

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
	Ufficio ricevente	Presentata il	A mezzo	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Cartaceo a mano <input type="checkbox"/> Cartaceo per posta <input type="checkbox"/> Inoltro telematico		
	NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
(L.R. 72/2000 e D.P.G.R. 13/2/2007 n. 7/R e s.m.i.)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:

0	Codice	Nome attività	Oggetto
		Attività motorio – ricreativa (palestra)	<input type="checkbox"/> INIZIO DI ATTIVITA' <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DI SEDE <input type="checkbox"/> MODIFICA DEI LOCALI <input type="checkbox"/> VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' <input type="checkbox"/> SUBINGRESSO <input type="checkbox"/> CESSAZIONE

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			
A2	IN QUALITA' DI			
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	
A3	<input type="checkbox"/> Presidente			
	<input type="checkbox"/> Proprietario/comproprietario			
	DELLA			
	Forma giuridica *		Denomin. **	
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
Partita IVA		Codice Fiscale		
Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1				

B	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telefono	Cellulare	Fax

Nota: compilare esclusivamente la scheda dell'intervento che si intende attivare

GESTORE

L'attività motorio-ricreativa esercitata nella palestra è gestita:			
<input type="checkbox"/> dal sottoscritto che presenta la dichiarazione di inizio attività		<input type="checkbox"/> da apposito gestore individuato nel Sig.:	
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza			n.
Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo email			

Data e luogo

Firma del gestore per accettazione

RESPONSABILE TECNICO E OPERATORI

Il responsabile tecnico previsto dall'articolo 16 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie o titolo equiparato, ai sensi della L. 136/2002, a tutela degli utenti e a garanzia del servizio offerto nella palestra è:			
<input type="checkbox"/> il sottoscritto che presenta la dichiarazione di inizio attività			
QUALIFICA: laurea specialistica in scienze motorie ottenuta presso la Università di _____ nell'anno accademico _____ / in alternativa diploma equiparato ai sensi della L. 136/2002 ottenuto presso l'Istituto di _____ nell'anno accademico _____ /			
<input type="checkbox"/> individuato nel Sig.:			
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza			n.
Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo email			
QUALIFICA: laurea specialistica in scienze motorie ottenuta presso la Università di _____ nell'anno accademico _____ / in alternativa diploma equiparato ai sensi della L. 136/2002 ottenuto presso l'Istituto di _____ nell'anno accademico _____ /			
Per lo svolgimento delle attività motorie e sportive all'interno della palestra il responsabile tecnico, può avvalersi sotto la propria sorveglianza e responsabilità dei seguenti soggetti:		Tecnici del CONI, delle federazioni sportive nazionali e degli enti di promozione sportiva;	
		Tecnici diplomati a seguito di corsi di formazione professionale aventi caratteristiche e requisiti definiti da specifiche normative regionali;	
		Operatori in possesso del diploma di laurea in scienze motorie o di titoli equiparati ai sensi della Legge 18/06/2002, n. 136;	

Data e luogo

Firma del Responsabile tecnico per accettazione

INIZIO ATTIVITA'

C	DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'				
	Indirizzo Via/P.za		Civico	Piano/scala/interno	
	Comune		Prov.	CAP	
	denominazione dell' esercizio				
	Dati catasto: Categ.	Classe	Foglio	Numero	Sub.
	Destinazione d'uso		Dest. urbanistica di zona		
	Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. imm.le) _____				

D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
	<input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti microambientali previsti dall'articolo 10 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R;			
	<input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti illuminotecnica previsti dall'articolo 11 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; Che gli apparecchi di illuminazione installati sono dotati di protezione contro gli urti;			
	<input type="checkbox"/> che l'ubicazione della palestra è nel rispetto dei requisiti minimi delle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi, D.M. 18/03/1996. Gli utenti sono considerati spettatori.			
	<input type="checkbox"/> Che nella palestra è installata apposita segnaletica di sicurezza conforme alle prescrizioni di cui alla direttiva 92/58/CEE del Consiglio del 24/06/1992 recante le prescrizioni minime per la segnaletica di sicurezza o di salute sul luogo di lavoro; Che la segnaletica installata consente l'individuazione delle vie d'uscita, del posto di primo soccorso e dei mezzi antincendio; Che nella palestra sono altresì apposti cartelli indicanti i comportamenti da tenere nei casi di emergenza;			
	<input type="checkbox"/> che gli impianti utilizzati sono a norma della vigente normativa;			
	<input type="checkbox"/> Che la palestra è conforme ai requisiti strutturali, edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso di cui alle vigenti disposizioni e norme regolamentari, nonché alle vigenti disposizioni in materia di barriere architettoniche, in quanto:			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note
	Permesso a costruire			
	Concessione			
Autorizzazione				
Dichiarazione di inizio attività				
Dichiarazione di inizio attività				
Agibilità				

