

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER LO SVOLGIMENTO DI
ATTIVITA' FISICO-MOTORIA E SPORTIVA**

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90 e ss.mm.ii., dell'art. 27 L.R. 7/2019 ed ai sensi della L.R. 29 dicembre 2014, n. 29, e ss.mm.ii. ,

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome				Nome			
C.F.				Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Comune	Provincia	Stato	Cittadinanza			
Residenza:	Comune	CAP	Provincia				
Via / P.zza , n. civico				Telefono/i			
PEC				Iscrizione Reg. Imprese			

nella	<input type="checkbox"/>	Titolare di ditta individuale	<input type="checkbox"/>	Rappresentante legale della società
qualità di:	<input type="checkbox"/>	Presidente dell'associazione	<input type="checkbox"/>	Altro

Da compilare in caso di società/associazione/altro

C.F.				P. IVA (se diversa da C.F.)					
Ragione sociale									
Sede: Comune				Provincia					
Via /P.zza			N° civico			CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC				Iscrizione Registro Imprese					

CON LA PRESENTE SEGNALA IL /LA

<input type="checkbox"/>	A -NUOVA APERTURA	<input type="checkbox"/>	C2 - Trasferimento di sede
<input type="checkbox"/>	B - SUBINGRESSO		
<input type="checkbox"/>	C - VARIAZIONE	<input type="checkbox"/>	C1 - Ampliamento di mq / Riduzione di mq / Modifiche interne
<input type="checkbox"/>	D - CESSAZIONE		

**DELL'ATTIVITA' FISICO-MOTORIA E SPORTIVA
SVOLTA NELLA SEGUENTE STRUTTURA:**

<input type="checkbox"/>	IN PALESTRA
<input type="checkbox"/>	IN IMPIANTO SPORTIVO
DENOMINATO _____	

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, la formazione e/o l'uso di atti falsi, sotto propria responsabilità (artt. 75-76, D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A QUANTO SPECIFICATO NELLE SEGUENTI SEZIONI:

Sezione A - NUOVA APERTURA

L'ATTIVITA' E' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza _____
n. civico _____ Piano _____ Interno _____ CAP 9 5 0 3 0
Estremi catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
Sup. attività mq. _____ Sup. complessiva mq. _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

N° MAX UTENTI: _____ RAPPORTO SPAZIO/UTENTI: _____ MQ. PER UTENTE

ATTIVITA' A CARATTERE PERMANENTE

STAGIONALE

DAL _____ AL _____

PER LO SVOLGIMENTO DELLA SEGUENTE ATTIVITA'/DISCIPLINA: _____

CON L'USO DELLE ATTREZZATURE INDICATE IN RELAZIONE TECNICA.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione B - SUBINGRESSO

DI ESSERE SUBENTRATO ALL'IMPRESA CON ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza _____
n. civico _____ Piano _____ Interno _____ CAP 9 5 0 3 0
in ditta (Denominazione del cedente) _____
avente C.F. / Part. IVA _____
già in possesso di S.c.i.a. / Autorizzazione n. _____ del _____

A SEGUITO:

Compravendita

Affitto d'azienda

Donazione

Conferimento

Risoluzione contratto d'affitto

Altre cause: _____

COME DA ATTO DEL _____ REGISTRATO IL _____ AL N° _____ CHE SI ALLEGA

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o di godimento dell'azienda commerciale devono essere provati per iscritto (atto pubblico o scrittura privata autenticata), salvo l'osservanza delle forme stabilite dalla legge per il trasferimento dei singoli beni dell'azienda.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

**Sezione C1 - VARIAZIONE
AMPLIAMENTO/RIDUZIONE/MODIFICHE INTERNE**

CHE L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza _____ n. civico _____
Piano _____ interno _____ c.a.p. 95030
HA SUBITO MODIFICA DEI LOCALI CONSISTENTE IN: _____
_____ CON CONTESTUALE:
<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA MQ. _____ A MQ. _____
<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA MQ. _____ A MQ. _____
Superficie Totale Mq. _____ N° Max. / Utenti _____ Rapporto Spazio/Utenti: _____ mq. per utente
<input type="checkbox"/> MANTENIMENTO DELLA STESSA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA'

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione C2 - TRASFERIMENTO DI SEDE

CHE L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza _____ n. civico _____
Piano _____ interno _____ c.a.p. 95030, estremi catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub. _____
SARA' TRASFERITA A TREMESTIERI ETNEO IN
Via/Piazza _____ n. civico _____
Piano _____ interno _____ c.a.p. 95030, estremi catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub. _____
Superficie attività Mq. _____ Superficie Totale Mq. _____
N° Max. / Utenti _____ Rapporto Spazio/Utenti: _____ mq. per utente

