

**PALESTRA**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

APERTURA – SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – AMPLIAMENTO/RIDUZIONE SUPERFICIE – VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'impresa individuale omonima;**

**titolare dell'impresa individuale avente la seguente denominazione:** \_\_\_\_\_

Partita IVA (se già iscritto) | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Partita IVA (se diversa da C.F.) | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)**

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_

con n. | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

che si allega in fotocopia.

trasmette  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (S.C.I.A.) relativa a:

A  APERTURA NUOVA ATTIVITA'

B  APERTURA PER SUBINGRESSO

C  TRASFERIMENTO DI SEDE

COMUNICAZIONE di

D  CESSAZIONE

relativamente alla sotto indicata attività

palestra

secondo quanto di seguito dichiarato:

**SEZIONE A - APERTURA**

di avviare la sopra indicata attività al seguente indirizzo:

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | |

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI** mq. | | | |

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
----------------	-----------	--------	---------	--------	------------	------------

**A CARATTERE** Permanente | |  
Stagionale | | dal / / al / /

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE**

A) Esercizio autonomo  SI  NO

B) Inserito in un Centro Commerciale  SI  NO

Denominazione Centro Commerciale \_\_\_\_\_

Di cui al provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

C) Inserito in un C.C.N. riconosciuto  SI  NO

Di cui alla Deliberazione di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ adottata da \_\_\_\_\_

**NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA'**

SI (specificare) \_\_\_\_\_

Di cui al seguente titolo abilitativo:

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

D.I.A. n. \_\_\_\_\_ presentata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO** di subentrare nella sopra indicata attività ubicata al seguente indirizzo:

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | | |

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI**

mq. | | | | |

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

**A CARATTERE**

Permanente | |

Stagionale | |

dal / / al / /

**TITOLO ABILITATIVO VIGENTE ALL'ATTO DEL SUBINGRESSO**Antecedente la data del 11.01.2014  SI  NO

Estremi del titolo abilitativo: Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE**A) Esercizio autonomo  SI  NOB) Inserito in un Centro Commerciale  SI  NO

Denominazione Centro Commerciale \_\_\_\_\_

Di cui al provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

C) Inserito in un C.C.N. riconosciuto  SI  NO

Di cui alla Deliberazione di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ adottata da \_\_\_\_\_

**NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA'** SI (specificare) \_\_\_\_\_

Di cui al seguente titolo abilitativo:

 AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ D.I.A. n. \_\_\_\_\_ presentata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**SUBENTRERA' ALL'IMPRESA**

Denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_

C.F. . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A seguito di:

<input type="checkbox"/> compravendita	<input type="checkbox"/> fallimento
<input type="checkbox"/> affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> successione
<input type="checkbox"/> donazione	<input type="checkbox"/> reintestazione (a seguito di) _____
<input type="checkbox"/> fusione	<input type="checkbox"/> altre cause (specificare) _____
con atto a cura del Notaio * _____ rep. n. _____ del _____	
<input type="checkbox"/> registrato presso _____ di _____	
in data _____ al n. _____	
<input type="checkbox"/> in corso di registrazione (come da dichiarazione allegata a firma del Notaio)	

 non sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi dell'esercizio di vicinato di cui alla presente SCIA; sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi dell'esercizio di vicinato di cui alla presente SCIA;

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

**SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE****L'attività ubicata al seguente indirizzo**

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | | |

Di cui al seguente titolo abilitativo:

 LICENZA n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ D.I.A. prot. n. \_\_\_\_\_ presentata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ S.C.I.A. prot. n. \_\_\_\_\_ presentata a codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_**SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI** mq. | | | | |

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

**A CARATTERE** Permanente | |  
 Stagionale | | dal \_\_/ / al / /\_\_

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE**A) Esercizio autonomo  SI  NOB) Inserito in un Centro Commerciale  SI  NO

Denominazione Centro Commerciale \_\_\_\_\_

Di cui al provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

C) Inserito in un C.C.N. riconosciuto  SI  NO

Di cui alla Deliberazione di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ adottata da \_\_\_\_\_

NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA'?