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'		
	<input type="checkbox"/> Motorio -Ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare):		
	Validità: <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> STAGIONALE DAL _____ AL _____		
	<u>All'ingresso della palestra deve essere obbligatoriamente esposto l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra ed una copia della presente dichiarazione di inizio attività.</u>		
	<input type="checkbox"/> la capienza è consentita ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R è:	n. utenti- accompagnatori	<u>(l'indicazione della capienza deve essere esposta in modo ben visibile all'ingresso della struttura)</u>
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura <u>(indicare la compagnia assicurativa e gli estremi della polizza):</u>		
	<input type="checkbox"/> che l'attività avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.P.G.R. 13 febbraio 2007, n°7/R, "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 agosto 2000, n°72 (Riordino delle funzioni e delle attività in materia di promozione della cultura e della pratica delle attività motorie) e che la palestra è conforme al suddetto Regolamento;		
<input type="checkbox"/> Che gli impianti tecnologici presenti nei locali sono stati realizzati in modo conforme alla regola d'arte secondo quanto previsto dalla Legge n. 46/1990, come emerge dalle dichiarazioni rilasciate; (indicare gli estremi delle certificazioni di conformità alla regola d'arte possedute):			
<input type="checkbox"/> Sono a conoscenza del fatto che , nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività , dovro' presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico , prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto, dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita relazione tecnica a firma di tecnico abilitato			
<input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività di spettacoli o trattenimenti, presuppone, ad esclusione di alcuni casi, l'acquisizione della preventiva licenza di cui agli articoli 68 o 69 e 80 del TULPS;			

TRASFERIMENTO DI SEDE

C	CHE IL LOCALE DI CUI A DICHIARAZIONE DEL		N. PROT.		SI TRASFERIRA' IN:	
	Indirizzo Via/P.za		Civico		Piano/scala/interno	
	Comune		Prov.		CAP	
	denominazione dell' esercizio					
	Dati catasto: Categ.		Classe	Foglio	Numero	Sub.
	Destinazione d'uso		Dest. urbanistica di zona			
	Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. imm.le) _____					

D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
	<input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti microambientali previsti dall'articolo 10 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R;			
	<input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti illuminotecnici previsti dall'articolo 11 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; Che gli apparecchi di illuminazione installati sono dotati di protezione contro gli urti;			
	<input type="checkbox"/> che l'ubicazione della palestra è nel rispetto dei requisiti minimi delle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi, D.M. 18/03/1996. Gli utenti sono considerati spettatori.			
	<input type="checkbox"/> Che nella palestra è installata apposita segnaletica di sicurezza conforme alle prescrizioni di cui alla direttiva 92/58/CEE del Consiglio del 24/06/1992 recante le prescrizioni minime per la segnaletica di sicurezza o di salute sul luogo di lavoro; Che la segnaletica installata consente l'individuazione delle vie d'uscita, del posto di primo soccorso e dei mezzi antincendio; Che nella palestra sono altresì apposti cartelli indicanti i comportamenti da tenere nei casi di emergenza;			
	<input type="checkbox"/> che gli impianti utilizzati sono a norma della vigente normativa;			
	<input type="checkbox"/> Che la palestra è conforme ai requisiti strutturali, edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso di cui alle vigenti disposizioni e norme regolamentari, nonché alle vigenti disposizioni in materia di barriere architettoniche, in quanto:			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note
	Permesso a costruire			
	Concessione			
Autorizzazione				
Dichiarazione di inizio attività				
Dichiarazione di inizio attività				
Agibilità				

