

SEGNALAZIONE CERTIFICATA di INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)**Art. 19 Legge 7 Agosto 1990, n. 241****Attività stabilimento balneare e spiaggia libera attrezzata**

La presente domanda deve essere inviata all'indirizzo unionecomuni.finalese@pec-legal.it ovvero presentata o inviata a mezzo raccomandata A/R all'Ufficio Protocollo dell'Unione dei Comuni del Finalese – Via Pertica 29 – Finale Ligure nei seguenti orari dalle 8.30 alle 10.30 da lunedì a venerdì e martedì e giovedì dalle 15.30 alle 17.30.

Allo Sportello SUAP
Unione dei Comuni del Finalese

Dati soggetto	
Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Nato il	
Luogo di nascita	
Indirizzo residenza	
Comune residenza	
Impresa/Società/Ditta Individuale	
Partita IVA	
Indirizzo sede Impresa/Società/Ditta Individuale	
Comune sede Impresa/Società/Ditta Individuale	
Indirizzo PEC	
Indirizzo e-mail	
Recapito Telefonico	

SEGNALA**ai sensi dell'articolo 19 della Legge 7 Agosto 1990, n. 241**

nuova apertura subingresso avvio attività per affidamento ex art. 45 bis

Quadro A – Dati dell'attività	
All'insegna (specificare se trattasi di stabilimento balneare o spiaggia libera attrezzata)	

Indirizzo (via/piazza)	
Numero civico	
Estremi catastali (foglio e mappali)	
Superficie complessiva dell'attività (in mq)	
Eventuale indirizzo web dell'attività	

dichiara

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'articolo 21 della Legge n.241/90 e dall'articolo 76 del D.P.R. n.445/00 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, quanto segue:

CONCESSIONE DEMANIALE MARITTIMA

di essere titolare della concessione demaniale marittima

Indicare numero e data rilascio concessione

REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e ss.mm.ii.

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del regio decreto 18 giugno 1931 n. 773 (T.U.L.P.S.);

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dal Decreto Legislativo 6/9/2011 n. 159 (requisiti antimafia)

REQUISITI PROFESSIONALI (DA COMPILARE NEL CASO IN CUI VENGA ESERCITATA ANCHE ATTIVITÀ SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE)

di essere in possesso di iscrizione per la somministrazione di alimenti e bevande al R.E.C.

Indicare numero e data iscrizione

Indicare Camera di Commercio

di essere in possesso di attestato di frequenza con esito positivo di corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande

Indicare Istituto e anno conseguimento

di essere in possesso di diploma di istituto secondario o universitario attinente l'attività di preparazione e somministrazione di bevande e alimenti

Indicare Istituto e anno conseguimento

di aver esercitato in proprio (per almeno due anni nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività) l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

Indicare periodo

Indicare numero e data iscrizione Registro Imprese

Indicare Camera di Commercio

- di aver prestato (per almeno due anni nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività) la propria opera presso imprese esercenti l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

Indicare Nome e sede dell'attività

Indicare qualifica (dipendente qualificato, socio lavoratore di coop, coadiutore familiare,...)

Indicare numero e periodo iscrizione all'INPS

ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE

- (solo ditte individuali) di impegnarsi ad iscriversi entro 30 giorni dalla data di inizio dell'attività
- (solo per le società) di essere iscritta al Registro per le Imprese di cui alla legge 29 dicembre 1993 n. 580

ASPETTI IGIENICO-SANITARI – IMPIANTISTICA – SICUREZZA

- che i locali sono conformi a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti urbanistici, di destinazione d'uso, edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza e in materia di abbattimento delle barriere architettoniche
- che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento CE n. 852/2004 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta
- di essere in possesso delle certificazioni in materia di impianti e sicurezza di cui al D.M. 37/2008, D.P.R. 462/01, D. Lgs. 81/08 che si allegano in copia

NOTIFICA DI REGISTRAZIONE ALL'ASL (DA COMPILARE NEL CASO IN CUI VENGA ESERCITATA ANCHE ATTIVITÀ SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE)

- di aver presentato all'Asl 2 Savonese notifica ai fini della registrazione ai sensi dell'art 6. del Regolamento CE n. 852/2004

Indicare data e numero protocollo presentazione all'ASL

AGIBILITÀ DEI LOCALI

- la legittimazione urbanistico/edilizia dello stato di fatto della sede dell'attività

Indicare estremi titolo edilizio (CILA, SCIA, DIA, Permesso di Costruire, Autorizzazione Unica SUAP,...)

Indicare estremi certificato di agibilità

NORME IN MATERIA DI INQUINAMENTO ACUSTICO

- che nella struttura non verranno installati impianti rumorosi (condizionatori frigoriferi, impianti amplificazione, impianti carico e scarico merci, etc...) tali da rendere necessario la valutazione di impatto acustico di cui alla legge 447/1995

Che l'attività produttiva di cui alla relazione d'impatto acustico allegata redatto da tecnico competente è conforme ai limiti acustici previsti dalla vigente classificazione del territorio comunale e dalle leggi vigenti in materia acustica. Nel caso in cui l'attività origini valori di emissione superiori a quelli stabiliti dalla normativa, la relazione di impatto acustico dovrà contenere l'indicazione delle misure previste per ridurre o eliminare le emissioni sonore causate dall'attività o dagli impianti

DIRITTO ALLA PRIVACY

di essere stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati (art.13 del D.L.vo 30-06-03, n.196)

Inserire luogo e data	
FIRMA del RICHIEDENTE	

ALLEGARE (OBBLIGATORIAMENTE):

- fotocopia documento d'identità, in corso di validità, di tutte le persone che hanno apposto la propria firma alla presente SCIA;
- (per le società) fotocopia atto costitutivo della Società;
- (per subingresso) copia atto cessione e/o affitto di azienda e copia licenza cedente e/o S.C.I.A. in originale e/o comunicazione rescissione
- planimetria dei locali sede dell'attività, eseguita in scala (1:100), riportante la destinazione d'uso dei singoli locali e relazione tecnico descrittiva (se non già in possesso dello Sportello imprese)
- certificazioni impiantistica

(da compilare solo nel caso in cui il soggetto titolare non sia in possesso dei requisiti professionali)

Nomina Preposto	
Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Nato il	
Luogo di nascita	
Indirizzo residenza	
Comune residenza	
Requisito professionale	
Indirizzo PEC	
Indirizzo e-mail	
Recapito Telefonico	

Inserire luogo e data	
FIRMA del PREPOSTO per accettazione incarico	