

| ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO) | | | | | |
|---|-------------------|---------------|--|-----------------|-----------|
| 1 | Ufficio ricevente | Presentata il | A mezzo | Data protocollo | Num. Prot |
| | | | <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Cartaceo a mano <input type="checkbox"/> Cartaceo per posta <input type="checkbox"/> Inoltro telematico | | |
| NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA | | | | | |

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
(L.R. 72/2000 e D.P.G.R. 13/2/2007 n. 7/R e s.m.i.)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:

| Codice | Nome attività | Oggetto |
|--------|--|---|
| 0 | Attività motorio – ricreativa (palestra) | <input type="checkbox"/> INIZIO DI ATTIVITA' <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DI SEDE <input type="checkbox"/> MODIFICA DEI LOCALI <input type="checkbox"/> VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' <input type="checkbox"/> SUBINGRESSO <input type="checkbox"/> CESSAZIONE |

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

| DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE | | | | |
|---------------------------|---|---|--------------------------------------|-----------|
| A1 | Cognome | Nome | | |
| | Nato a | Prov. | il | |
| | Residente in | Prov. | CAP | |
| | Via/piazza | n. | | |
| | Tel. | Fax | Cod. fisc. | |
| | Indirizzo email | | | |
| A2 | IN QUALITA' DI | | | |
| | <input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Affittuario | |
| | <input type="checkbox"/> Presidente | <input type="checkbox"/> Proprietario/comproprietario | | |
| A3 | DELLA | | | |
| | Forma giuridica * | Denomin.** | | |
| | Sede legale nel Comune di *** | | | Provincia |
| | Via/piaz. | N. civico | CAP | |
| | Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | | N. iscrizione registro | |
| | Partita IVA | Codice Fiscale | | |
| | <i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1 | | | |

| INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI | | | | |
|--|-------|----------|-----------|-----|
| B | Via | Comune | Prov. | CAP |
| | Email | Telefono | Cellulare | Fax |

Nota: compilare esclusivamente la scheda dell'intervento che si intende attivare

GESTORE

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| L'attività motorio-ricreativa esercitata nella palestra è gestita: | | | |
| <input type="checkbox"/> dal sottoscritto che presenta la dichiarazione di inizio attività | | <input type="checkbox"/> da apposito gestore individuato nel Sig.: | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | | n. |
| Tel. | Fax | Cod. fisc. | |
| Indirizzo email | | | |

Data e luogo

Firma del gestore per accettazione

RESPONSABILE TECNICO E OPERATORI

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Il responsabile tecnico previsto dall'articolo 16 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie o titolo equiparato, ai sensi della L. 136/2002, a tutela degli utenti e a garanzia del servizio offerto nella palestra è: | | | |
| <input type="checkbox"/> il sottoscritto che presenta la dichiarazione di inizio attività | | | |
| QUALIFICA: <i>laurea specialistica in scienze motorie ottenuta presso la Università di nell'anno accademico /</i> <i>in alternativa</i> <i>diploma equiparato ai sensi della L. 136/2002 ottenuto presso l'Istituto di nell'anno accademico /</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> individuato nel Sig.: | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | | n. |
| Tel. | Fax | Cod. fisc. | |
| Indirizzo email | | | |
| QUALIFICA: <i>laurea specialistica in scienze motorie ottenuta presso la Università di nell'anno accademico /</i> <i>in alternativa</i> <i>diploma equiparato ai sensi della L. 136/2002 ottenuto presso l'Istituto di nell'anno accademico /</i> | | | |
| Per lo svolgimento delle attività motorie e sportive all'interno della palestra il responsabile tecnico, può avvalersi sotto la propria sorveglianza e responsabilità dei seguenti soggetti: | | Tecnici del CONI, delle federazioni sportive nazionali e degli enti di promozione sportiva; | |
| | | Tecnici diplomati a seguito di corsi di formazione professionale aventi caratteristiche e requisiti definiti da specifiche normative regionali; | |
| | | Operatori in possesso del diploma di laurea in scienze motorie o di titoli equiparati ai sensi della Legge 18/06/2002, n. 136; | |