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'		
	<input type="checkbox"/> Motorio-Ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare):		
	Validità: <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> STAGIONALE DAL _____ AL _____		
	<u>All'ingresso della palestra deve essere obbligatoriamente esposto l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra ed una copia della presente dichiarazione di inizio attività.</u>		
	<input type="checkbox"/> la capienza è consentita ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R è:	n. utenti- accompagnatori	<u>(l'indicazione della capienza deve essere esposta in modo ben visibile all'ingresso della struttura)</u>
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura <u>(indicare la compagnia assicurativa e gli estremi della polizza):</u>		
	<input type="checkbox"/> che l'attività avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.P.G.R. 13 febbraio 2007, n°7/R, "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 agosto 2000, n°72 (Riordino delle funzioni e delle attività in materia di promozione della cultura e della pratica delle attività motorie) e che la palestra è conforme al suddetto Regolamento;		
	<input type="checkbox"/> Che gli impianti tecnologici presenti nei locali sono stati realizzati in modo conforme alla regola d'arte secondo quanto previsto dalla Legge n. 46/1990, come emerge dalle dichiarazioni rilasciate; (indicare gli estremi delle certificazioni di conformità alla regola d'arte possedute):		
	<input type="checkbox"/> Sono a conoscenza del fatto che , nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività , dovrò presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico , prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto, dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita relazione tecnica a firma di tecnico abilitato		
	<input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività di spettacoli o trattenimenti, presuppone, ad esclusione di alcuni casi, l'acquisizione della preventiva licenza di cui agli articoli 68 o 69 e 80 del TULPS;		

	CHE L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CUI A DICHIARAZIONE DEL MODIFICHE:	N. PROT.	HA SUBITO LE SEGUENTI
C			

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI				
D	<input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti microambientali previsti dall'articolo 10 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R;			
	<input type="checkbox"/> Che sono rispettati i requisiti illuminotecnica previsti dall'articolo 11 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R; Che gli apparecchi di illuminazione installati sono dotati di protezione contro gli urti;			
	<input type="checkbox"/> che l'ubicazione della palestra è nel rispetto dei requisiti minimi delle norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio degli impianti sportivi, D.M. 18/03/1996. Gli utenti sono considerati spettatori.			
	<input type="checkbox"/> Che nella palestra è installata apposita segnaletica di sicurezza conforme alle prescrizioni di cui alla direttiva 92/58/CEE del Consiglio del 24/06/1992 recante le prescrizioni minime per la segnaletica di sicurezza o di salute sul luogo di lavoro; Che la segnaletica installata consente l'individuazione delle vie d'uscita, del posto di primo soccorso e dei mezzi antincendio; Che nella palestra sono altresì apposti cartelli indicanti i comportamenti da tenere nei casi di emergenza;			
	<input type="checkbox"/> che gli impianti utilizzati sono a norma della vigente normativa;			
	<input type="checkbox"/> Che la palestra è conforme ai requisiti strutturali, edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso di cui alle vigenti disposizioni e norme regolamentari, nonché alle vigenti disposizioni in materia di barriere architettoniche, in quanto:			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note
	Permesso a costruire			
	Concessione			
	Autorizzazione			
Dichiarazione di inizio attività				
Dichiarazione di inizio attività				
Agibilità				

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'			
E	<input type="checkbox"/> Motorio- Ricreativa: attività non disciplinate da norme approvate dalle federazioni sportive nazionali (specificare):		
	Validità: <input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> STAGIONALE DAL _____ AL _____	
	All'ingresso della palestra deve essere obbligatoriamente esposto l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra ed una copia della presente dichiarazione di inizio attività.		
	<input type="checkbox"/> la capienza è consentita ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R è:	n. utenti- accompagnatori	(l'indicazione della capienza deve essere esposta in modo ben visibile all'ingresso della struttura)
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura (indicare la compagnia assicurativa e gli estremi della polizza):		
	<input type="checkbox"/> che l'attività avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.P.G.R. 13 febbraio 2007, n°7/R, "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 agosto 2000, n°72 (Riordino delle funzioni e delle attività in materia di promozione della cultura e della pratica delle attività motorie) e che la palestra è conforme al suddetto Regolamento;		
	<input type="checkbox"/> Che gli impianti tecnologici presenti nei locali sono stati realizzati in modo conforme alla regola d'arte secondo quanto previsto dalla Legge n. 46/1990, come emerge dalle dichiarazioni rilasciate; (indicare gli estremi delle certificazioni di conformità alla regola d'arte possedute):		
	<input type="checkbox"/> Sono a conoscenza del fatto che , nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività, dovrò presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico , prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto, dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita relazione tecnica a firma di tecnico abilitato		
	<input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività di spettacoli o trattenimenti, presuppone, ad esclusione di alcuni casi, l'acquisizione della preventiva licenza di cui agli articoli 68 o 69 e 80 del TULPS;		

