



AL COMUNE DI VITTORIA
DIREZIONE SVILUPPO ECONOMICO
ATTIVITA' PRODUTTIVE TURISMO

VITTORIA

ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI STABILIMENTO BALNEARE

(Legge nr. 135 del 29/03/01 art. 9 - art. 86 T.U.LL.P.S., L.R. nr. 2 del 26/03/2002, art. 42-

Decreto Assessore Regionale Turismo 6 giugno 2002)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

(ai sensi della legge 241/1990 e ss.mm.ii.)

Cognome _____ Nome _____

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

nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____ residente in

_____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

tel _____ cell. _____

in qualità di:

- titolare dell'omonima impresa individuale:**

P. IVA (se diversa dal CF) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____ in data _____ (solo se già iscritta)

- legale rappresentante della Società o Associazione:**

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

P. IVA (se diversa dal CF) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____ in data _____ (solo se già iscritta)

SEGNALA L'INIZIO DELL'ATTIVITA' di STABILIMENTO BALNEARE

In _____ **Via /piazza/lungomare:** _____

Con Denominazione : _____

Composto da nr. _____ **cabine e con superficie totale di mq.** _____

Esercizio a carattere

- permanente
 stagionale (indicare periodo di apertura) da _____ a _____

DICHIARA

Di essere in possesso della concessione demaniale nr. _____, rilasciata dalla _____
In data _____ e valida fino al _____.

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

- presso la struttura non è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- presso la struttura è offerto il servizio di somministrazione di alimenti e bevande, del seguente tipo
- riservato ai clienti della struttura
 - al pubblico

La superficie dei locali adibiti alla somministrazione è di mq. _____
Il preposto alla gestione è il Sig. _____, nato a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ nr. _____, in possesso di iscrizione REC
nr. _____ del _____ o in alternativa in possesso di requisito professionale conseguito in
data _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. nr. 445/2000

DICHIARA, altresì,

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. nr. 445/2000)

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all'esercizio dell'attività previste dagli artt. 11 e 92 Testo Unico delle leggi di Pubblica Sicurezza -. R.D. 18/06/1931 nr. 773;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della Legge 6 settembre 2011 nr. 159 (legge antimafia);
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 come richiamati dall'art. 3, co. 2, L. r. 28/99 (1);
- che i locali hanno i requisiti di legge sotto il profilo della destinazione d'uso per essere utilizzati come sede dell'attività e che sono conformi alle vigenti norme in materia urbanistico –edilizia:
 - tipo di autorizzazione edilizia, data _____, nr. _____ rilasciata da _____
 - agibilità e/o destinazione d'uso dell'immobile o della struttura prot. nr. _____ del _____rilasciata da _____;
 - che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di superamento barriere architettoniche;
 - di aver ottenuto il nullaosta nr. _____ del _____ ai fini igienico sanitari rilasciato dal competente servizio ASP – SIAV;
 - di aver ottenuto la registrazione dello stabilimento ai fini alimentari nr. _____ del _____ dal competente servizio ASP _ SIAN
 - che i luoghi sono conformi alla normativa sui criteri di sorvegliabilità di cui al D.M. nr. 564 del 17/12/1992;
 - -di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____

Allega alla presente:

- copia autorizzazione edilizia
- copia agibilità e/o destinazione d'uso conforme
- nulla osta ai fini igienico sanitario del servizio SIAV –ASP , prot. nr. _____ del _____
- copia della registrazione di stabilimento del servizio SIAN_ ASP nr. _____ del _____
- copia concessione demaniale rilasciata dalla _____
- copia titolo di disponibilità

Vittoria li _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETA' (AMMINISTRATORI, SOCI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a a _____
_____ (Prov.) _____ Nazione _____ il _____ cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. nr. 445/2000)

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del titolo autorizzatorio previste dagli artt. 11 e 92 Testo Unico delle leggi di Pubblica Sicurezza -. R.D. 18/06/1931 nr. 773;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 come richiamati dall'art. 3, co. 2, L. r. 28/99 (1);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della legge 6 settembre 2011, n.159 . (antimafia).

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA

Data _____

Si allega documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a a _____
_____ (Prov.) _____ Nazione _____ il _____ cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. nr. 445/2000)

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del titolo autorizzatorio previste dagli artt. 11 e 92 Testo Unico delle leggi di Pubblica Sicurezza -. R.D. 18/06/1931 nr. 773;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 come richiamati dall'art. 3, co. 2, L. r. 28/99 (1);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della legge 6 settembre 2011 (antimafia).

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA

Data _____

Si allega documento di identità in corso di validità.