Data e luogo

Firma del Responsabile tecnico per accettazione

INIZIO ATTIVITA'

| | | | | |
|----------|--|--------|---------------------------|---------------------|
| C | DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA' | | | |
| | Indirizzo Via/P.za | | Civico | Piano/scala/interno |
| | Comune | | Prov. | CAP |
| | denominazione dell' esercizio | | | |
| | Dati catasto: Categ. | Classe | Foglio | Numero |
| | Destinazione d'uso | | Dest. urbanistica di zona | |
| | Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. imm.le) _____ | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------|-----------|------|
| D | RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti microambientali previsti dall'articolo 10 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti illuminotecnica previsti dall'articolo 11 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; Che gli apparecchi di illuminazione installati sono dotati di protezione contro gli urti; | | | |
| | <input type="checkbox"/> che l'ubicazione della palestra è nel rispetto dei requisiti minimi delle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi, D.M. 18/03/1996. Gli utenti sono considerati spettatori. | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che nella palestra è installata apposita segnaletica di sicurezza conforme alle prescrizioni di cui alla direttiva 92/58/CEE del Consiglio del 24/06/1992 recante le prescrizioni minime per la segnaletica di sicurezza o di salute sul luogo di lavoro; Che la segnaletica installata consente l'individuazione delle vie d'uscita, del posto di primo soccorso e dei mezzi antincendio; Che nella palestra sono altresì apposti cartelli indicanti i comportamenti da tenere nei casi di emergenza; | | | |
| | <input type="checkbox"/> che gli impianti utilizzati sono a norma della vigente normativa; | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che la palestra è conforme ai requisiti strutturali, edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso di cui alle vigenti disposizioni e norme regolamentari, nonché alle vigenti disposizioni in materia di barriere architettoniche, in quanto: | | | |
| | Tipologia atto | Ente che lo ha rilasciato | Num. atto | Note |
| | Permesso a costruire | | | |
| | Concessione | | | |
| Autorizzazione | | | | |
| Dichiarazione di inizio attività | | | | |
| Dichiarazione di inizio attività | | | | |
| Agibilità | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E | DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA' | |
| | <input type="checkbox"/> Motorio -Ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare): | |
| | Validità: <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> STAGIONALE DAL _____ AL _____ |
| | All'ingresso della palestra deve essere obbligatoriamente esposto l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra ed una copia della presente dichiarazione di inizio attività. | |
| | <input type="checkbox"/> la capienza è consentita ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R è: | (l'indicazione della capienza deve essere esposta in modo ben visibile all'ingresso della struttura) |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso della polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura (indicare la compagnia assicurativa e gli estremi della polizza): | n. utenti- accompagnatori |
| | <input type="checkbox"/> che l'attività avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.P.G.R. 13 febbraio 2007, n°7/R, "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 agosto 2000, n°72 (Riordino delle funzioni e delle attività in materia di promozione della cultura e della pratica delle attività motorie) e che la palestra è conforme al suddetto Regolamento; | |
| | <input type="checkbox"/> Che gli impianti tecnologici presenti nei locali sono stati realizzati in modo conforme alla regola d'arte secondo quanto previsto dalla Legge n. 46/1990, come emerge dalle dichiarazioni rilasciate; (indicare gli estremi delle certificazioni di conformità alla regola d'arte possedute): | |
| <input type="checkbox"/> Sono a conoscenza del fatto che , nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività, dovrò presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico , prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto, dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita relazione tecnica a firma di tecnico abilitato | | |
| <input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività di spettacoli o trattenimenti, presuppone, ad esclusione di alcuni casi, l'acquisizione della preventiva licenza di cui agli articoli 68 o 69 e 80 del TULPS; | | |

