

## COMUNE DI GUALDO TADINO

### Segnalazione Certificata di Inizio Attivita' (SCIA) CENTRO ATTIVITA' MOTORIA (C.A.M.)

(Lr. Umbria n. 19 del 23 settembre 2009 modificata dalla LR n. 15 del 16/02/2010,  
e R.R. n. 11 del 26-10-2018)

(Si prega di compilare il modello in stampatello, barrare le caselle e riempire gli spazi)

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000**

#### DICHIARA

Di essere nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di avere cittadinanza \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**(per lo straniero)** il sottoscritto dichiara di essere in possesso di idoneo documento \_\_\_\_\_

*(specificare se trattasi di permesso di soggiorno)* che consente la permanenza sul territorio nazionale in

base alla normativa vigente per \_\_\_\_\_ *(specificare il motivo del rilascio)*, n° \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, con validità fino al \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**TITOLARE dell'omonima Impresa Individuale:**

PARTITA IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_ N° di iscrizione al Registro

Imprese (se già iscritto) della CCIAA \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ Sede: Comune

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE** (oppure \_\_\_\_\_) **della Società:**

CF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA (se diversa dal CF) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ con sede nel

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

### SEGNALA/COMUNICA

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000**

L'inizio attività di impianto per lo svolgimento di attività motoria (CAM), nei locali ubicati in Via/piazza \_\_\_\_\_

### TIPO DI EVENTO

- AVVIO ATTIVITA'
- SUBINGRESSO
- VARIAZIONE LOCALI / ATTREZZATURE
- TRASFERIMENTO
- CESSAZIONE

• che il subingresso nell'azienda precedentemente autorizzata è avvenuto per:

- compravendita
- affitto d'azienda
- conferimento d'azienda
- scissione d'azienda
- scioglimento della società con conferimento
- fusione
- comodato
- rientro in possesso
- per causa di morte
- altro \_\_\_\_\_

Atto stipulato o redatto in data \_\_\_\_\_ (Notaio \_\_\_\_\_) repertorio n. \_\_\_\_\_

Precedente titolare \_\_\_\_\_ Aut. /scia N° \_\_\_\_\_

### ALL'UOPO DICHIARA

**DI** non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che impediscano ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (art.11 TULPS R.D. 18/06/1931 n°773);

**DI** non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ovvero .....

**CHE** non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.,Lgs 159/2011 (requisiti antimafia);

**CHE** i soci o le altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della società/associazione sono:

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

Che nei confronti dei soci o di altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della società/associazione sopra elencati non sono state emesse: condanne penali; provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che impediscano ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (art.11TULPS R.D. 18/06/1931 n°773).

E, inoltre, dichiara che gli stessi non sono sottoposti a procedimenti penali e che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

IN ALTERNATIVA A TALE DICHIARAZIONE OGNI SOCIO O PERSONA MUNITA DI POTERI DI RAPPRESENTANZA O DI AMMIISTRAZIONE PUO' AUTOCERTIFICARE LA PROPRIA SITUAZIONE UTILIZZANDO L'ALLEGATO "A"

- 1- **DI** non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo;
- 2- **CHE** l'attività viene esercitata nei locali sopra indicati, dei quali ha la disponibilità a seguito di atto di(indicare il titolo di fruibilità dei locali es. acquisto, locazione, comodato, etc.)  
.....registrato presso l'Ufficio del Registro di.....in  
data.....al n.....
- 3- **CHE** sussistono, con riferimento ai locali sede dell'esercizio, i requisiti in materia di prevenzione incendi sicurezza ed igiene, prescritti dalle vigenti disposizioni di legge;
- 4- **CHE** il locale è in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso, giusto certificato di agibilità n.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

#### DICHIARA INOLTRE

- 5- **CHE** i locali possiedono i requisiti previsti dall'art. 16 –bis della LR n. 19 del 23 settembre 2009 e dalle norme dettate dal RR n. 11 del 26-10-2018 , Allegati 1- 2 -3 -4

**6- CHE** l'attività viene esercitata nel rispetto delle disposizioni dettate dalle norme sopra dette.

(All'uopo vedasi relazione tecnica descrittiva allegata )

**(In caso di subingresso)**

**1- All' attività in oggetto non è stata apportata alcuna modifica nè dal punto di vista strutturale dei locali né per quanto riguarda le attrezzature utilizzate, rispetto alla precedente attività.**

**7- DI** essere in possesso di polizza Assicurativa n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, stipulata con la compagnia \_\_\_\_\_, per i danni praticati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella palestra.

**8- CHE** nella palestra sono utilizzati istruttori in possesso del diploma ISEF

**9 - CHE** il Direttore Tecnico della struttura è il Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualificato ISEF, presente nella struttura( vedi dichiarazione di accettazione incarico allegata)

**10- CHE** il I Responsabile Sanitario della struttura è il Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presente nella struttura ( vedi dichiarazione di accettazione incarico allegato)

**CHE** la Struttura osserverà il seguente orario di apertura:

#### **ALLEGA:**

- 1- Estremi del titolo di agibilità**
- 2- Planimetria dei Locali con l'indicazione della destinazione di ciascun locale**
- 3- Relazione tecnico descrittiva del C.A.M., dalla quale risulti la conformità dell'immobile e delle attrezzature al regolamento Regionale n. 11/2018,**
- 4- Valutazione di impatto acustico, da cui risulti il rispetto della legge 26 ottobre 1995, n. 447, legge quadro e successive modificazioni Atto di cessione azienda ( in caso di sub ingresso)**
- 5- Attestato di qualificazione ISEF**
- 6- Conferimento e accettazione incarico direttore tecnico**
- 7- Conferimento e incarico Responsabile Sanitario**

---

## NOTE

**1. La presente comunicazione deve essere presentata in numero di copie pari ai provvedimenti autorizzatori/abilitazioni a cui si riferisce, oltre ad una copia per l'interessato che, munita di timbro datario apposto dal Comune, deve essere trattenuta e tenuta presso l'esercizio in quanto la stessa costituirà il titolo abilitativo unico all'esercizio dell'attività.**

2 Vanno allegate le autocertificazioni di tutti i soci in caso di SNC; di tutti i soci accomandatari in caso di SAS; di tutti i componenti dell'Organo di Amministrazione in caso SRL, SPA, SAPA, Società Cooperative ed Associazioni e di eventuali rappresentanti.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Modello da utilizzare da ogni Socio o persona munita di poteri di rappresentanza o di amministrazione come indicato all'art. . 85 del D.Lgs 159/2011)

Il sottoscritto/a

.....

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000**

### DICHIARA

Di essere nato a ..... il ..... di essere residente a  
..... in via/piazza ..... n° .....

In qualità di:

- Socio della società .....
- Legale rappresentante della società .....
- altro.....

### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario

giudiziale che impediscano ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (art. 11 TULPS R.D. 18/06/1931 n°773) ovvero di aver riportato le seguenti.....

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ovvero.....

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs 159/2011.

***Si ricorda che tale dichiarazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia***

***fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto.***

Data .....

IL DICHIARANTE

.....