 SI (specificare) \_\_\_\_\_

Di cui al seguente titolo abilitativo:

 AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ D.I.A. n. \_\_\_\_\_ presentata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ presentata a codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_**sara' trasferita presso i locali ubicati al seguente nuovo indirizzo:**

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | | |

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI** mq. | | | | |

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

**A CARATTERE** Permanente | |  
 Stagionale | | dal \_\_/ / al / /\_\_

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE PRESSO LA NUOVA SEDE**A) Esercizio autonomo  SI  NOB) Inserito in un Centro Commerciale  SI  NO

Denominazione Centro Commerciale \_\_\_\_\_

Di cui al provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

C) Inserito in un C.C.N. riconosciuto  SI  NO

Di cui alla Deliberazione di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ adottata da \_\_\_\_\_

NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA'?

SI (specificare) \_\_\_\_\_

Di cui al seguente titolo abilitativo:

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

D.I.A. n. \_\_\_\_\_ presentata da codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA, ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO  
RIFERIMENTO AI GENERI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi  
(art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)

### REQUISITI MORALI

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del DLgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931; (1)
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136);
4. di essere consapevole che **i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati** nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 (qualora presenti) nonché dal **sogetto 'preposto'** alla somministrazione di alimenti e bevande (qualora presente); (2)

### DICHIARAZIONI RELATIVE AI LOCALI

5. di aver rispettato, relativamente ai locali sede dell'attività:
  - 5.1 i regolamenti locali di polizia urbana;
  - 5.2 i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria;
  - 5.3 i regolamenti edilizi;
  - 5.4 le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
  - 5.5 le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e a riguardo altresì dichiara che l'immobile sede dell'attività:
    - 5.5.1  rientra nella previsione di cui all'art. 65 del D.Lgs. 81/2008, e di essere in possesso di specifica autorizzazione in deroga n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_;
    - 5.5.2  che l'immobile sede dell'attività **non** rientra in una delle fattispecie sopra previste;
6. di avere la disponibilità dei locali sede dell'esercizio a titolo di (3) \_\_\_\_\_  
 atto repertorio n. \_\_\_\_\_ del Notaio \_\_\_\_\_  
 scrittura privata  
registrato/a presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_;
7.  (eventuale) di aver rispettato le valutazioni di impatto adottate ai sensi dell'art. 11, commi 4 e 5, della L.R. 1/2014, indicate da codesto Comune con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
8. che tutti gli impianti installati nei locali sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008 n.37 come asseverato dal tecnico abilitato;
9. di essere consapevole degli adempimenti amministrativi previsti ai fini dell'avvio dell'attività di impresa (D.L. 31 gennaio 2007 n. 7, convertito, con modificazioni, dalla Legge 2 aprile 2007 n. 40);

### DICHIARAZIONI RELATIVE AL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' (obbligatorie nel caso di palestra)

10. che, conformemente a quanto disposto dall'art. 23 della Legge Regione Campania n. 18 del 25 novembre 2015, presso i locali sede delle attività motorie e sportive di cui alla presente s.c.i.a., è assicurata la presenza obbligatoria di **almeno un responsabile tecnico in possesso dei titoli previsti dall'art. 22, comma 1 e 4 della Legge Regione Campania n. 18 del 25 novembre 2013**, individuato:

10.1  nella persona del sottoscritto titolare/rappresentante legale in possesso della prevista qualificazione comprovata dal possesso del seguente titolo:

(specificare qui di seguito il titolo posseduto tra quelli indicati ai commi 1 e 4 della Legge Regione Campania n. 18 del 23.11.2015):

conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e dal superamento del seguente corso di formazione di Pss (Primo soccorso sportivo):

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

oppure

10.2  nella persona di:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**rende la dichiarazione di cui all'Allegato B** accluso alla presente s.c.i.a.;

11. di essere consapevole di quanto ulteriormente disposto, a tutela della salute dei praticanti, dall'art. 23 della Legge Regione Campania n. 18 del 25 novembre 2015;

#### DICHIARAZIONI ULTERIORI (

12. di essere consapevole di quanto in particolare disposto dall'art. 23, comma 6, della Legge Regione Campania n. 18 del 25 novembre 2013 *"i gestori degli impianti sportivi stipulano a favore degli utenti, degli istruttori e del preparatore fisico e atletico, a copertura di eventi dannosi riconducibili alle attività svolte all'interno degli impianti"*, e a riguardo dichiara di essere in possesso della seguente polizza assicurativa (specificare gli estremi):
- \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONI IN MATERIA AMBIENTALE

