Allo **Sportello Unico Attività Produttive** del

Comune di _____

Domanda di autorizzazione

REALIZZAZIONEZIONE STABILIMENTO BALNEARE

L.R. n. 17 del 21/12/2005 come modificata dalle LL.RR. n.8 del 26 febbraio 2010 e n.20 del 30 luglio 2010 - art. 86 del T-U.L.P.S.

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

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

Le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, vengono inserite, in fase di compilazione alla pratica, nelle schermate relative al soggetto richiedente e sono disponibili nel "Modello di riepilogo" della pratica.

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER:

☐ **A REALIZZAZIONE ATTIVITA' / MODIFICA SOSTANZIALE ATTIVITA'**

STABILIMENTO BALNEARE

SEZIONE A- REALIZZAZIONE o MODIFICA SOSTANZIALE DELL'ATTIVITA

☐ Che lo stabilimento balneare, che ricade ai sensi del Piano Comunale di Spiaggia vigente in zona _____ , 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 :
  - o n._____ per uomo
  - o n. _____ per donna
  - o n. _____ per disabili
- 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 nello stabilimento balneare saranno presenti i seguenti servizi :

- ☐ Servizio di pronto soccorso e salvataggio in mare dei bagnanti
- ☐ Attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui alla legge n. 287/91 di tipo A)
- ☐ Attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui alla legge n. 287/91 di tipo B)

☐ 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 in materia;

☐ Che la denominazione dello stabilimento balneare è la seguente: _____

_____

☐ Che la capienza massima di persone ospitabili è di n. _____ utenti

☐ Che l'attività viene svolta nel seguente periodo

- ○ Permanente
- ○ Stagionale – dal _____ al _____

☐ Che la struttura è in possesso dei requisiti di cui all'art. 12 della L.R. n. 17/2005

☐ Che gli impianti e le strutture presenti nello stabilimento balneare e meglio descritte nell'allegata relazione tecnica esplicativa e sulla correlata cartografia risulteranno tutti conformi alle prescrizioni previste nelle vigenti leggi di settore e specificatamente :

REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI :

☐ che la struttura destinata all'esercizio dell'attività di stabilimento balneare avrà i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso conforme a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: *(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)*

☐ Permesso di costruire ☐ Autorizzazione edilizia ☐ DIA edilizia ☐ SCIA edilizia ☐ C.I.L. ☐ C.I.L.A.	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
☐ Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____	

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Istanza di Permesso di Costruire per il competente Settore Urbanistica/edilizia Privata, al fine di realizzare la struttura destinata all'esercizio dell'attività ai sensi della vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore Urbanistica/edilizia Privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all'esercizio dell'attività, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

PREVENZIONE INCENDI:

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 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;

REQUISITI IGIENICO SANITARI:

che per l'esercizio dell'attività :

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Igienico-Sanitaria da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

☐ che la SCIA Sanitaria è già stata presentata al S.U.A.P. in data _____

IMPIANTI INSTALLATI:

☐ che gli impianti installati nei locali di cui trattasi saranno 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;

IMPATTO ACUSTICO:

che per l'esercizio dell'attività:

☐ non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: gruppi frigo, compressori, macchine impastatrici, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);

☐ viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

SCARICHI ACQUE REFLUE:

che nell'esercizio dell'attività:

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 sarà realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente 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 saranno in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico da parte della Provincia di _____ Settore Ambente

ALLEGATI :

- ☐ atto di concessione dell'area demaniale interessata dallo stabilimento o documentazione necessaria ad ottenerlo secondo le modalità e con i contenuti del Piano Comunale Spiaggia approvato dagli Organi regionali competenti
- ☐ documentazione tecnica necessaria ad ottenere il permesso di costruire *per l'inoltro al competente settore urbanistica/edilizia del Comune*
- ☐ SCIA edilizia *per l'inoltro al competente settore urbanistica/edilizia del Comune*
- ☐ documentazione tecnica necessaria ad ottenere l'autorizzazione sulla idoneità strutturale *per l'inoltro al competente Servizio Tecnico Regionale (Genio Civile) al fine di ai sensi della Legge n. 64/1974 e L.R. n.35 del 19/10/2009 modificata dalla L.R. n.25 del 15/06/2012*
- ☐ 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)
- ☐ Relazione tecnica esplicativa sulle caratteristiche costruttive e dei materiali impiegati comprese le attrezzature ed impianti
- ☐ SCIA Sanitaria ai sensi dell'art. 6 del REG CE n. 852/2004 *per l'inoltro all'ASP di* _____
- ☐ SCIA Somministrazione ai sensi della Legge n. 287/91 come integrata dall'art. 64 del D lgs n.59/2010 e D lgs n. 147/2012 *per l'inoltro al competente ufficio Commercio del Comune*
- ☐ Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione *(per l'inoltro al competente Settore Comunale per la variazione da apportare all'atto di concessione demaniale)*

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare con dispositivo di firma digitale

all. 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. _____ E-mail _____@ _____ - Tel. _____ - 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.

_____ lì, _____

Il Dichiarante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

all. 2

ACCETTAZIONE DI NOMINA A
GESTORE DELL'ATTIVITÀ TURISTICO RICETTIVA

1. Dati gestore

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. _____ E-mail _____@ _____ - Tel. _____ - cell. _____ Fax _____

2. Dichiarazioni : Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

Di accettare la nomina di gestore/rappresentante dell'attività turistico-ricettiva 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);

Il sottoscritto ha reso 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.

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.

_____lì, _____

Il Dichiarante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____
Firmare anche 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?**
02/04/2015	Revisione intestazione modello, eliminazione quadro B e aggiornamento requisiti strutturali	SI
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No