



Regione Siciliana

Al SUAP del Comune di
RIBERA

Pratica	
del	
Protocollo	

da trasmettere tramite il Portale Urbix- Suap

SCIA:

- SCIA Apertura
 SCIA Trasferimento di sede

SCIA UNICA:

- SCIA Apertura + altre segnalazioni
 SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni

SCIA CONDIZIONATA:

- SCIA A Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso
 SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE E IMPIANTI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ FISICO-MOTORIE

(L.R. N. 29 DEL 29 DICEMBRE 2014)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza

Comune prov. C.A.P.

Stato Telefono fisso / cell. fax

DATI CATASTALI

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

Catasto: fabbricati

1 - APERTURA

1.1 - DATI SULL'ATTIVITA':

il/la sottoscritto/a **SEGNALA l'avvio di una struttura/impianto per lo svolgimento di attività fisico - motorie**

- Attività fisico-motoria per la salute
 Palestra
 Stabilimento Balneare
 Hotel
 Villaggio Turistico
 Struttura privata non riconosciuta dal C.O.N.I.
 Altro

Superficie complessiva del locale mq

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività (*) mq

Tipologia della struttura e/o dell'impianto

1. Numero massimo ammissibile di praticanti simultaneamente presenti nell'impianto n.

persone

2. Rapporto spazio/utente (indicare il rapporto mq./persone)

3. Periodo di apertura

Riferimenti amministrativi

Già avviato con la D.I.A. / S.C.I.A. / Comunicazione prot. del

(Specificare tipo di adempimento/provvedimento)

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' (Inserire descrizione delle attività, delle attrezzature e delle discipline praticate all'interno della struttura e/o impianto):

Requisiti relativi a tutte le strutture

A) che le attività fisico – motorie svolte all'interno della struttura impianto sono (Art. 3, L.R.. 29/14):

a) Coordinate dal Sig./ra nato/a a
il C.F. , residente a
prov. () in via in possesso del titolo di studio:

a1) Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno presso l'università di

a2) Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso

a3) Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento)

b) Dirette dal Sig./ra nato/a a
il C.F. , Residente a
prov. () in via in possesso del titolo di studio:

b1) Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno presso l'università di

b2) Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso

b3) Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento)

c) Gestite dal Sig./ra nato/a a
il C.F. , Residente a
prov. () in via in possesso del titolo di studio:

c1) Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno presso l'università di

c2) Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso

c3) Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento)

B) che le attività fisico – motorie svolte all'interno della struttura impianto sono (Art. 3, L.R.. 29/14):

b1) edilizia – Agibilità del con destinazione d'uso

Categoria catastale

b2) pubblica sicurezza

b3) antincendio

Attività non soggetta

Attività soggetta – Certificato di prevenzione incendi prot. n. del

S.C.I.A. del

b4) IGIENE

NULLA OSTA IGIENICO SANITARIO PROT. N. **Agibilità del**

(eventuale)

AUTORIZZAZIONE USO LOCALI SEMINTERRATI PROT. N. **DEL**

(eventuale)

C) CHE LA STRUTTURA/IMPIANTO E LE ATTREZZATURE SONO CONFORMI AL REGOLAMENTO DEL CONI;

D) DI AVERE STIPULATO CON LA COMPAGNIA ASSICURATIVA POLIZZA ASSICURATIVA A FAVORE DEGLI UTENTI DELL'IMPIANTO PER GLI EVENTI DANNOSI COMUNQUE CONNESSI ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' EFFETTUATE ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO STESSO;

E) CHE ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO SARA' IMPIEGATO E SARA' PRESENTE COSTANTEMENTE UN SOGGETTO IN POSSESSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE O DIPLOMA ISEF OVVERO DI TITOLO DI STUDIO EQUIPOLLENTE;

F) CHE IL RESPONSABILE SANITARIO E' IL DOTT. , IN POSSESSO DELLA SPECIALIZZAZIONE IN:

F1) MEDICINA DELLO SPORT **F2) CARDIOLOGIA** (indicare estremi del titolo)

CHE LA STRUTTURA / IMPIANTO E' APERTA AL PUBBLICO E LE PRESTAZIONI SONO EROGATE:

A titolo Gratuito

DIETRO Pagamento di corrispettivo a qualsiasi titolo (anche sotto forma di quota sociale)

NOTE

Ulteriori requisiti relativi alle sole strutture con prestazioni a pagamento

Per le finalita' di cui all'art. 4, della L.R. 29/14, dichiara che il ruolo di Direttore Tecnico è svolto:

dal Sig. nato/a a il
C.F. , Residente a prov. ()
in via in possesso del titolo di studio:

- a) Laurea quadriennale in Scienze Motorie
(ovvero)
- b) Laurea Magistrale in Scienze e tecniche della attività sportive (LM68)
(ovvero)
- c) Laurea Magistrale in Scienze e tecniche della attività motorie preventive e adattate (LM67)
(ovvero)
- d) Laurea Magistrale in Management dello Sport (LM47) nonché in possesso della laurea triennale in Scienze motorie
(ovvero)

Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso

- e) Estremi dei titoli accademici:

Laurea conseguita nell'anno presso

Laurea conseguita nell'anno presso

Laurea conseguita nell'anno presso

IL SOTTOSCRITTO, AI SENSI DEL COMMA 4, DELL'ART. 7, DELLA L.R. 29/14, DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELL'OBBLIGO DI COMUNICAZIONE AL COMUNE, DI TUTTE LE VARIAZIONI APPORTATE ALL'IMPIANTO/STRUTTURA ED, IN PARTICOLARE DELLA VARIAZIONE DEI DATI INDICATI NELL'ART. 7, COMMA 2, DELLA MEDESIMA LEGGE

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:

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

- 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").

2 – TRASFERIMENTO DI SEDE

il/la sottoscritto/a SEGNALE che l'attività di:

- Attività fisico-motoria per la salute
- Palestra
- Stabilimento balneare
- Hotel

- Villaggio Turistico
 Struttura privata non riconosciuta dal C.O.N.I.
 Altro

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot. n. **del** **sarà trasferita**

DA

Indirizzo CAP

A

Indirizzo CAP

Tel. Fisso/cell.

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:

- i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza.

Oppure, formula alternativa alla presedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):

il regolamento comunale per la disciplina dell'attività Fisico/Motorie

il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato:

- 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

il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)¹

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

indirizzo

indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento². Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per la quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")).

Responsabile del trattamento

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

indirizzo email

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail

1 Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

2 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	COMPILATA DA TUTTI I SOGGETTI COINVOLTI
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre obbligatoria

SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)

SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

	<p><i>ovvero</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	
--	---	--