TRASFERIMENTO DI SEDE

| | | | | | |
|----------|--|--------|---------------------------|---------------------------|------|
| C | CHE IL LOCALE DI CUI A DICHIARAZIONE DEL | | N. PROT. | SI TRASFERIRA' IN: | |
| | Indirizzo Via/P.za | | Civico | Piano/scala/interno | |
| | Comune | | Prov. | CAP | |
| | denominazione dell' esercizio | | | | |
| | Dati catasto: Categ. | Classe | Foglio | Numero | Sub. |
| | Destinazione d'uso | | Dest. urbanistica di zona | | |
| | Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. imm.le) _____ | | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------|-----------|------|
| D | RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti microambientali previsti dall'articolo 10 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti illuminotecnica previsti dall'articolo 11 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; Che gli apparecchi di illuminazione installati sono dotati di protezione contro gli urti; | | | |
| | <input type="checkbox"/> che l'ubicazione della palestra è nel rispetto dei requisiti minimi delle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi, D.M. 18/03/1996. Gli utenti sono considerati spettatori. | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che nella palestra è installata apposita segnaletica di sicurezza conforme alle prescrizioni di cui alla direttiva 92/58/CEE del Consiglio del 24/06/1992 recante le prescrizioni minime per la segnaletica di sicurezza o di salute sul luogo di lavoro; Che la segnaletica installata consente l'individuazione delle vie d'uscita, del posto di primo soccorso e dei mezzi antincendio; Che nella palestra sono altresì apposti cartelli indicanti i comportamenti da tenere nei casi di emergenza; | | | |
| | <input type="checkbox"/> che gli impianti utilizzati sono a norma della vigente normativa; | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che la palestra è conforme ai requisiti strutturali, edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso di cui alle vigenti disposizioni e norme regolamentari, nonché alle vigenti disposizioni in materia di barriere architettoniche, in quanto: | | | |
| | Tipologia atto | Ente che lo ha rilasciato | Num. atto | Note |
| | Permesso a costruire | | | |
| | Concessione | | | |
| Autorizzazione | | | | |
| Dichiarazione di inizio attività | | | | |
| Dichiarazione di inizio attività | | | | |
| Agibilità | | | | |

| | | | |
|--|---|------------------------------|--|
| E | DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA' | | |
| | <input type="checkbox"/> Motorio-Ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare): | | |
| | Validità: <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> STAGIONALE DAL _____ AL _____ | | |
| | <u>All'ingresso della palestra deve essere obbligatoriamente esposto l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra ed una copia della presente dichiarazione di inizio attività.</u> | | |
| | <input type="checkbox"/> la capienza è consentita ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R è: | n. utenti- accompagnatori | <u>(l'indicazione della capienza deve essere esposta in modo ben visibile all'ingresso della struttura)</u> |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso della polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura <u>(indicare la compagnia assicurativa e gli estremi della polizza):</u> | | |
| | <input type="checkbox"/> che l'attività avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.P.G.R. 13 febbraio 2007, n°7/R, "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 agosto 2000, n°72 (Riordino delle funzioni e delle attività in materia di promozione della cultura e della pratica delle attività motorie) e che la palestra è conforme al suddetto Regolamento; | | |
| <input type="checkbox"/> Che gli impianti tecnologici presenti nei locali sono stati realizzati in modo conforme alla regola d'arte secondo quanto previsto dalla Legge n. 46/1990, come emerge dalle dichiarazioni rilasciate; (indicare gli estremi delle certificazioni di conformità alla regola d'arte possedute): | | | |
| <input type="checkbox"/> Sono a conoscenza del fatto che , nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività, dovro' presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico , prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto, dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita relazione tecnica a firma di tecnico abilitato | | | |
| <input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività di spettacoli o trattenimenti, presuppone, ad esclusione di alcuni casi, l'acquisizione della preventiva licenza di cui agli articoli 68 o 69 e 80 del TULPS; | | | |