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione D - CESSAZIONE

L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza _____ n. civico _____
Piano _____ interno _____ c.a.p. 95030,
GIÀ MUNITA DEL SEGUENTE TITOLO ABILITATIVO ALL'ESERCIZIO: SCIA/AUTORIZZAZIONE PROT. N. / NUMERO _____ DEL _____
CESSA DAL _____ PER: <input type="checkbox"/> Trasferimento proprietà / gestione dell'attività in favore di: _____
<input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'attività

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75, DPR 445/2000),

DICHIARA, altresì

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 67 D.lgs. 6/9/2011, n°159 (***In caso di società dovrà essere compilato l'allegato "A"***);
- di essere in possesso del permesso/ carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ per motivi _____;
- di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività in virtù dell'allegato atto di (*Proprietà / Locazione / Comodato*): _____
- che l'immobile di svolgimento dell'attività di cui alla presente S.c.i.a. è in regola con le norme edilizio-urbanistiche in quanto munito di Certificato di agibilità Certificato di agibilità provvisoria Agibilità assentita Altro: _____, come da documentazione allegata;
- che l'immobile di svolgimento dell'attività di cui alla presente S.c.i.a. non ha subito, dall'epoca del rilascio dell'ultimo titolo edilizio-urbanistico, interventi edilizi soggetti a preventiva comunicazione, autorizzazione o concessione edilizia ha subito interventi edilizi regolarmente denunciati e/o autorizzati, come da documentazione allegata;
- che l'attività verrà svolta nel rispetto delle norme e dei regolamenti, anche locali, di polizia urbana e di pubblica sicurezza, igienico-sanitari, edilizio-urbanistici e relativi alla destinazione ed all'uso degli immobili nelle zone urbane;
- che nulla è cambiato, rispetto all'attività esercitata dal precedente titolare / gestore, in ordine alla tipologia di attività, ai locali di esercizio, agli impianti ed alle attrezzature, ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di pubblica sicurezza ed oggettivi in generale (*In caso di subingresso barrare la casella*).

In relazione a ciascuna delle voci che seguono, DICHIARA che:

Impatto acustico

L'attività, ai sensi dell'art. 4, c. 1, del D.P.R. n. 227 del 19/10/2011:

- è **esente dall'obbligo** di predisposizione della documentazione di impatto acustico.
- è **soggetta all'obbligo** di predisposizione della documentazione di impatto acustico, pertanto specifica che:
 - L'attività genera emissioni di rumore **non superiori** ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 14/11/1997 (*Allegare mod. E13, portale regionale SSU*)
 - L'attività genera emissioni di rumore **superiori** ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 14/11/1997 (*Allegare mod. A10, portale regionale SSU*)

Note:

Prevenzione incendi

La struttura è **soggetta** **non è soggetta** al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011

(*In caso positivo allegare relativa documentazione*)

Note:

Acque reflue:

- L'attività **prevede** lo scarico di acque reflue di tipo domestico, o assimilabili ad esso, senza alcuna variazione qualitativa e quantitativa rispetto a quanto previsto nell'autorizzazione di agibilità dell'immobile ove è ubicato l'esercizio;
- L'attività **prevede** lo scarico di acque reflue e/o meteoriche per i quali necessita specifica segnalazione/autorizzazione, che si allega.

Note:

Locali seminterrati

- L'attività viene esercitata in locali seminterrati muniti e, pertanto, è stata effettuata notifica all'I.T.L. ai sensi di legge come da documentazione allegata (Art. 65 D.Lgs 81/2008 come modificato dall'art. 1 della L. 203/2024);
- L'attività non viene esercitata in locali seminterrati.

