

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

**Il sottoscritto:**

Cognome		Nome	
	C.F.		
Data di nascita		Cittadinanza	
		Sesso:	M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Luogo di nascita: Stato		Provincia	
		Comune	
Residenza: Provincia		Comune	
	Via, Piazza	n.	C.A.P.
E-mail			
PEC			
telefono/cellulare		Fax.	
(solo nel caso in cui la segnalazione venga presentata da cittadino straniero)			
in possesso del/la permesso/carta di soggiorno rilasciato dalla Questura di			
in data			
		per motivi di	
			valido fino al

**In qualità di:**

<input type="radio"/> <b>titolare dell'omonima impresa individuale:</b>			
PARTITA IVA (se già iscritto)			
Denominazione			
con sede nel Comune di			
	Provincia		
Via/piazza		n.	C.A.P.
N. di iscrizione al Registro imprese		dal	
			CCIAA di
<input type="radio"/> <b>legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:</b>			
C.F.		PARTITA IVA (se diversa dal C.F.)	
Denominazione/ragione sociale			
con sede nel Comune di		Provincia	
Via/piazza		n.	C.A.P.
N. di iscrizione al Registro imprese		dal	
			CCIAA di
E-mail			
PEC			
autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,			
(In caso di impresa artigiana)			
Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di			
		n.	

Ai sensi dell'articolo 86 del TULPS , nonché dell'articolo 19 della legge n° 241/90 come modificato dalla legge n° 122/2010, l.r. 3/08/2010 n.12, l.r. 7/10/2009 n.40, regolamento regionale 21/03/2007 n.1 e regolamento regionale 11/02/2003 n.4

**SEGNALA L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI PALESTRA**

Sotto l'insegna o denominazione			
situata in Via/Piazza		n.	
con superficie di mq.		coperti, e mq.	
		all'aperto, n.	
			piani;

SPECIFICANDO CHE ALL'INTERNO DELLA PALESTRA SONO PRESENTI:

- n. [ ] attrezzature ginnico-sportive;  
 altro [ ] n. [ ] ;

la capienza complessiva del locale è pari a n. [ ] persone.

Il sottoscritto segnalante, titolare dell'attività , dichiara di avere la disponibilità dei locali in qualità di:

- proprietario  affittuario  comodatario  altro [ ]

Il sottoscritto, al fine della presente segnalazione, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in materia di autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà , dichiara quanto segue:

che i locali/area, sede dell'attività, censiti al N.C.E.U. al Foglio [ ] Mapp. [ ] Sub [ ] rispettano la normativa edilizia e urbanistica, anche relativamente alla destinazione d'uso;

che è stata stipulata polizza assicurativa di responsabilità civile e professionale verso terzi ai sensi dell'art.13 del Regolamento approvato con DPGR 11/02/2003, n.4/Reg. e successive modifiche e integrazioni;

di essere in possesso di certificato di prevenzione incendi rilasciato in data [ ] con scadenza il [ ] ;

di aver richiesto il rilascio del CPI al Comando Provinciale V.V.F, presentando contestuale Dichiarazione Inizio Attività ai sensi dell'art. 3 comma 5 D.P.R n. 37/1998;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965 (ANTIMAFIA) (*nel caso di società compilare la dichiarazione allegata*);

di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);

di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 TULPS);

di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);

di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;

di non essere in corso di fallimento;

di non essere stato interdetto o inabilitato.

di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;

di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;

di non avere figli.

di nominare in qualità di rappresentante (art.93 del TULPS n.773/1931) nell'esercizio dell'attività :  
il/la Sig./Sig.ra [ ] , nato/a a [ ] ,  
prov. [ ] , il [ ] , residente in [ ] , prov. [ ] ,  
via [ ] n. [ ] , che accetta l'incarico, come risulta  
da dichiarazione allegata.

di nominare direttore responsabile il sig.

in possesso dei requisiti professionali sottoindicati

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

- attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati;
- dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese;

**IN RELAZIONE:**

- al rispetto del Regolamento di igiene locale del Comune di ,  
delle norme igienico sanitarie relative alle attrezzature utilizzate, ai requisiti di aerazione ed illuminazione naturale diretta o indiretta;
- al rispetto delle norme e requisiti di isolamento acustico, nonché della zonizzazione acustica comunale;
- al possesso della Deroga di cui all'art. 8 del d.P.R n. 303/1956 rilasciata dalla competente azienda sanitaria locale relativamente ai seguenti locali seminterrati/interrati  
;
- alla dotazione dell'esercizio di apposito impianto di ventilazione meccanica integrativa rispondente ai requisiti del decreto Ministero interno 1 febbraio 1986;
- al rispetto delle norme CEI relativamente all'impianto elettrico, e che il medesimo possiede la conformità ai sensi del Decreto Ministeriale n° 37/08;
- alla predisposizione di specifica previsione di impatto acustico redatta da tecnico competente ai sensi della legge n° 447/95;

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.

Il sottoscritto segnalante allega alla presente i seguenti documenti:

- 1) Titoli professionali del Direttore responsabile e degli istruttori (requisiti previsti dall'art.29 della l.r. 5/02/2002, n.6);
- 2)
- 3)

*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.*

Data  **firma del segnalante** \_\_\_\_\_  
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Firma del Tecnico abilitato \_\_\_\_\_  
in relazione alla attestazione / asseverazione di cui al punto n.