

**SEGNALAZIONE
PER L'ESERCIZIO ED IL FUNZIONAMENTO DI PISCINE
DELIBERA Regionale n. 35 del 15.12.2008**

**Al Comune di CASTELLANETA
SUAP**

II/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____	
C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
data di nascita _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
cittadinanza _____ sesso: _ M. _ F.	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____	
☐ Titolare dell'omonima impresa individuale	
PARTITA IVA (se già iscritto) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____	
☐ Legale rappresentante della ditta/società:	
C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
denominazione o ragione sociale _____	
con sede nel Comune di _____ Provincia di _____	
via/piazza _____ n. _____ CAP _____ n.	
di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____	

COMUNICA

l'esercizio ed il funzionamento di piscina/e costituita/e da nr. _ vasche a carattere _ permanente _ stagionale dal _____ al _____

A tal fine perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni (Art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

che la piscina è ubicata in via/piazza _____ n. _____ di averne la disponibilità a titolo di _____ che i locali/la piscina hanno/ha i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso <u>urbanistico-edilizia</u> , per l'esercizio dell'attività ed è stata rilasciata agibilità da _____ in data _____ a nome di _____ <u>Qualora negli stessi locali sia esercitata altra attività, fornire le seguenti ulteriori notizie:</u> che nei medesimi locali attualmente viene svolta l'attività di _____
--

Responsabile della piscina:

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____

**AUTOCERTIFICAZIONE INDIVIDUALE:
IL SOTTOSCRITTO/A**

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia*):

Il sottoscritto/a ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000

Firma _____

ALLEGATI

☐ Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)

☐ Relazione tecnica, in cui si attesta la rispondenza della struttura ai requisiti stabiliti dalla L.R. 35 a firma di tecnico abilitato e contenente:

Descrizione degli impianti di trattamento delle acque, il numero e la tipologia delle vasche, con l'indicazione del numero massimo di bagnanti ammissibili.

☐ Planimetria, in scala 1:100.

☐ Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400 o con affluenza di spettatori superiore a 100*)

☐ Visura Camerale.

☐ Idoneità igienico-sanitaria

Firma _____

(*l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento*)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____
(*l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento*)