
**SCIA – Segnalazione Certificata di Inizio Attività Motorio-Ricreativa e Sportiva
(Palestra)**

Regolamento 5 luglio 2016, n. 42/R

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia ___ il ___ | ___ | ___ | di
nazionalità _____, residente a _____ Provincia _____ in
via/piazza _____ n. ___ C.A.P. _____
C. F. | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
in qualità di titolare legale rappresentante della ditta/società denominata

con sede legale nel comune di _____ al n. _____ Provincia _____
in via/piazza _____ CAP _____
C.F./P.IVA _____

COMUNICA

<input type="checkbox"/> Apertura	<input type="checkbox"/> Trasferimento	<input type="checkbox"/> Ampliamento
-----------------------------------	--	--------------------------------------

Dell'attività Motorio Ricreativa (Specificare)

SPORTIVA *non disciplinata dalle norme approvate delle federazioni sportive nazionali riconosciute dal CONI (specificare):*

nei locali ubicati a Montale(PT) in Via/P.za _____ n. _____

di Superficie Totale mq _____

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

il possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 (Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza);

Che l'attività non rientra nell'elenco delle attività soggette ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011

Che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistici, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività.

di avere in dotazione defibrillatori semiautomatici esterni ai sensi della [legge regionale 9 ottobre 2015, n. 68](#) (Disposizioni per la diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni nell'ambito della pratica fisica e sportiva).

di essere in possesso di polizza assicurativa per i danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella palestra, indicandone gli estremi (*indicare gli estremi ovvero allegare copia*)

che gli impianti tecnologici sono conformi alle prescrizioni previste dalla normativa vigente (*indicare gli estremi delle certificazioni e/o dei collaudi o allegarne copia*);

- che il gestore è:

il/la sottoscritto/a stesso/a;

è stato nominato il/la Sig./Sig.ra _____ che ha sottoscritto per accettazione la dichiarazione allegata al presente modello;

All'ingresso della palestra sono esposti:

- a) l'elenco aggiornato degli istruttori operanti nella palestra;
- b) una copia della segnalazione certificata di inizio di attività.

ALLEGA

-Relazione previsionale di impatto acustico, ai sensi della L. 447/95, del D.P.C.M. 215/99;

Certificato/dichiarazione di agibilità;

-Planimetrie in scala 1:100 con destinazione d'uso dei locali e schema smaltimento acque bianche e nere timbrata e redatta da un tecnico abilitato;

-Dichiarazione di conformità degli impianti, rilasciate dalle ditte installatrici (ai sensi della L. 46/90);

-Planimetria con ubicazione macchine e impianti;

nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea occorre copia del permesso di soggiorno.

-Diritti SUAP Euro 25.00 da versare ESCLUSIVAMENTE tramite PagoPA al seguente link:

<https://montale.comune.plugandpay.it/>

-Si ricorda inoltre che per eventuali insegne pubblicitarie è necessario attivare la relativa SCIA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMATO CON DISPOSITIVO DIGITALE

Accettazione nomina di responsabile tecnico

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia ___ il ____ | ____ | ____ | di nazionalità _____,
residente a _____ Provincia _____ in via/piazza
n. ____ C.A.P.
C. F. | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

di **accettare** la nomina di **responsabile tecnico** della palestra denominata _____

Posta in via/Piazza _____ N _____

di essere in possesso:

laurea magistrale (specialistica o con laurea quadriennale del vecchio ordinamento) in scienze motorie

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:

a) tecnici del C.O.N.I., delle federazioni sportive nazionali, degli enti di promozione sportiva e delle discipline sportive associate;

b) tecnici diplomati a seguito di corsi di formazione professionale aventi caratteristiche e requisiti definiti da specifiche normative regionali;

c) operatori in possesso del diploma di laurea in scienze motorie o di titoli equiparati ai sensi della [legge 18 giugno 2002, n. 136](#) (Equiparazione tra il diploma in educazione fisica e la laurea in scienze motorie).

Allegati:

- fotocopia di un documento valido;
- nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea occorre copia del permesso di soggiorno.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA

allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Accettazione nomina di gestore

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia ___ il ____ | ____ | ____ | di nazionalità _____,
residente a _____ Provincia _____ in via/piazza
n. ____ C.A.P.
C. F. | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di **accettare** la nomina di gestore dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) posti in locali in

Via/Piazza _____ n. _____

e oggetto della presente comunicazione

Allegati:

- fotocopia di un documento valido;
- nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea occorre copia del permesso di soggiorno.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