1. Nel caso di variazione del gestore e responsabile tecnico riportare il precedente gestore/responsabile tecnico e compilare anche il riquadro gestore/ responsabile tecnico per il nuovo.

C	DI ESSERE SUBENTRATO NELLA <input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> GESTIONE DELL' ATTIVITA' DI _____ UBICATA OVE SEGUE:		
	Indirizzo Via/P.za _____		Civico _____ Piano/scala/interno _____
	Comune _____		Prov. _____ CAP _____
	Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio _____		

D	CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITÀ INDICATA NEL QUADRO C ERA IL SEGUENTE SOGGETTO (compilare il presente quadro in caso di imprenditore individuale):		
	Cognome _____		Nome _____
	Nato a _____		Prov. _____ il _____
	Residente in _____		Prov. _____ CAP _____
	Via/piazza _____		n. _____
	Tel. _____	Fax _____	Cod. fisc. _____
	Indirizzo email (<input type="checkbox"/> con firma digitale) _____		
	Denominazione Impresa o Ditta (se presente) _____		
	Sede legale nel Comune di (se diversa dalla residenza) _____		Provincia _____
	Via/piaz. _____		N. civico _____ CAP _____
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____		N. iscrizione registro _____
	Partita IVA _____		Codice Fiscale _____

D1	CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITÀ INDICATA NEL QUADRO C ERA LA SOCIETÀ' (compilare il presente quadro in caso di società):		
	Forma giuridica * _____		Denomin. _____
	Sede legale nel Comune di _____		Provincia _____
	Via/piaz. _____		N. civico _____ CAP _____
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____		N. iscrizione registro _____
	Partita IVA _____		Codice Fiscale _____
Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.			

D2	DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO – <input type="checkbox"/> ATTO TRA VIVI				
	Estremi atto: Data _____		Notaio _____	Rep. n. _____	Registr. A _____ Data e num _____
	NATURA DELL'ATTO				
	<input type="checkbox"/> vendita o donazione di azienda		<input type="checkbox"/> affitto di azienda		
	<input type="checkbox"/> fusione o scissione di società con trasferimento di azienda		<input type="checkbox"/> risoluzione atto di vendita, donazione o affitto di azienda		
	<input type="checkbox"/> conferimento di azienda in società		<input type="checkbox"/> scadenza di contratto di affitto		
	<input type="checkbox"/> altre cause _____				
	Data di decorrenza degli effetti giuridici degli atti sopra indicati (se presente): _____				
D3	DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO <input type="checkbox"/> PER CAUSA DI MORTE (indicare gli estremi dell'atto di pubblicazione del testamento)				
	Data dell'atto _____		Notaio _____	Rep. n. _____	Registr. A _____ Data e num _____
	Natura della successione _____				
	<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE LEGITTIMA (allegato 3)		<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE TESTAMENTARIA		

CESSAZIONE ATTIVITA'

C1	CHE L'ATTIVITA' DI CUI ALLA DICHIARAZIONE DEL _____ PROTOCOLLO _____ UBICATA IN:		
	Indirizzo Via/P.za _____		Civico _____ Piano/scala/interno _____
	Comune _____		Prov. _____ CAP _____
	Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio _____		
La cessazione avviene per _____ <input type="checkbox"/> subingresso <input type="checkbox"/> definitiva			

CESSA NELLA SEGUENTE DATA _____

F	REQUISITI PERSONALI
F1	REQUISITI SOGGETTIVI <input type="checkbox"/> Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente D.I.A.; <input type="checkbox"/> Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS; <input type="checkbox"/> Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentano l'esercizio dell'attività; <input type="checkbox"/> Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia); Trattandosi di società od organismi collettivi di cui si allega alla presente N. DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1.

