

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

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

Il sottoscritto		Nome			Codice Fis	scale			
Cognome		None			Codice 1 is	care			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
20									
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefo	no fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione Ruolo	devé essere compilat	ta se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Danta alai	ttronica certi	finale		
reierono		Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica certi	TICATA		
Iscrizione al Registro Imprese della	Camera di Commercio			Provincia	Numero Is	scrizione		1	
Iscrizione al Repertorio Economico	e Amministrativo (REA	1)		Provincia	Numero is	scrizione			

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

		isferimento della sede d	perativa all'interno del			·					
ľ. o	U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
ovin	cia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		nobili oggetto del prod imento riguarda			<i>iori immobili o</i> gg i immobili	getto del proced	imento")				
ibili	tà dei l	locali				Protocollo			Data		
segr	ıa										
					SE	GNALA					
1	l'avv	io dell'attività									
	la mo	odifica di una at	tività esistente	, riguarda	nte:						
		trasferimento	della sede oper	ativa all'ir	iterno del t	erritorio co	munale				
		locali/impianti									
		modifica dell'a									
	la va	riazione dell'att	/	te:							
	0	cambio di ragio	one sociale								
	0	modifica dei sc		-		3					
			della compagin		soci, memb	ori dell'orga	ino di amm	inistrazior	ne, ecc.)		
			dell'istruttore q	ualificato							
	0	subingresso									
	0	sospensione o		vità							
	O	cessazione del	l'attività					V			
n p	reced	denza avviata t	ramite								
	autoriz				Protocollo		Data		Ente di riferir	mento	
	auto	rizzazione, cond	cessione o nulla	osta							
)	SCIA	o comunicazio	ne								
)	altro	(specificare)									

445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere 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, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ")
- di non aver riportato condanne penali ostative 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,
- **✓** 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