| C | CHE L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CUI A DICHIARAZIONE DEL | N. PROT. | HA SUBITO LE SEGUENTI |
|---|---|----------|-----------------------|
| | MODIFICHE: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI | | | | |
|--|---|---------------------------|-----------|------|
| D | <input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti microambientali previsti dall'articolo 10 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti illuminotecnica previsti dall'articolo 11 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; Che gli apparecchi di illuminazione installati sono dotati di protezione contro gli urti; | | | |
| | <input type="checkbox"/> che l'ubicazione della palestra è nel rispetto dei requisiti minimi delle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi, D.M. 18/03/1996. Gli utenti sono considerati spettatori. | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che nella palestra è installata apposita segnaletica di sicurezza conforme alle prescrizioni di cui alla direttiva 92/58/CEE del Consiglio del 24/06/1992 recante le prescrizioni minime per la segnaletica di sicurezza o di salute sul luogo di lavoro; Che la segnaletica installata consente l'individuazione delle vie d'uscita, del posto di primo soccorso e dei mezzi antincendio; Che nella palestra sono altresì apposti cartelli indicanti i comportamenti da tenere nei casi di emergenza; | | | |
| | <input type="checkbox"/> che gli impianti utilizzati sono a norma della vigente normativa; | | | |
| | <input type="checkbox"/> Che la palestra è conforme ai requisiti strutturali, edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso di cui alle vigenti disposizioni e norme regolamentari, nonché alle vigenti disposizioni in materia di barriere architettoniche, in quanto: | | | |
| | Tipologia atto | Ente che lo ha rilasciato | Num. atto | Note |
| | Permesso a costruire | | | |
| | Concessione | | | |
| | Autorizzazione | | | |
| Dichiarazione di inizio attività | | | | |
| Dichiarazione di inizio attività | | | | |
| Agibilità | | | | |

| DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA' | | | |
|--|---|--|---|
| E | <input type="checkbox"/> Motorio- Ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare): | | |
| | Validità: <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> STAGIONALE DAL AL | |
| | All'ingresso della palestra deve essere obbligatoriamente esposto l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra ed una copia della presente dichiarazione di inizio attività. | | |
| | <input type="checkbox"/> la capienza è consentita ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R è: | n. utenti- accompagnatori | (l'indicazione della capienza deve essere esposta in modo ben visibile all'ingresso della struttura) |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso della polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura (indicare la compagnia assicurativa e gli estremi della polizza): | | |
| | <input type="checkbox"/> che l'attività avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.P.G.R. 13 febbraio 2007, n°7/R, "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 agosto 2000, n°72 (Riordino delle funzioni e delle attività in materia di promozione della cultura e della pratica delle attività motorie) e che la palestra è conforme al suddetto Regolamento; | | |
| | <input type="checkbox"/> Che gli impianti tecnologici presenti nei locali sono stati realizzati in modo conforme alla regola d'arte secondo quanto previsto dalla Legge n. 46/1990, come emerge dalle dichiarazioni rilasciate; (indicare gli estremi delle certificazioni di conformità alla regola d'arte possedute): | | |
| <input type="checkbox"/> Sono a conoscenza del fatto che , nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività, dovro' presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico , prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto, dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita relazione tecnica a firma di tecnico abilitato | | | |
| <input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività di spettacoli o trattenimenti, presuppone, ad esclusione di alcuni casi, l'acquisizione della preventiva licenza di cui agli articoli 68 o 69 e 80 del TULPS; | | | |

1. Nel caso di variazione del gestore e responsabile tecnico riportare il precedente gestore/responsabile tecnico e compilare anche il riquadro gestore/ responsabile tecnico per il nuovo.

SUBINGRESSO

| | | | |
|----------|--|--------|---------------------|
| C | DI ESSERE SUBENTRATO NELLA <input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> GESTIONE DELL' ATTIVITA' DI UBCATA OVE SEGUE: | | |
| | Indirizzo Via/P.za | Civico | Piano/scala/interno |
| | Comune | Prov. | CAP |
| | Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio | | |

| | | | |
|----------|--|----------------|------------------------|
| D | CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITÀ INDICATA NEL QUADRO C ERA IL SEGUENTE SOGGETTO (compilare il presente quadro in caso di imprenditore individuale): | | |
| | Cognome | Nome | |
| | Nato a | Prov. | il |
| | Residente in | Prov. | CAP |
| | Via/piazza | n. | |
| | Tel. | Fax | Cod. fisc. |
| | Indirizzo email <input type="checkbox"/> con firma digitale) | | |
| | Denominazione Impresa o Ditta (se presente) | | |
| | Sede legale nel Comune di (se diversa dalla residenza) | | Provincia |
| | Via/piaz. | N. civico | CAP |
| | Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | | N. iscrizione registro |
| | Partita IVA | Codice Fiscale | |