F2	REQUISITI PROFESSIONALI <input type="checkbox"/> Il responsabile tecnico previsto dall'articolo 16 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie o titolo equiparato ai sensi della L. 136/2002, a tutela degli utenti e a garanzia del servizio offerto nella palestra è il sottoscritto, ovvero la persona sopra indicata, della presente dichiarazione di inizio attività; <input type="checkbox"/> Gli istruttori operanti nella palestra hanno i requisiti di cui al suddetto art.16 del Regolamento di attuazione della L.R. 31/08/2000, n. 72, approvato con D.P.G.R. 13/02/2007, n. 7/R o titolo equiparato ai sensi della L. 136/2002;
-----------	--

G	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *			
	N.	Rilasciato da	il	Valido fino al
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *			
	N.	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			

H	TRATTAMENTO DATI PERSONALI <input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge
----------	--

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di trasmissione telematica è richiesta un domicilio di posta elettronica certificata e la firma digitale.

Allegati:

1. Allegato 1 - dichiarazioni della sussistenza dei requisiti morali e antimafia degli altri soci e/o componenti l'organo di amministrazione, dell'eventuale gestore e del responsabile tecnico;
2. n. copie fotostatiche dei documenti di identità dei dichiaranti;
3. relazione illustrativa dell'attività con indicazione delle attrezzature;
4. N.1 planimetria in scala 1/2000 della zona limitrofa i locali, firmate da tecnico iscritto all'albo;
5. N.1 pianta dei locali in scala 1/100 con destinazione d'uso, indicazione della rete fognaria e servizi, firmate da tecnico iscritto all'albo;

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, gestore e responsabile tecnico) in possesso dei requisiti morali

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
	2	Secondo dichiarante		
Cognome		Nome		
Nato a		Prov.	il	
Residente in		Prov.	CAP	
Via/piazza		n.		
Codice fiscale (16 caratteri)				
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹				
¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario				
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
N		Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
3		Terzo dichiarante		
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
	4	Quarto dichiarante		
Cognome		Nome		
Nato a		Prov.	il	
Residente in		Prov.	CAP	
Via/piazza		n.		
Codice fiscale (16 caratteri)				
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹				
¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario				
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
N		Rilasciato da	il	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

5	Quinto dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
6	Sesto dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS.
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentano l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

Firma* del quarto dichiarante

Firma* del quinto dichiarante

Firma* del sesto dichiarante

Data

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di trasmissione telematica certificata con firma digitale non è obbligatorio l'adempimento sopra descritto.

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Codice fiscale (16 caratteri)			
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare)			
Residente a	Prov.	Via/piazza	n
ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comporta l'applicazione di sanzioni penali, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. cit.			
DICHIARA			
che il/la Sig./ra _____ nato/a _____, prov. _____ il _____, è deceduto/a in _____, il giorno _____,			
<input type="checkbox"/> senza lasciare testamento;			
<input type="checkbox"/> lasciando il testamento pubblicato dal Notaio _____ in data _____ Rep. N. _____;			
<input type="checkbox"/> di essere unico erede del/della suddetto/a defunto/a;			
<input type="checkbox"/> che unici eredi del/della suddetto/a defunto/a sono:			
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
Cognome	Nome	C.F.	
<input type="checkbox"/> che i soggetti sopra indicati, ai sensi dell'art. 1106 del Codice Civile e con la maggioranza indicata al precedente art.1105, lo hanno nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi;			
<input type="checkbox"/> di essere stato nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi con Decreto del Tribunale di _____ del _____;			
<input type="checkbox"/> che la comunione ereditaria sia regolarizzata si è trasformata nella società rappresentata, come evidenziato nell'atto costitutivo del _____ notaio _____ repertorio _____ registrato a _____ il _____ n.			
<input type="checkbox"/> che non figurano eredi o legatari minorenni			
<input type="checkbox"/> che figurano eredi o legatari minorenni e che in data _____ / _____ / _____ il giudice tutelare dott. _____ ha concesso la propria autorizzazione per quanto richiesto nel presente atto.			

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica