



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PALESTRA, CENTRO FITNESS

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro

con sede legale in:

Comune _____ prov. | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | |

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. | | Stato _____

il | | / | | / | | | |

residente in _____ prov. | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | |

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n.

Comune _____ prov. | | C.A.P.
| | | | |

Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax.

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez.

Catasto: ☐ fabbricati

Disponibilità dell'immobile:

☐ Proprietà

☐ Affitto da _____

1 – APERTURA

1.1 - DATI SULL'ATTIVITÀ:

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di:

- ☐ Palestra
☐ _____

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività mq |_|_|_|_|_|

1.2 - DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

|_| di essere Istruttore qualificato in possesso di diploma rilasciato dall'Istituto Superiore di Educazione Fisica (ISEF) o di Laurea in Scienze Motorie;

|_| di essere *istruttore specifici di disciplina* quelli in possesso di apposita corrispondente abilitazione, rilasciata dalla federazione nazionale competente, riconosciuta o affiliata al CONI

OPPURE

|_| *che* l'Istruttore qualificato / Istruttore specifico di disciplina è

Nome _____ Cognome _____

(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente)

che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.

2 – TRASFERIMENTO DI SEDE

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che l'attività di:

- ☐ Palestra
☐ _____

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
sarà trasferita

Da

Indirizzo _____

A

Indirizzo _____
3 – MODIFICA DEI LOCALI
Il/la sottoscritto/a SEGNALE che l'attività sarà sottoposta alle seguenti modifiche ☐ Ampliamento ☐ Riduzione Sale numero _____ Capienza massima utenti e personale _____ Sup. totale dei locali mq. _____
ALTRE DICHIARAZIONI
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara di aver rispettato: ☐ il Regolamento di Igiene del Comune di Capaccio Paestum. <i>Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, che relativamente alla normativa edilizia, di essere in possesso del titolo edilizio abilitativo richiesto con :</i> Pratica _____ num. _____ Data _____ al Comune di Capaccio Paestum <i>Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato:</i> ▪ le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ▪ le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso ▪ la normativa vigente in materia ambientale e le norme sull'impatto acustico come da documentazione allegata ▪ le norme relative alla prevenzione incendi (SCIA antincendio allegata oppure presentata direttamente al Comando provinciale VVF in data _____) <i>Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre,</i> ▪ che le attrezzature e i macchinari sono in possesso dei requisiti tecnici, igienico sanitari e di sicurezza nel rispetto delle vigenti norme ▪ gli impianti installati sono realizzati a regola d'arte in conformità alla normativa vigente ▪ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, il titolare del trattamento, in caso di raccolta presso l'interessato di dati che lo riguardano, fornisce all'interessato stesso le seguenti informazioni:

- Titolare del trattamento è il Comune di Capaccio Paestum con sede in via Vittorio Emanuele 84047 Capaccio Paestum (SA) Tel. 0828.812111 nella persona del Sindaco pro-tempore o di un suo delegato
- Responsabile del Trattamento dei dati è il Responsabile di P.O. dott. Piero Cavallo.

Il Comune di Capaccio Paestum , tratterà i dati personali conferiti nell'ambito del presente procedimento, con modalità informatiche, telematiche e cartacee, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno comunicati a gli enti pubblici coinvolti nei procedimenti amministrativi di competenza e saranno diffusi nel portale informativo relativamente ai dati strettamente necessari per garantire la trasparenza nella gestione del procedimento.

I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi secondo le procedure previste dalla legge in materia di accesso agli atti .

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati B) + copia del documento di identità + documentazione comprovante il possesso del requisito professionale	Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
☐	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100	Sempre obbligatoria
☐	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi firmata da professionista abilitato	Sempre obbligatoria
☐	Autocertificazione di impatto acustico	Sempre obbligatoria
☐	SCIA ai sensi D.P.R. 151/2011 - prevenzione incendi	Obbligatoria nel caso non sia già stata presentata direttamente al Comando provinciale Vigili del Fuoco di Salerno.
☐		