|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Allo Sportello Unico per le Attività Produttive*

 *C.so V. Emanuele 1 – Capaccio (SA)*

***in via telematica al seguente indirizzo:***

***protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it***

##### **Segnalazione Certificata di Inizio Attivita’ stagionale Anno 2017 per Stabilimento Balneare**

*(Ai sensi dell’art. 34 D.L. n. 201/2011 come modificato dalla legge n. 214/2011)*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_Cod.Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di:

o impresa individuale con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o legale rappresentante della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cod.Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscrizione alla CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PEC (**Posta Elettronica Certificata**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo DPR 445/2000**

**DICHIARA**

Ai sensi dell’art. 19 della L. n. 241/1990 e ss.mm.ii. e ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia relativamente **all’attività di utilizzazione dell’area demaniale marittima** rientrante nella **tipologia di:**

1. [ ] STABILIMENTO BALNEARE
2. [ ] SPIAGGIA ATTREZZATA
3. [ ] CENTRO ELIOTERAPICO
4. [ ] NOLEGGIO DI IMBARCAZIONI E NATANTI E DI ATTREZZATURE BALNEARI
5. [ ] ATTIVITÀ RICREATIVE E SPORTIVE

ubicata nel Comune di Capaccio e contraddistinta al foglio n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **di cui alla concessione demaniale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , regolarmente rinnovata per l’anno 2017.**

[ ] **L’AVVIO** dell’attività stagionale **2017** di cui già titolare, giusta autorizzazione/SCIA

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e denominata “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

O Con inizio dell’attività dalla data:

o di presentazione della presente S.C.I.A. e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A tal fine

**DICHIARA**

o di disporre dell’immobile/struttura in cui viene svolta l’attività quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ proprietario, affittuario, ecc.);

o di essere titolare di concessione demaniale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regolarmente rinnovata per l’anno **2017**;

o di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S., e che i suddetti requisiti sono in possesso di tutti i soci;

o che non esistono nei confronti di tutti i soci, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.10 della L. 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA);

o che non esistono nei miei confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.10 della L. 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA);

o di non essere a conoscenza che nei confronti della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui sono il legale rappresentante dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi della L. 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA);

o che la struttura è in possesso di tutti i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle norme vigenti;

o che nulla è cambiato rispetto alle dimensioni, ed ai luoghi con riferimento alle planimetrie presentate in sede di rilascio dell’autorizzazione amministrativa/SCIA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o che durante la stagione balneare, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, come definiti dalle norme in materia;

o che la struttura è così composta:

* 1. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_cabine
	2. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ombrelloni
	3. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ docce
	4. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ servizi igienici
	5. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ locali spogliatoi
	6. ( ) servizio piscina ( ) servizio bar ( ) servizio ristorante
	7. che vengono offerti i seguenti ulteriori servizi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	8. che sono presenti le seguenti attrezzature sportive \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	9. che saranno noleggiate le seguenti attrezzature di mare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o che la denominazione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o che l’attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;

o di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente dichiarazione;

o di essere in possesso di nulla-osta sanitario e/o SCIA Sanitaria ai sensi del regolamento CE n. 852/2004 ove necessario.

**COMUNICA**

Che il periodo di apertura dell’esercizio sarà il seguente:

[ ] Dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ALLEGA

[ ] Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell’istanza, e (solo se cittadino extracomunitario) fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;

[ ] Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TIMBRO E FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_