

Tipologia dell'attività imprenditoriale

**STRUTTURE SPORTIVE - PALESTRE**

## 1. Dati generali dell'intervento

**1.1 - Generalità dell'interessato** (indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nella Domanda Unica – sezione *Dati firmatario*)

**1.2 – Ubicazione dell'intervento** (indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nella Domanda Unica – sezione *Dati dell'intervento*)

**1.3 – Descrizione sintetica dell'intervento** (riportare la descrizione inserita nella Domanda Unica – sezione *Dati dell'intervento*)

## 2. Specifiche relative all'attività

..L.. SOTTOSCRITT...

Cognome

Nome

i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica

**DICHIARA**

quanto contenuto nei seguenti quadri (in caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione)

### 2.1 Specifica della struttura (indicare la tipologia di attività)

Motorio-ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare):

Sportiva: attività disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali e come tali riconosciute dal CONI, incluse quelle associate o praticate a supporto di dette attività ed inserite nel ciclo di preparazione atletica (specificare):

### 2.2 Stagionalità della struttura

Esercizio a carattere permanente

Esercizio a carattere stagionale (indicare periodo):

### 2.3 Oneri

Non sono dovuti oneri di alcun tipo

È dovuto il pagamento di oneri quali diritti o spese → allega relative attestazioni di pagamento per un totale di €

### 2.4 Dichiarazioni generali

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività

L'immobile e le strutture possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività, oltre che dei requisiti specifici previsti dalle vigenti norme

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

La capienza consentita è di n.                      utenti

Per le attività motorio-ricreative (palestre):

Il sottoscritto è in possesso di polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella palestra (indicare gli estremi):

Il gestore è il sottoscritto stesso

		<input type="checkbox"/>	Il gestore è stato nominato il Sig./Sig.ra (→ compilare Allegato A a fine scheda)
		<input type="checkbox"/>	Il responsabile tecnico in possesso del titolo abilitativo è (→ compilare Allegato B a fine scheda)
<input type="checkbox"/>	Per le attività sportive (attività disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali e come tali riconosciute dal C.O.N.I., incluse quelle praticate a supporto di dette attività ed inserite nel ciclo di preparazione atletica):	<input type="checkbox"/>	I requisiti tecnici, igienico-sanitari e di sicurezza degli impianti e delle attrezzature è conforme alle norme vigenti in materia di impianti sportivi ed in particolare alle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi di cui al D.M. 18 marzo 1996 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR n. 227 del 19/10/2011, l'attività è:	<input type="checkbox"/>	esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico
		<input type="checkbox"/>	soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico
		<input type="checkbox"/>	l'attività genera emissioni di rumore <b>non superiori</b> ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare <b>scheda E14</b> )
		<input type="checkbox"/>	l'attività genera emissioni di rumore <b>superiori</b> ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare <b>scheda A11</b> )
<input type="checkbox"/>	La struttura è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (→ in caso positivo allegare la <b>scheda F17</b> )		
<input type="checkbox"/>	La struttura non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (se il titolo abilitativo è già conseguito, riportare gli estremi nel campo "note" - non è necessario presentare la scheda F17)		
Note:			
<input type="checkbox"/>	L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia	<input type="checkbox"/>	allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (→ <b>scheda A12</b> )
		<input type="checkbox"/>	allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (→ <b>scheda E13</b> )
<input type="checkbox"/>	L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche		

3. Allegati	
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) → <b>scheda C01/C06</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia previsti dalla L. 575/1965 → <b>scheda D03</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti TULPS → <b>scheda D04</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità dei requisiti igienico-sanitari → <b>scheda A04</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata in scala 1:100 o 1:200 dei locali, sottoscritta da un tecnico abilitato, accompagnata da relazione tecnica descrittiva contenente una descrizione dettagliata delle attività che si intendono svolgere e delle attrezzature utilizzate
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

4. Data e firma dell'interessato	
Luogo e data	/ /
Firma dell'interessato (Per le società anche il timbro)	
N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

## 5. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.

Si acconsente al trattamento dei dati (firma) \_\_\_\_\_

Allegato A – Accettazione e autocertificazione del gestore (se diverso dal legale rappresentante)		
..L.. SOTTOSCRITT...		
Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Codice Fiscale	Cittadinanza	
Estremi documento di soggiorno (e non cittadino U.E.)		
Residenza nel Comune di	CAP	Prov.
indirizzo		n.
Telefono	Cellulare	
Fax	e-mail	
consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti		
DICHIARA		
<input type="checkbox"/>	di accettare la nomina di gestore dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) di cui alla presente	
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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 e firma dell'interessato	
Luogo e data	/ /
Firma dell'interessato (Per le società anche il timbro)	
N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)
<p>Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:</p> <p><b>Finalità del trattamento:</b> I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.</p> <p><b>Modalità:</b> Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.</p> <p><b>Ambito di comunicazione:</b> I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.</p> <p><b>Diritti:</b> Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.</p> <p style="text-align: right;"><b>Si acconsente al trattamento dei dati (firma)</b> _____</p>

Allegato B – Accettazione e autocertificazione del responsabile tecnico		
..L.. SOTTOSCRITT...		
Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Codice Fiscale	Cittadinanza	
Estremi documento di soggiorno (e non cittadino U.E.)		
Residenza nel Comune di	CAP	Prov.
indirizzo	n.	
Telefono	Cellulare	
Fax	e-mail	
consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti		
<b>DICHIARA</b>		
<input type="checkbox"/>	di accettare la nomina di responsabile tecnico dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) di cui alla presente	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della laurea specialistica in scienze motorie (→ da allegare) conseguita in data	presso
<input type="checkbox"/>	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 e firma dell'interessato	
Luogo e data	/ /
Firma dell'interessato (Per le società anche il timbro)	
<b>N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</b>	

Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)
<p>Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:</p> <p><b>Finalità del trattamento:</b> I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.</p> <p><b>Modalità:</b> Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.</p> <p><b>Ambito di comunicazione:</b> I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.</p> <p><b>Diritti:</b> Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.</p> <p style="text-align: center;"><b>Si acconsente al trattamento dei dati (firma) _____</b></p>