| | | | |
|---|--|----------------|------------------------|
| D1 | CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITÀ INDICATA NEL QUADRO C ERA LA SOCIETA' (compilare il presente quadro in caso di società): | | |
| | Forma giuridica * | Denomin. | |
| | Sede legale nel Comune di | | Provincia |
| | Via/piaz. | N. civico | CAP |
| | Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | | N. iscrizione registro |
| | Partita IVA | Codice Fiscale | |
| <i>Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.</i> | | | |

| | | | | |
|---|---|--|---------|-----------------------|
| D2 | DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO – <input type="checkbox"/> ATTO TRA VIVI | | | |
| | Estremi atto: Data | Notaio | Rep. n. | Registr. A Data e num |
| | NATURA DELL'ATTO | | | |
| | <input type="checkbox"/> vendita o donazione di azienda | <input type="checkbox"/> affitto di azienda | | |
| | <input type="checkbox"/> fusione o scissione di società con trasferimento di azienda | <input type="checkbox"/> risoluzione atto di vendita, donazione o affitto di azienda | | |
| | <input type="checkbox"/> conferimento di azienda in società | <input type="checkbox"/> scadenza di contratto di affitto | | |
| | <input type="checkbox"/> altre cause | | | |
| Data di decorrenza degli effetti giuridici degli atti sopra indicati (se presente): | | | | |

| | | | | |
|-----------|---|--------|---------|-----------------------|
| D3 | DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO <input type="checkbox"/> PER CAUSA DI MORTE (indicare gli estremi dell'atto di pubblicazione del testamento) | | | |
| | Data dell'atto | Notaio | Rep. n. | Registr. A Data e num |
| | Natura della successione <input type="checkbox"/> SUCCESSIONE LEGITTIMA (allegato 3) <input type="checkbox"/> SUCCESSIONE TESTAMENTARIA | | | |

CESSAZIONE ATTIVITA'

| | | | |
|--|---|--------|---------------------|
| C1 | CHE L'ATTIVITA' DI CUI ALLA DICHIARAZIONE DEL _____ PROTOCOLLO _____ UBCATA IN: | | |
| | Indirizzo Via/P.za | Civico | Piano/scala/interno |
| | Comune | Prov. | CAP |
| | Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio | | |
| La cessazione avviene per <input type="checkbox"/> subingresso <input type="checkbox"/> definitiva | | | |

CESSA NELLA SEGUENTE DATA

.....

| | |
|-----------|---|
| F | REQUISITI PERSONALI |
| F1 | REQUISITI SOGGETTIVI |
| | <input type="checkbox"/> Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente D.I.A.; |
| | <input type="checkbox"/> Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS; <input type="checkbox"/> Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentano l'esercizio dell'attività; <input type="checkbox"/> Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia); |
| | Trattandosi di società od organismi collettivi di cui si allega alla presente N. DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1. |

| | |
|-----------|---|
| F2 | REQUISITI PROFESSIONALI |
| F2 | <input type="checkbox"/> Il responsabile tecnico previsto dall'articolo 16 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie o titolo equiparato ai sensi della L. 136/2002, a tutela degli utenti e a garanzia del servizio offerto nella palestra è il sottoscritto, ovvero la persona sopra indicata, della presente dichiarazione di inizio attività; |
| | <input type="checkbox"/> Gli istruttori operanti nella palestra hanno i requisiti di cui al suddetto art.16 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R o titolo equiparato ai sensi della L. 136/2002; |

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------|----|----------------|
| G | COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO | | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * | | | |
| | N. | Rilasciato da | il | Valido fino al |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | | | |
| | N. | Rilasciato da | il | Valida fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio | | | | |

| | |
|----------|---|
| H | TRATTAMENTO DATI PERSONALI |
| | <input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge |

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di trasmissione telematica è richiesta un domicilio di posta elettronica certificata e la firma digitale.

