



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI C.A.M. (CENTRO ATTIVITA' MOTORIA)
ART.16 L.R. 23/09/2009, N. 19, COME SOSTITUITO DALL'ART. 49 L.R. 16/02/2010, N. 15 -
ART. 19 L.241/90 e ss.mm.ii.

2 copie in carta semplice

AL COMUNE DI CORCIANO
SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

codice ISTAT

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
e-mail			
pec			

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	

SEGNALA

Che intende iniziare l'attività di Centro Attività Motoria in Via/P.zza
n., con la denominazione di "....." e con le
seguenti attività:

- MUSCOLAZIONE
- AEROBICA E CORPO LIBERO
- ALLENAMENTO DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE
- BUILDING
- STEP
-
-
-
-

CON L'AUSILIO DELLE SEGUENTI ATTREZZATURE:

la variazione in relazione all'autorizzazione n. _____ del _____ D.I.A./S.C.I.A. prot. n. _____ del _____:
(.....)

la cessazione in relazione all'autorizzazione n. _____ del _____ D.I.A./S.C.I.A. prot. n. _____ del _____ dalla data del _____

Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (Art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, Art. 19, comma 6, L. 241/90 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dall'Art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000) e che la mancanza delle autocertificazioni, delle attestazioni e delle asseverazioni normativamente richieste comporta l'inefficacia della presente segnalazione, il/la sottoscritt_/_/ dichiara che:

- > I locali hanno i requisiti di legge sotto il profilo della:
 - a) agibilità e destinazione d'uso urbanistica,
 - b) igiene e sanità,
 - c) sicurezza degli impianti e delle attrezzature,
- > l'impianto e le attrezzature sono conformi al Regolamento Regionale 29/05/98 n. 16;
- > Il Direttore tecnico è il Sig., nato a il residente a Via in possesso di regolare diploma ISEF (acquisito in data, di cui si allega copia);
- > Il responsabile sanitario è il Dott., nato a il residente a Via specializzato in Medicina dello Sport/Cardiologia;
- > La superficie del locale è di mq. e l'attività viene svolta in n. sale;
- > Il rapporto spazio/utente è il seguente:.....;

- ✓ L'orario di apertura è il seguente:
- ✓ Il periodo di esercizio è il seguente:.....
- ai fini antimafia non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art. 10 della L. 31/05/1965 n. 575,
- dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli Artt. 10, 11 e 92 del T.U.L.P.S.,
- dichiara che il numero massimo di praticanti che possono essere compresenti nell'impianto è il seguente:

ALLEGA: (le copie devono essere rese conformi ai sensi dell'art. 19 e 19bis del D.P.R. 445/2000) ¹

- Copia polizza assicurativa di responsabilità civile e professionale verso terzi rapportata alla capienza dell'impianto con capitale minimo assicurato di € 516.457,00;
- Asseverazione di tecnico abilitato, attestata i requisiti urbanistici ed igienico sanitari dei locali, corredata dai seguenti elaborati tecnici:
 1. Planimetrie e sezioni dei locali approvate dal Comune con l'indicazione della destinazione di ciascun locale;
 2. Documentazione tecnica di idoneità in base alle vigenti leggi degli impianti tecnologici ed in particolare dell'impianto elettrico, dell'impianto termico e dell'impianto del trattamento dell'aria;
 3. Relazione tecnico - descrittiva del C.A.M. dalla quale risulti la conformità dell'immobile e delle attrezzature al Regolamento, nonché il calcolo della capienza;
 4. Certificato di collaudo statico relativo alle strutture portanti o di idoneità statica in caso di impianti realizzati precedentemente al 1971;
- Estremi del certificato di agibilità dell'immobile (o copia) e modello per verifica conformità urbanistico - edilizia correttamente compilato e firmato;
- Documentazione relativa alla previsione di impatto acustico redatta da tecnico abilitato (in caso di utilizzo di impianti di diffusione sonora con emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ai sensi dell'Art. 4 del D.P.R. 19/10/2011, n. 227);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 8, comma 5, della legge 26 ottobre 1995 n. 447 (in caso si utilizzino impianti di diffusione sonora ovvero si svolgano manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali e non vengano superati i limiti di emissione di rumore stabiliti per la zona interessata dal documento di classificazione acustica del Comune, ai sensi dell'Art. 4 del D.P.R. 19/10/2011, n. 227);
- Dichiarazione di accettazione dell'incarico da parte del direttore tecnico e del responsabile sanitario con firma autenticata nelle forme di legge (allegare copia documento di riconoscimento);
- Estremi iscrizione alla Camera di Commercio;
- Fotocopia documento di riconoscimento del Titolare/Legale Rappresentante;
- Elenco delle attrezzature utilizzate.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a dichiara che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali in suo possesso

Data _____

Firma _____

LA PRESENTE SEGNALAZIONE PUO' ESSERE INVIATA A MEZZO RACCOMANDATA A.R. O INVIATA PER POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO comune.corciano@postacert.umbria.it OPPURE CONSEGNATA ALL'UFFICIO

¹ Art. 19 del DPR 445/2000 Modalità alternative all'autenticazione di copie

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Art. 19-bis del DPR 445/2000 Disposizioni concernenti la dichiarazione sostitutiva

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'articolo 19, che attesta la conformità all'originale di una copia di un atto o di un documento rilasciato o conservato da una pubblica amministrazione, di un titolo di studio o di servizio e di un documento fiscale che deve obbligatoriamente essere conservato dai privati, può essere apposta in calce alla copia stessa.

PROTOCOLLO DEL COMUNE SITO IN C.SO CARDINALE ROTELLI N. 21 - IN NUMERO DI 2 COPIE DI CUI UNA COPIA PER L'INTERESSATO CHE, MUNITA DI TIMBRO DATARIO APPOSTO DAL COMUNE, DEVE ESSERE TRATTENUTA ED ESIBITA A RICHIESTA DEGLI ORGANI DI CONTROLLO.

AVVERTENZA PER IL DICHIARANTE

AI SENSI DELL'ART. 19, COMMA 3, DELLA LEGGE N. 241/90 E SS.MM.II., IL COMUNE VERIFICHERA' D'UFFICIO, CON LE MODALITA' E NELLE FORME DI LEGGE, LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E DEI REQUISITI DI LEGGE RICHIESTI, IN MANCANZA DEI QUALI DISPORRA', SE DEL CASO, IL DIVIETO DI PROSECUZIONE DELL'ATTIVITA' E LA RIMOZIONE DEI SUOI EFFETTI.

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
I dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

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 D.P.R. 445/2000, nonché dall'Art. 16, comma 6, della L. 241/90 e ss.mm.ii. e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

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 _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

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 D.P.R. 445/2000, nonché dall'Art. 16, comma 6, della L. 241/90 e ss.mm.ii. e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

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 _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

**Modello – comunicazione antimafia
autocertificazione della comunicazione antimafia**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Elenca di seguito le generalità complete dei propri conviventi:

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ **Data**

_____ **firma leggibile del dichiarante(*)**

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.