

	Amministrazione destinataria Comune di Pozzolengo  Ufficio destinatario
---	--

## Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per palestra privata

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<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						
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											

in relazione all'attività di palestra privata con sede operativa in							
<i>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</i>							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Agibilità dei locali					Protocollo		Data
Insegna							

### SEGNALA

<input type="radio"/>	l'avvio dell'attività
<input type="radio"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	modifica dell'attività svolta
<input type="radio"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="radio"/>	cambio di ragione sociale
<input type="radio"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti
<input type="checkbox"/>	modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	modifica dell'istruttore qualificato
<input type="radio"/>	subingresso
<input type="radio"/>	sospensione o ripresa dell'attività
<input type="radio"/>	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, DIAP o COM		
<input type="radio"/>	altro (specificare)		

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 non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività 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 ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- 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



TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)							
Tipologia modifica							
<input type="radio"/>	estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione						
<input type="radio"/>	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione						
Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)							

MODIFICA ATTIVITA' SVOLTA (A4)	
Descrizione modifica	

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)	
Motivazione	
A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

**SUBINGRESSO A (B3)**

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice fiscale			Partita IVA		
A far tempo dal giorno		A seguito di		Specificare altre cause	
Il subingresso avviene					Data fine gestione
Dichiara inoltre					
Modifiche locali					
<input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune					
<input type="radio"/> che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA					
Modifiche attività					
<input type="radio"/> che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata					
<input type="radio"/> che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata					
Modifica istruttore qualificato					
<input type="radio"/> che non è variata la figura dell'istruttore qualificato					
<input type="radio"/> che è variata la figura dell'istruttore qualificato					

**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)**

Tipo istanza		
<input type="radio"/>	l'attività verrà sospesa	
	Data fine sospensione	Motivazione
<input type="radio"/>	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa	
	Data inizio sospensione	Data ripresa

**CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)**

Precedente ragione sociale	
Nuova ragione sociale	

**MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)**

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

**impatto acustico***(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede)***Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**

<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa		
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
	Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
<input type="radio"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
<input type="radio"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		

<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico
<input type="radio"/>	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale

**rischio incendio**

*(da compilare in caso di avvio dell'attività, traferimento della sede e modifica dei locali/impianti)*

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/> presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i>		
<input type="radio"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

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

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa o fidejussione bancaria
<input type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico <small>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) _____</small>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'istruttore qualificato
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva delle operazioni svolte per l'esercizio dell'attività e delle attrezzature utilizzate
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <small>(da allegare se previsti)</small>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <small>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</small>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pozzolengo

Luogo

Data

Il dichiarante