Note:

DICHIARA, infine, che:

Nella struttura, per il coordinamento e la gestione delle attività tecniche (Art. 3, c. 1, L.R. 29/2014), in qualità di direttore tecnico è impiegato e presente il soggetto di seguito indicato, che ha accettato l'incarico, come da dichiarazione allegata (Allegato 1):

Sig. _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____ in

Via / P.zza _____ n. _____ in possesso di titolo di studio di cui all'art. 3 della L.R. 29/2014 e ss.mm.ii., in dettaglio specificato nella dichiarazione dallo stesso resa (Allegato 1);

- di avere stipulato con la compagnia assicurativa _____ polizza n. _____ del _____ a tutela degli utenti in caso di infortuni subiti durante lo svolgimento delle attività motorie o sportive;

- di essere a conoscenza che per lo svolgimento dei corsi finalizzati al miglioramento dell'efficienza fisica, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 29/2014, all'interno delle struttura è obbligatoria la presenza di istruttori specifici per disciplina in possesso di apposita abilitazione rilasciata dal CONI, o da enti riconosciuti dal CONI, e dell'Attestazione della partecipazione al corso di Primo Soccorso Sportivo Defibrillato (PSSD) della Federazione Medico Sportiva Italiana;

- di avere stipulato in data _____, ai fini della certificazione medica, convenzione medico-sanitaria con il Dott. _____ nato a _____ il _____, che è:

medico della Federazione medico sportiva italiana del CONI;

in possesso della specializzazione in medicina dello sport;

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo 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"); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di Tremestieri Etneo

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

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Si allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/>	Documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e di tutti i soggetti che rendono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -Copia del permesso di soggiorno in corso di validità; <input type="checkbox"/> -Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno conforme alla normativa vigente in materia ;
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnico-descrittiva dell'attività, dei locali e delle attrezzature utilizzate, redatta, datata, firmata e timbrata da tecnico abilitato, quindi sottoscritta dal titolare / legale rappresentante della ditta
<input type="checkbox"/>	Planimetria dei locali con destinazione d'uso di tutti gli spazi interni all'attività ed indicazione delle attrezzature tramite legenda, redatta, datata, firmata e timbrata da tecnico abilitato, quindi sottoscritta dal titolare / legale rappresentante della ditta
<input type="checkbox"/>	Attestazione di versamento dei diritti di istruttoria Suap
<input type="checkbox"/>	Allegato A - Dichiarazione di altri soggetti in caso di società
<input type="checkbox"/>	Allegato 1 - Accettazione dell'incarico del soggetto preposto al coordinamento, direzione, gestione, etc.
<input type="checkbox"/>	Agibilità dei locali e/o altro titolo edilizio-urbanistico
<input type="checkbox"/>	Titolo di possesso
<input type="checkbox"/>	Atto di cessione/ affitto di azienda (In caso di subingresso)
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa all'impatto acustico (Eventuale)
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa alla prevenzione incendi (Eventuale)
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione agli scarichi (Eventuale: AUA o altra autorizzazione specifica)
<input type="checkbox"/>	Notifica all'I.T.L. per i locali seminterrati (Eventuale)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione TARI
<input type="checkbox"/>	Altro: _____

Allegato A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI DI ALTRI SOGGETTI (IN CASO DI SOCIETA')

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____,

nato a _____ (Provincia _____), il _____,

C.F. _____, Cittadinanza _____, Sesso: M F

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, etc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

- SOCIO/A

- AMMINISTRATORE

- SINDACO

- Altro (Specificare) _____

della Società _____ c.f. _____

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,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- 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").

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo 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"); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di Tremestieri Etneo

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

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, DPR 445/2000).

Data _____

(Firma per esteso e leggibile - Allegare documento di identità
in corso di validità del dichiarante)

Allegato 1

DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE TECNICO PREPOSTO AL COORDINAMENTO E SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' FISICO/MOTORIE (ART. 3 DELLA L.R. 29/12/2014 N. 29)

(Resa ai sensi dell'Art. 46, del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. _____), il _____, C.F. _____, residente a _____ (Prov. _____), CAP _____, in Via/Piazza _____ n. _____, a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - O-Diploma ISEF conseguito presso _____ nell'anno _____;
 - O-Laurea in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di _____ nell'anno _____;
 - O-Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività sportive (LM 68) conseguita presso l'Università di _____ nell'anno _____;
 - O-Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività motorie e preventive adattate (LM 67) conseguita presso l'Università di _____ nell'anno _____;
 - O-Laurea Magistrale in Management dello sport (LM 47) conseguita presso l'Università di _____ nell'anno _____ e Laurea triennale in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di _____ nell'anno _____;
- relativamente alla struttura sita a Tremestieri Etneo, Via/P.zza _____ n. _____ in ditta _____, di accettare l'incarico di direttore tecnico per il coordinamento e la gestione delle attività tecniche (Art.3, c. 1, L.R. 29/2014);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- di essere in possesso di permesso/carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ per motivi _____.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo 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")); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di Tremestieri Etneo

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

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, DPR 445/2000).

Data _____

(Firma per esteso e leggibile - Allegare documento di identità in corso di validità del dichiarante)