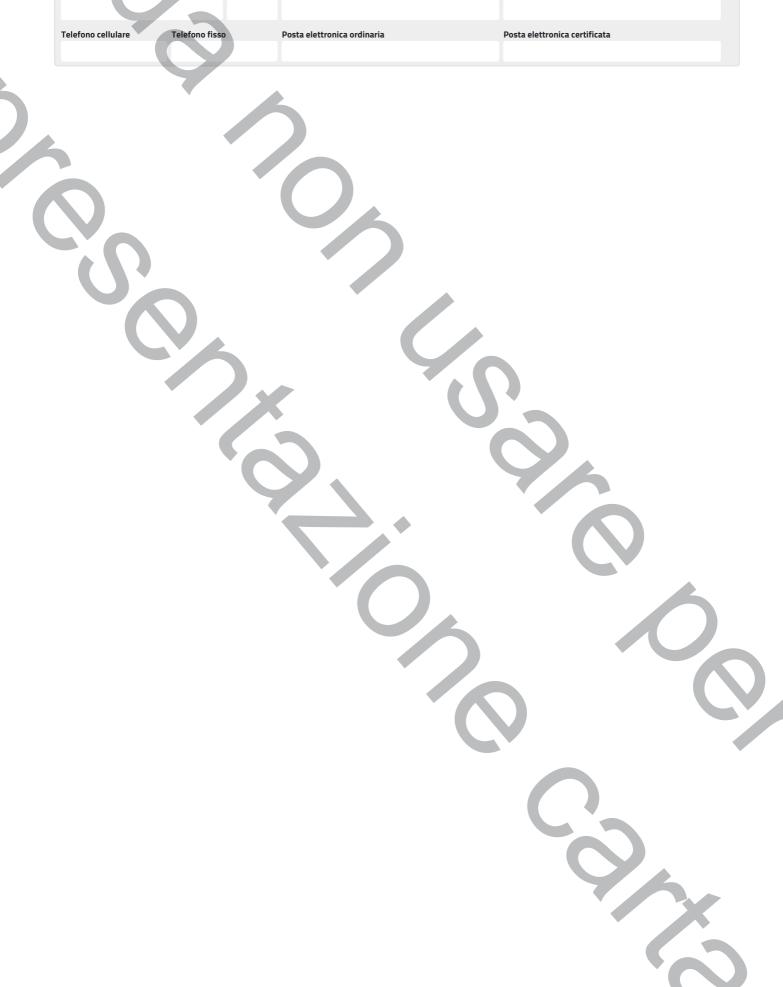
	che l'edificio/i locali/l'area in cui s	i svolge l'attività ha	1/hanno una dest	mazione a uso compa	itibile con l'attività stessa e cne,
	in caso di attività di somministra	•		•	
	previsto, dal Decreto ministeriale		_		
✓	di rispettare le norme CEI relativ	vamente all'impiar	nto elettrico, ai s	ensi del Decreto mir	nisteriale 27/2008 con relativo
	certificato di conformità				
	ssesso dei requisiti soggettivi mo				
	compilare in caso di avvio dell'attività, subingr etti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali		etti titolari dei requisiti)		
0	unico soggetto tenuto a presenta		del possesso dei	requisiti morali per l'	esercizio dell'attività ai sensi
	dell'articolo 2 del Decreto del Pre	sidente della Repul	bblica 03/06/199	8, n. 252	
\bigcirc	oltre al sottoscrivente ci sono al	tri soggetti tenuti	a presentare la	dichiarazione di poss	esso dei requisiti morali per
	l'esercizio dell'attività		р. ээээлэн э		
	(compilare il modello "autocertificazione dei	requisiti morali")			
010	NA DELLIATENTE				
_	VIO DELL'ATTIVITÀ :i ATECO attività svolte dell'impresa (da compila	ro co l'attività à cuelta in (forma impronditorialo)		
	re ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione cod	ice	
odic	e ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione cod	ice	
odic	e ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione cod	ice	
odic	re ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione cod	ice	
odic	e ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione cod	ice	
	ero addetti (indicare il numero di addetti previst				gia contrattuale. Per addetto si intende
Lillun	que ed a qualunque titolo lavori presso la sede	operativa della ditta ogge	ito della presente segna	lazione)	
) Dura	ta dell'attività				
0	permanente				
\bigcirc	temporanea				
	Data di inizio attività temporanea		Data di fine	attività temporanea	
	stagionalo				
	stagionale Data di inizio attività stagionale		Data di fino	attività stagionale	
	ar mizro accivita stagionale		Data di Tille	and out of the state of the sta	
•					
•	rfici rficie prevista per l'esercizio dell'attività	Superficie per altro u	uso (magazzini, servizi, e	cc,) Superficie comp	lessiva
•		Superficie per altro u	uso (magazzini, servizi, e		lessiva M²
•	rficie prevista per l'esercizio dell'attività	Superficie per altro u			
Supe	rficie prevista per l'esercizio dell'attività				
Supe	rficie prevista per l'esercizio dell'attività M²		nuperficie al coperto		m²
upe	rficie prevista per l'esercizio dell'attività M²	Su	perficie al coperto	Superficie all'aperto	m²
Super	rficie prevista per l'esercizio dell'attività M² ero di vasche	Su	perficie al coperto	Superficie all'aperto	m²
ouper	rficie prevista per l'esercizio dell'attività	Su	perficie al coperto	Superficie all'aperto	m²
Guper	rficie prevista per l'esercizio dell'attività m² ero di vasche nza di attività di somministrazione di alimenti e nO Sì (presentare separatamente SCIA per somministraz	Su Devande limitatamente a sione di alimenti e bevande s	perficie al coperto n ² i clienti dell'attività di pa	Superficie all'aperto m² alestra	m²
Guper	rficie prevista per l'esercizio dell'attività m² ero di vasche nza di attività di somministrazione di alimenti e no Sì (presentare separatamente SCIA per somministraziona manifestazioni o spettacoli permanenti o te	Su Devande limitatamente a sione di alimenti e bevande s	perficie al coperto n ² i clienti dell'attività di pa	Superficie all'aperto m² alestra	m²
Guper	rficie prevista per l'esercizio dell'attività m² ero di vasche nza di attività di somministrazione di alimenti e nO Sì (presentare separatamente SCIA per somministrazione no spettacoli permanenti o te	Su Devande limitatamente a sione di alimenti e bevande s	perficie al coperto n ² i clienti dell'attività di pa	Superficie all'aperto m² alestra	m²
Guper	rficie prevista per l'esercizio dell'attività m² ero di vasche nza di attività di somministrazione di alimenti e no Sì (presentare separatamente SCIA per somministraziona manifestazioni o spettacoli permanenti o te	Su Devande limitatamente a sione di alimenti e bevande si imporanei	perficie al coperto n ² i clienti dell'attività di pa	Superficie all'aperto m² alestra	m²
Guper	rficie prevista per l'esercizio dell'attività m² ero di vasche nza di attività di somministrazione di alimenti e no Sì (presentare separatamente SCIA per somministraziona manifestazioni o spettacoli permanenti o te no Sì Titolo autorizzativo	Su Devande limitatamente a sione di alimenti e bevande si imporanei	uperficie al coperto n ² i clienti dell'attività di pa volta congiuntamente ad d	Superficie all'aperto m² alestra	Capienza persone
Prese	rficie prevista per l'esercizio dell'attività m² ero di vasche nza di attività di somministrazione di alimenti e no Sì (presentare separatamente SCIA per somministraziona manifestazioni o spettacoli permanenti o te no Sì	Sum me bevande limitatamente a si sione di alimenti e bevande si simporanei	uperficie al coperto n ² i clienti dell'attività di pa volta congiuntamente ad d	Superficie all'aperto m² alestra	Capienza persone