14. che, conformemente a quanto disposto dall'art. 4, comma 1 del D.P.R. 227/2011, nello svolgimento dell'attività di cui alla presente s.c.i.a.:

14.1  non utilizza impianti di diffusione sonora né svolge manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali;

14.2  utilizza impianti di diffusione sonora ovvero svolge manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali e pertanto, conformemente a quanto previsto dal suddetto art. 4, comma 1, del D.P.R. 227/2011 (*barrare obbligatoriamente la casella corrispondente*):

14.2.1  **allega** adeguata documentazione di previsione di impatto acustico ad opera di tecnico abilitato;

oppure

14.2.2  dichiara, conformemente a quanto stabilito dall'articolo 8, comma 5, della legge 26 ottobre 1995, n. 447, che non vengono superati i limiti di emissione di rumore di cui all'art. 4, comma 2, del D.P.R. 227/2011 e al Piano di Zonizzazione Acustica Comunale;

oppure

**nel caso di emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti, ai sensi dell'art. 4, comma 3, del D.P.R. 227/2011:**

14.2.3  dichiara di essere in possesso **della seguente Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera e) del D.P.R. n. 59/2013, altresì dichiarando di essere consapevole che il possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale costituisce condizione per l'avvio dell'attività.

15. che l'attività di cui alla presente s.c.i.a. rientra tra quelle i cui scarichi sono assimilati a scarichi domestici di cui al Regolamento Regione Campania n. 6/2013, art. 3 lettera a) e relativa Tabella A, ed altresì che l'attività risulta NON COMPRESA tra quelle di cui all'Allegato 1 del Disciplinare approvato con Deliberazione Commissariale ATO3 n. 45 del 12 dicembre 2013, e pertanto non soggetta a presentazione di alcuna documentazione all'ATO3;

16. che nello svolgimento dell'attività di cui alla presente s.c.i.a. non hanno luogo emissioni in atmosfera;

17. che lo smaltimento dei **rifiuti** prodotti nell'esercizio della propria attività, avverrà secondo quanto previsto dalla legge e dal regolamento comunale;

#### DICHIARAZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE INCENDI

18. che l'attività di cui alla presente s.c.i.a.:

18.1  non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e relativo Allegato I, di cui all'art. 2, comma 2, in quanto:

- la capienza dei suddetti locali sede dell'attività di cui alla presente s.c.i.a. non è superiore a 100 persone;
- la superficie lorda in pianta al chiuso dei suddetti locali sede dell'attività di cui alla presente s.c.i.a. non è superiore a 200 m<sup>2</sup>;

18.2  è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto:

18.2.1.  la capienza dei suddetti locali sede dell'attività di cui alla presente s.c.i.a. è superiore a 100 persone;

18.2.2  la superficie lorda in pianta al chiuso dei suddetti locali sede dell'attività di cui alla presente s.c.i.a. è superiore a 200 m<sup>2</sup>,

e pertanto dichiara:

18.2.3  di essere in possesso del seguente valido Certificato Prevenzione Incendi (CPI):

Numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_;

oppure

18.2.4  **allega** apposita S.C.I.A./istanza indirizzata al Comando Provinciale dei VV.F. di Napoli, per il tramite del SUAP del Comune di \_\_\_\_\_, e corredata della

prevista documentazione;

18.2.5  **allega** ricevuta di avvenuta presentazione SCIA direttamente presso il Comando Provinciale dei VV.FF. di Napoli;

#### INSEGNA D'ESERCIZIO

19. di essere consapevole che l'installazione dell'**INSEGNA** di esercizio, di tende e quant'altro riguardante la pubblicità, è soggetta ad AUTONOMA PROCEDURA AUTORIZZATORIA

17.1  che l'insegna ovvero gli impianti pubblicitari/tende sono già stati autorizzati con atto n. \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a firma del Dirigente dell'Ufficio Commercio/S.U.A.P.\*.

