenti e bevande:
    - è già stata presentata in data \_\_\_\_\_, con la pratica n. \_\_\_\_\_  
(indicare il codice univoco della pratica)
    - viene presentata contestualmente alla presente
  - si è già in possesso della registrazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ai sensi del Reg. CE 852/2004
  - viene presentata, contestualmente alla presente, la SCIA sanitaria ed i relativi allegati, per la registrazione dell'unità di impresa alimentare, ai sensi del Reg. CE 852/2004
- che nella struttura è presente il servizio di pronto soccorso e salvataggio in mare dei bagnanti
- che durante la stagione balneare sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, nei modi definiti annualmente dalla Capitaneria di Porto di \_\_\_\_\_ e dalle norme vigenti in materia;
- che vengono offerti i seguenti ulteriori servizi \_\_\_\_\_
- che sono presenti le seguenti attrezzature sportive \_\_\_\_\_
- che saranno noleggiate le seguenti attrezzature di mare \_\_\_\_\_
- che l'attività PREVEDE l'utilizzo di impianti di diffusione sonora e/o lo svolgimento di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali e pertanto:
  - ALLEGA dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa al rispetto dei limiti di rumore fissati dalla normativa vigente come verificato da tecnico competente in acustica ambientale (non produce emissioni di rumore superiori ai limiti, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. 227/2011);
  - ALLEGA la documentazione di previsione di impatto acustico, firmata da tecnico competente in acustica ambientale, in quanto produce emissioni di rumore superiori ai limiti, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. 227/2011);

#### PREVENZIONE INCENDI:

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco, ai sensi del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;
- che all'interno dello stabilimento non vengono esercitate attività e/o non sono presenti impianti ricompresi nell'elenco all. 1) del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;

#### IMPIANTI INSTALLATI:

- che gli impianti installati sono realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;

#### SCARICHI ACQUE REFLUE:

##### per scarichi in pubblica fognatura

- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura sono realizzati a norma delle vigenti disposizioni e del regolamento degli scarichi del Comune;

##### per scarichi fuori fognatura

- che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e sono in possesso della prescritta AUA/Autorizzazione allo scarico da parte della Provincia territorialmente competente, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

DICHIARA, infine

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 6/9/2011, n. 159;
- che l'attività di stabilimento balneare sarà gestita:
  - dal titolare o rappresentante legale dell'azienda;
  - da apposito gestore, individuato nel Sig. (cognome e nome): \_\_\_\_\_, di cui si allega il modulo per l'accettazione della nomina

## (QUADRO B)

### IL SUB-INGRESSO NELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato all'azienda \_\_\_\_\_, a seguito di

(Acquisto, affitto ramo d'azienda, donazione, successione, altre cause da specificare)

- che l'azienda era già titolare dell'Autorizzazione/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di che trattasi

DICHIARA, pertanto

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

ALLEGA

- Copia dell'atto regolarmente registrato

## (QUADRO C)

### VARIAZIONI NELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

- Il cambio del L.R. della società dal sig. \_\_\_\_\_

al sig. \_\_\_\_\_

- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

o da: \_\_\_\_\_

o a: \_\_\_\_\_

- le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata per come di seguito specificato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(QUADRO D)****LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo all'attività in base a:

- Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_

Dichiara

di cessare l'attività in data \_\_\_\_\_ e deposita copia del titolo abilitativo.

Si allega la seguente documentazione:

- Atto costitutivo e statuto in caso di società;
- Atto di concessione dell'area demaniale interessata dallo stabilimento;
- Estremi o copie dei titoli abilitativi rilasciati per la realizzazione della struttura (provvedimento unico finale, permesso di costruire, agibilità, ecc.);
- Relazione tecnica illustrativa dell'attività e dei locali, impianti ed attrezzature e sulla conformità della struttura alla normativa urbanistico-edilizia, igienico-sanitaria e ambientale, a firma di tecnico abilitato;
- Planimetria quotata dello stabilimento in scala adeguata da cui risultino l'esatto posizionamento delle cabine, spogliatoi, punti ombra, servizi igienici, docce nonché le superfici destinate ai servizi ed alle varie attività (comprese quelle di somministrazione), a firma di tecnico abilitato;
- Copia scansionata dell'atto che legittima il subingresso;
- SCIA Sanitaria ai sensi dell'art. 6 del REG CE n. 852/2004 (se ricorre l'evenienza);
- SCIA Somministrazione alimenti e bevande con indicazione del preposto in possesso dei requisiti professionali ai sensi della normativa vigente (se ricorre l'evenienza);
- Altro (eventuale) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → \_\_\_\_\_

Firmare con dispositivo di firma digitale

**AII. 1**

**DICHIARAZIONE  
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il Sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ - Sesso M  F  - Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
 Comune \_\_\_\_\_ - Residenza: Provincia (\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del D.lgs. 6/9/2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →* \_\_\_\_\_

*Firmare con dispositivo di firma digitale*

**AII. 2****ACCETTAZIONE DI NOMINA COME GESTORE DELL'ATTIVITÀ**

Il Sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - Sesso M  F  - Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)

Comune \_\_\_\_\_ - Residenza: Provincia (\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

2. Dichiarazioni : ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

**DICHIARA**

Di accettare la nomina di gestore/rappresentante dell'attività di Stabilimento Balneare \_\_\_\_\_, esercitata nella struttura ubicata in \_\_\_\_\_

Via/c.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS;
- Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.lgs. 6/9/2011, n. 159" (antimafia);

3. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Allega copia scansionata del documento di identità e (in caso di cittadino extracomunitario) del permesso di soggiorno

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →* \_\_\_\_\_

*Firmare con dispositivo di firma digitale*

## Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?