Allegati:

1. Allegato 1 - dichiarazioni della sussistenza dei requisiti morali e antimafia degli altri soci e/o componenti l'organo di amministrazione, dell'eventuale gestore e del responsabile tecnico;
2. n. copie fotostatiche dei documenti di identità dei dichiaranti;
3. relazione illustrativa dell'attività con indicazione delle attrezzature;
4. N.1 planimetria in scala 1/2000 della zona limitrofa i locali, firmate da tecnico iscritto all'albo;
5. N.1 pianta dei locali in scala 1/100 con destinazione d'uso, indicazione della rete fognaria e servizi, firmate da tecnico iscritto all'albo;

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, gestore e responsabile tecnico) in possesso dei requisiti morali

| | | | |
|--------------------------|--|---------------|-------------------|
| Primo dichiarante | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | n. | |
| 1 | Codice fiscale (16 caratteri) | | |
| | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹ | | |
| | ¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | | |
| | N | Rilasciato da | il Valida fino al |
| | * Specificare il motivo del rilascio | | |
| | Secondo dichiarante | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | n. | |
| 2 | Codice fiscale (16 caratteri) | | |
| | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹ | | |
| | ¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | | |
| | N | Rilasciato da | il Valida fino al |
| | * Specificare il motivo del rilascio | | |
| | Terzo dichiarante | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | n. | |
| 3 | Codice fiscale (16 caratteri) | | |
| | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹ | | |
| | ¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | | |
| | N | Rilasciato da | il Valido fino al |
| | * Specificare il motivo del rilascio | | |
| | Quarto dichiarante | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | n. | |
| 4 | Codice fiscale (16 caratteri) | | |
| | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹ | | |
| | ¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | | |
| | N | Rilasciato da | il Valido fino al |
| | * Specificare il motivo del rilascio | | |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------|--|----------------|
| 5 | Quinto dichiarante | | | |
| | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Prov. | il |
| | Residente in | | Prov. | CAP |
| | Via/piazza | | | n. |
| | Codice fiscale (16 caratteri) | | | |
| | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹ | | | |
| | ¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario | | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * | | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | |
| | N | Rilasciato da | il | Valido fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio | | | | |
| 6 | Sesto dichiarante | | | |
| | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Prov. | il |
| | Residente in | | Prov. | CAP |
| | Via/piazza | | | n. |
| | Codice fiscale (16 caratteri) | | | |
| | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹ | | | |
| | ¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario | | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * | | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * | |
| | N | Rilasciato da | il | Valido fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio | | | | |

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS.
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentano l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

Firma* del quarto dichiarante

Firma* del quinto dichiarante

Firma* del sesto dichiarante

.....

.....

.....

Data

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di trasmissione telematica certificata con firma digitale non è obbligatorio l'adempimento sopra descritto.

| Il sottoscritto | | | |
|---|-------|------------|----|
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Codice fiscale (16 caratteri) | | | |
| Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) | | | |
| Residente a | Prov. | Via/piazza | n |
| ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comporta l'applicazione di sanzioni penali, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. cit. | | | |
| DICHIARA | | | |
| che il/la Sig./ra _____ nato/a _____, prov. _____ il _____, è deceduto/a in _____, il giorno _____, | | | |
| <input type="checkbox"/> senza lasciare testamento; | | | |
| <input type="checkbox"/> lasciando il testamento pubblicato dal Notaio _____ in data _____ Rep. N. _____; | | | |
| <input type="checkbox"/> di essere unico erede del/della suddetto/a defunto/a; | | | |
| <input type="checkbox"/> che unici eredi del/della suddetto/a defunto/a sono: | | | |
| Cognome | Nome | C.F. | |
| <input type="checkbox"/> che i soggetti sopra indicati, ai sensi dell'art. 1106 del Codice Civile e con la maggioranza indicata al precedente art.1105, lo hanno nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi; | | | |
| <input type="checkbox"/> di essere stato nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi con Decreto del Tribunale di _____ del _____; | | | |
| <input type="checkbox"/> che la comunione ereditaria sia regolarizzata si è trasformata nella società rappresentata, come evidenziato nell'atto costitutivo del _____ notaio _____ repertorio _____ registrato a _____ il _____ n. | | | |
| <input type="checkbox"/> che non figurano eredi o legatari minorenni | | | |
| <input type="checkbox"/> che figurano eredi o legatari minorenni e che in data _____ / _____ / _____ il giudice tutelare dott. _____ ha concesso la propria autorizzazione per quanto richiesto nel presente atto. | | | |

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica