



Amministrazione destinataria
 Comune di Fara in Sabina
 Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, rinnovo, modifica, variazione o cessazione attività per utilizzazione delle aree demaniali marittime per finalità turistico ricreative

Ai sensi della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13

Il sottoscritto

| | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------------------|-------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia | | | | | | | |
| Sede legale | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | Partita IVA | | | | | | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|-------------------|--|--|--|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | | | Provincia | Numero iscrizione | | | |
| Posizione INAIL | | | Codice INAIL impresa | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

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

in relazione all'attività autorizzata con concessione demaniale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

con inizio dell'attività dalla data dell'Ordinanza sindacale

| Numero | Data |
|--------|------|
| | |

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

| Agibilità dei locali | Protocollo | Data |
|----------------------|------------|------|
| | | |
| Insegna | | |
| | | |

SEGNALA

- l'utilizzazione delle aree demaniali marittime per finalità turistiche e ricreative rientrante nella tipologia di
 - stabilimenti balneari
 - spiagge libere con servizi
 - spiagge libere
 - punti d'ormeggio
 - esercizi di ristorazione
 - noleggio di imbarcazioni e natanti da diporto in genere e di attrezzature balneari
 - strutture ricettive
 - attività ricreative e sportive
- l'utilizzazione delle aree demaniali marittime per finalità turistiche e ricreative
- la modifica di una attività esistente, riguardante
 - trasferimento della sede
 - locali/impianti
- la variazione dell'attività, riguardante:
 - cambio di ragione sociale
 - modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
 - subingresso
 - sospensione o ripresa dell'attività
 - cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i> _____ | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di essere consapevole che l'istanza presentata sarà sottoposta alle verifiche antimafia di cui agli articoli 84 e 91 del Nuovo Codice Antimafia e che ove la Prefettura accerti elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa procederà alla decadenza dell'autorizzazione/scia
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali o dell'area
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia
- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- che l'attività è svolta nel rispetto della normativa vigente
- che è stata stipulata apposita polizza di responsabilità civile terzi e furto nei confronti dei clienti
- che durante la stagione balneare, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale
- di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione come previsto dall'articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza come previsto dall'articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, articolo 11
- di non aver riportato una condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta come previsto dall'articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti come previsto dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, articolo 92
- di avere la disponibilità dei locali o dell'area
- che durante la stagione balneare, così come definita temporalmente dalla "Ordinanza della stagione balneare" annuale, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio, con idonea qualifica professionale, nei modi definiti nell'ordinanza stessa e dalle norme in materia
- di possedere i requisiti e le caratteristiche delle tipologie di utilizzazione delle aree del demanio marittimo, e di svolgere nelle stesse, a seconda della classificazione di utilizzazione, esclusivamente le attività previste dagli articoli da 4 a 10 del Regolamento Regionale 12/08/2016, n. 19
- che le aree occupate, oggetto della concessione, rispettano le superfici riportate nel prospetto pubblicato sul sito istituzionale del Comune ed avente potere certificatorio ai sensi dell'articolo 5 della Legge Regionale 26/06/2015, n.8 e dell'articolo 14, comma 4 del Regolamento Regionale 12/08/2016, n. 19

MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Motivazione

A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

SUBINGRESSO A - precedente intestatario

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Specificare altre cause

Il subingresso avviene

Data fine gestione

Dichiara inoltre

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza

- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione

Data fine sospensione

Motivazione

- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione

Data ripresa

CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |
| | | |

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |
| | | |

(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

gestore dell'attività

(se diverso da richiedente)

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

rappresentante eletto ai sensi dell'articolo 93 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

(se diverso da richiedente)

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- relazione tecnica descrittiva con indicazione della eventuale presenza di attività connesse allo stabilimento balneare
- perizia asseverata dal tecnico abilitato sulla conformità dei locali ai regolamenti edilizi ed agli strumenti urbanistici, alle norme in materia di inquinamento acustico, e quelle relative alle condizioni di sicurezza e sorvegliabilità, sulla conformità della destinazione d'uso dei locali alle norme di legge in materia urbanistica, nonché alle norme in materia di emissioni in atmosfera, smaltimento rifiuti speciali, e di conformità degli impianti del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- planimetria della struttura in scala non inferiore a 1:100 indicante i vani destinati all'ospitalità, alla somministrazione, agli spazi aperti destinati alla sosta dei campeggiatori e ai servizi accessori se presenti con la relativa esatta ubicazione
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Fara in Sabina

Luogo

Data

il dichiarante