di avere la disponibilità dei locali

TRASFERIMENTO D	ELLA SEDE (A1) - co	ollocazione prece	edente					
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
MODIFICA DEI LOCA	ALI/IMPIANTI							
Tipologia modifica estensione sup	erficie destinata all'a	attività oggetto de	ella presente s	egnalazior	ne			
O riduzione super	ficie destinata all'att	ività oggetto dell	la presente seg	gnalazione				
Descrizione modifica (descri	vere cosa comporta la modi	fica e la nuova distribuz	ione delle superfici)					
		0	5					
MODIFICA DELL'ATT	IVITÀ SVOLTA							
Descrizione modifica	IVITA SVOLTA							
				S				
CESSAZIONE DELL'A Motivazione	ATTIVITA	>			Y	A		
A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni i	ndicate, nella suddetta	sede operativa					

Denominazione/Ragione soci									
	ale				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 a	ltre cause				
Il subingresso avviene					Data fine g	estione			
Dichiara inoltre									
Modifiche locali									
O che i locali non h	anno riportato n	nodifiche rispetto a	alle planimetrie §	gia trasmes	sse				
O che i locali hanno	riportato modif	iche per le quali sa	arà presentata a	pposita dod	cumenta	zione			
Modifiche attività									
O che nulla è camb	iato nelle condiz	ioni di esercizio de	ell'attività preced	dentemente	e autoriz	zata/dich	niarata		
Che sono cambia	te le condizioni o	di esercizio dell'att	zività precedente	mente aut	orizzata/	'dichiara	ta		
Modifica istruttore qualificato									
		ruttore qualificato							
	V								
Che é variata la f	igara dell'istrutti	ore qualificato							
SOSPENSIONE O RIF	RESA DELL'ATT	IVITÀ							
Tipo istanza									
 l'attività verrà so 	spesa								
			Data fina						
Data inizio sospensiono			Data fine	sospensione					
Data inizio sospensiono		0	Data fine	sospensione					
		5),	Data fine	sospensione					
Data inizio sospensiono Motivazione		2	Data fine	sospensione					
Data inizio sospensiono Motivazione l'attività precede	ntemente sospe	esa verrà ripresa	•		9				
Data inizio sospensiono Motivazione	ntemente sospe	esa verrà ripresa	Data fine						
Data inizio sospensiono Motivazione l'attività precede	ntemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensiono Motivazione l'attività precede	ntemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensiono Motivazione I'attività precede Data inizio sospensiono	intemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI	intemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensiono Motivazione I'attività precede Data inizio sospensiono	intemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale	intemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI	intemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale	intemente sospe	esa verrà ripresa	•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAG Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale	intemente sospe		•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG	intemente sospe		•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolar	intemente sospe	DEI REQUISITI	•		Codice fisc	ale			
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG	intemente sospe		•		Codice fisc	ale			
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolar	intemente sospe	DEI REQUISITI	•		Codice fisc	ale			
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolar	intemente sospe	DEI REQUISITI	•		Codice fisc	rate			
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolar	intemente sospe	DEI REQUISITI	•		Codice fisc	ale			
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolat Cognome	entemente sospe	DEI REQUISITI	•		Codice fisc	ale			
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolar	entemente sospe	DEI REQUISITI	•		Codice fisc				
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolat Cognome	entemente sospe	DEI REQUISITI Nome	•						
Data inizio sospensione Motivazione I'attività precede Data inizio sospensione CAMBIO DELLA RAGI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA DEI SOGG Soggetti che cessano la titolat Cognome	entemente sospe	DEI REQUISITI Nome	•						

referente per la	pratica		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Talafana salkulaus	Telefono fisso	Donto elettronico endinario	Death alathuraine analificate
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
E	copia del permesso di soggiorno
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
k	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.