



## Amministrazione destinataria

Regione Campania

## Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per piscina pubblica

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	Tipologia									
Denominazione/Ragione sociale										
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia					Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia					Numero iscrizione				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di piscina pubblica con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>	
								SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data
Insegna		

**SEGNALA**

<input type="radio"/> l'avvio dell'attività
<input checked="" type="radio"/> la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/> trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
<input type="checkbox"/> locali/impianti
<input type="checkbox"/> modifica dell'attività svolta
<input type="radio"/> la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="radio"/> cambio di ragione sociale
<input type="radio"/> modifica dei soggetti titolari dei requisiti
<input type="checkbox"/> modifica della compagnie sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/> modifica dell'istruttore qualificato
<input type="radio"/> subingresso
<input type="radio"/> sospensione o ripresa dell'attività
<input type="radio"/> cessazione dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente

- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Decreto ministeriale 17/12/1992, n. 564
- di rispettare le norme CEI relativamente all'impianto elettrico, ai sensi del Decreto ministeriale 27/2008 con relativo certificato di conformità

#### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività  
(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali")

#### AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

##### Durata dell'attività

- permanente
- temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

- stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale

##### Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

m<sup>2</sup>

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

m<sup>2</sup>

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

Numero di vasche	Superficie al coperto	Superficie all'aperto	Capienza persone
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
<b>Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande limitatamente ai clienti dell'attività di palestra</b>			
<input type="radio"/> no			
<input type="radio"/> sì	(presentare separatamente SCIA per somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività)		
<b>Presenza manifestazioni o spettacoli permanenti o temporanei</b>			
<input type="radio"/> no			
<input type="radio"/> sì			
Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
licenza di pubblico spettacolo			
articolo 68/69 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773			

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI****Tipologia modifica**

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

**Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)****MODIFICA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA****Descrizione modifica****CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ****Motivazione****A far tempo dal giorno** **A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa**

## SUBINGRESSO A - precedente intestatario

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale						Partita IVA				
A far tempo dal giorno		A seguito di		Specificare altre cause						
Il subingresso avviene			Data fine gestione							
<p><b>Dichiara inoltre</b></p> <p><b>Modifiche locali</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già trasmesse</li><li><input type="radio"/> che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita documentazione</li></ul> <p><b>Modifiche attività</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata</li><li><input type="radio"/> che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata</li></ul> <p><b>Modifica istruttore qualificato</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> che non è variata la figura dell'istruttore qualificato</li><li><input type="radio"/> che è variata la figura dell'istruttore qualificato</li></ul>										

## SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza		Data inizio sospensione			Data fine sospensione		
<input type="radio"/> l'attività verrà sospesa		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Motivazione		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="radio"/> l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa		<input type="text"/>			Data ripresa		
Data inizio sospensione		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

## CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale		
Nuova ragione sociale		

## MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		
Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)		
Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- documentazione per il rilascio del parere igienico-sanitario per la piscina
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- relazione tecnica descrittiva delle operazioni svolte per l'esercizio dell'attività e delle attrezzature utilizzate
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.