

COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITA' PER SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' FISICO-MOTORIE - Ai sensi della Legge regionale n° 29 del 29/12/2014

Allo Sportello unico delle Attività Produttive
Comune di Santa Venerina
pec: suap@santavenerinapec.e-etna.it

A - DATI ANAGRAFICI

il/la sottoscritto/a

Cognome..... Nome

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a (Prov.) Nazione il/...../...../

residente a..... in Via/Piazza,.....n.....

c.a.p.

tel.....e-mail.....@.....

in possesso di valido documento di riconoscimento n. rilasciato da

.....il.....

in qualità di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale**
- Presidente dell'Associazione** (indicare tipologia assicurazione)
- Legale rappresentante della Società**
- Altro, avente diritto:**

Denominata.....

Forma giuridica

con sede nel Comune di Prov.

Via, Piazza, ecc. n.c.a.p.

P. IVA (se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Iscritta al Registro Imprese della CCIAA din. del
- Non tenuto all'iscrizione

Recapiti tel.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato DPR, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sotto la propria responsabilità ;

COMUNICA L'APERTURA DI UNA STRUTTURA/IMPIANTO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' FISICO-MOTORIE

B- TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA E/O IMPIANTO

Sotto l'insegna o denominazione

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

4) Le attività sportive si sviluppano in:

Aree al chiuso con superficie di esercizio di mq.

Aree all'aperto con superficie di esercizio di mq

5) Tipo attività:

Attività fisico-motoria per la salute

Palestra

Struttura Privata non riconosciuta dal C.O.N.I.

Villaggio Turistico

Hotel

altro n.;

6) Localizzazione:

Ubicata/o in Santa Venerina Fg. Mappa..... Particella N.C.E.U..... Sub.....
via / piazza n..... c.a.p.....

ricadenti i zona del PRG e che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico-ambientale, storico-architettonico;

7) Riferimenti amministrativi:

Estremi di precedenti autorizzazioni/dia/scia/Comunicazione :

..... prot n.....

del.....

..... prot n.....

del.....

C - DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

SONO PRESENTI :

- n. attrezzature ginnico-sportive,
- n. sauna,
- n.bagno-turco,
- altro n.;
-

Inserire descrizione delle attività e delle discipline praticate all'interno della struttura e/o impianto:

DICHIARA

D - REQUISITI RELATIVI A TUTTE LE STRUTTURE

A) che le attività fisico-motorie svolte all'interno della struttura/impianto sono (Art. 3 LR. 29/14):

a) **Coordinate** dal Sig.....

nato a..... il CF:

Residente a Prov.(.....) in

Via/Piazza.....

..... n..... in possesso del titolo di studio:

a1) Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno..... presso l'Università

a2) Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso.....

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

b) **Dirette** dal Sig.....

nato a..... il CF:

Residente a Prov.(.....) in

Via/Piazza..... n..... in possesso

del titolo di studio:

b 1) Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno..... presso l'Università

b 2) Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso.....

b 3) Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento)

c) **Gestite** dal Sig.....

nato a..... il CF:

Residente a Prov.(.....) in

Via/Piazza..... n..... in possesso

del titolo di studio:

c 1) Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno..... presso l'Università

c 2) Diploma ISEF, conseguito nell'anno presso.....

c 3) Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento)

B) che per la struttura/impianto sussistono i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di (Art.7 LR 29/14):

b1) **edilizia** – che i locali/area sono in possesso dell'agibilità ottenuta il
prot n.....

destinazione d'uso Cat. Catastale

b2) **pubblica sicurezza**

b3) **antincendio**

Attività non soggetta

Attività soggetta – Cert. di prevenzione incendi prot n..... del
SCIA del

b4) **igiene**

Nulla osta igienico sanitario prot n del

Autorizzazione uso locali semi/interrati prot n..... del

E - ULTERIORI REQUISITI RELATIVI ALLE SOLE STRUTTURE CON PRESTAZIONI A PAGAMENTO

Per le finalità di cui all'art.4, della LR. N. 29/14, dichiara che il ruolo di Direttore Tecnico è svolto:

dal Sig..... nato a..... il

CF: Residente a Prov.

(.....) in Via/piazzan..... in possesso del titolo

di studio :

- a) Laurea quadriennale in Scienze Motorie
(ovvero)
- b) Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività sportive (LM68)
(ovvero)
- c) Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività motorie preventive e adatte
(LM67)
(ovvero)
- d) Laurea Magistrale in Management dello Sport (LM47)
nonché in possesso della Laurea triennale in Scienze motorie
ovvero
- e) Diploma ISEF, conseguito nell'anno..... presso

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 LR. n.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, comma2, della medesima legge.

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.....

Timbro Firma per esteso del titolare/legale rappresentante

Allegati :

- documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto
- planimetria dei locali con evidenziate le zone destinate all'attività fisico-motoria e quelle destinate a servizi (uffici, spogliatoi, bagni ecc)