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

*Allo Sportello Unico per le Attività Produttive*

*C.so V. Emanuele 1 – Capaccio Paestum (SA)*

##### **Segnalazione Certificata di Inizio Attivita’ stagionale Anno 2023 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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’aria demaniale marittima rientrante nella tipologia di:

1. [ ] STABILIMENTO BALNEARE;
2. [ ] SPIAGGIA ATTREZZATA;
3. [ ] CENTRO ELIOTERAPICO;
4. [ ] NOLEGGIO IMBARCAZIONI, NATANTI E ATTREZZATURE BALNEARI;
5. [ ] ATTIVITA’ RICREATIVE E SPORTIVE;

ubicata nel Comune di Capaccio Paestum e contraddistinta al foglio n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui alla concessione demaniale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente rinnovata per l’anno **2023**.

[ ] **L’AVVIO** dell’attività stagionale **2023** di cui già titolare, giusta autorizzazione/SCIA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e denominata “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

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 concessionario;

o di essere titolare di concessione demaniale n. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, regolarmente rinnovata per l’anno **2023**;

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 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;

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:

n. \_\_\_\_\_ cabine

n. \_\_\_\_\_ ombrelloni

n. \_\_\_\_\_ docce

n. \_\_\_\_\_ servizi igienici

n. \_\_\_\_\_ locali spogliatoi

[ ] SERVIZIO PISCINA - [ ] SERVIZIO BAR - [ ] SERVIZIO RISTORANTE

o che vengono offerti i seguenti ulteriori servizi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o che sono presenti le seguenti attrezzature sportive\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o che saranno noleggiate le seguenti attrezzature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

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

[ ] 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

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