17.2  che l'istanza di autorizzazione all'installazione degli impianti pubblicitari/tende di cui al punto precedente è stata correttamente presentata con prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

17.3  che istanza per l'eventuale installazione di impianti pubblicitari/tende sarà successivamente presentata;

*\* N.B.: In caso di subingresso, se l'insegna già autorizzata non subisce variazioni, è necessario presentare istanza per la reintestazione /voltura dell'autorizzazione;*

(1) Vedi integrazione normativa in appendice – art. 71 del d.lgs. n. 59/2010; artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;

(2) In caso di società, tutte le persone indicate al D.Lgs. n. 159/2011 – art. 85, compilano e sottoscrivono l'allegato A;

(3) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

#### **IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:**

1. **Planimetria dei locali in scala almeno 1:100, sottoscritta da Tecnico abilitato**, riportante superficie e altezza di ogni locale/ambiente e relativa destinazione d'uso;
2. **Relazione tecnica sottoscritta da Tecnico abilitato** attestante la conformità e la disposizione dei locali e delle attrezzature installate, anche con riferimento alla normativa in materia di prevenzione incendi, igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
3. **Allegato A “Dichiarazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011” (allegato obbligatorio per l'intestatario SCIA e per tutti gli altri soggetti sottoposti alle verifiche antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011);**
4. **Copia informatica del documento comprovante l'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria per le attività di competenza del SUAP, come da D.G.C. n. 542 del 21/11/2014 (il suddetto versamento non comprende quanto eventualmente di competenza di altre pubbliche amministrazioni);**
5. **Copia della polizza assicurativa in corso di validità;**
6.  Dichiarazione della persona individuata quale responsabile tecnico (Allegato B);
7.  Procura speciale alla sottoscrizione digitale e/o all'inoltro telematico della presente SCIA e delle



dichiarazioni ad essa allegate;

8.  Allegato A (Dichiarazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011) da parte dei seguenti ulteriori soggetti:
- 8.1 \_\_\_\_\_
- 8.2 \_\_\_\_\_
- 8.3 \_\_\_\_\_
- 8.4 \_\_\_\_\_
- 8.5 \_\_\_\_\_
9.  Copia del certificato di prevenzione incendi (*l'utente ha facoltà di allegare copia dell'atto di cui alla dichiarazione obbligatoriamente resa nell'apposita sezione*)
10.  Copia dell'Autorizzazione Unica Ambientale (*l'utente ha facoltà di allegare copia dell'atto di cui alla dichiarazione obbligatoriamente resa nell'apposita sezione*)
11.  Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio completa delle medesime indicazioni contenute nel Certificato;
12.  La seguente ulteriore documentazione tecnica (attestazioni/asseverazioni) da parte di tecnici abilitati:
- 12.1 \_\_\_\_\_
- 12.2 \_\_\_\_\_
- 12.3 \_\_\_\_\_
- 12.4 \_\_\_\_\_
13.  Copia dell'atto in base al quale si ha la disponibilità del locale (es. titolo di proprietà, contratto di affitto, comodato, debitamente registrati ai sensi di legge);
14.  Documentazione di cui punto 14.2.2. nel caso in cui sia stata resa la relativa dichiarazione;
15.  Quanto attuato in tema di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;
16.  le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
- 16.1 \_\_\_\_\_
- 16.2 \_\_\_\_\_

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;

**SOTTOSCRIZIONE SCIA**

*Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19, comma 6, della legge n. 241/1990 nonché, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio ai fini della presente S.C.I.A. presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata qui di seguito riportato, autorizzando il Comune ad inoltrare allo stesso tutte le eventuali comunicazioni:**

**Indirizzo P.E.C.:** \_\_\_\_\_

**Sottoscritto digitalmente dal  
Titolare o Legale rappresentante**

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

(solo se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_\_| F |\_\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

1. di accettare da parte dell'impresa/società:

C.F. / P. Iva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

l'incarico di istruttore responsabile di cui all'art. 23 della Legge Regione Campania n. 18 del 25 novembre 2013 presso i locali sede dell'attività di palestra ubicati al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ 80055

\_\_\_\_\_ (NA) Insegna (*se presente*) \_\_\_\_\_;

2. di essere in possesso della prevista qualificazione comprovata dal possesso del seguente titolo:

(specificare qui di seguito il titolo posseduto tra quelli indicati ai commi 1 e 4 della Legge Regione Campania n. 18 del 23.11.2015):

conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e dal superamento del seguente corso di formazione di Pss (Primo soccorso sportivo):

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

3. di essere consapevole di quanto ulteriormente disposto, a tutela della salute dei praticanti, dall'art. 23 della Legge Regione Campania n. 18 del 25 novembre 2015.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.**

FIRMA

\_\_\_\_\_