

La presente Domanda deve essere presentata in BOLLO



AUTORIZZAZIONE PER STABILIMENTO BALNEARE - SCIA PER ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI TIPO C (SOLO CLIENTI)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO DELL'ENTE

AL COMUNE DI SANGINETO
UFFICIO ATTIVITA' PRODUTTIVE
VIA G. MATTEOTTI 10 A
87020 SANGINETO CS

Autorizzazione impresa turistica

AUTORIZZAZIONE STABILIMENTO BALNEARE

(art. 86 TULPS - L. R. 17/2005 – art. 19 L. n. 241/90 – DGR CALABRIA n. 867 del 29/12/2010)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov.) _____

Stato _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ (prov.) _____

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____

in qualità di **titolare della omonima impresa individuale**

PARTITA IVA _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____ dal _____

in qualità di **legale rappresentante della Società**

CF _____ P. IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____ dal _____

in qualità di (ALTRO) _____

in possesso dei requisiti morali previsti per l'accesso alla presente attività e sotto la propria responsabilità consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

ai sensi della DGR CALABRIA N. 867 DEL 29/12/2010

A (barrare quello che interessa)

INIZIARE MODIFICARE TRASFERIRE SUBENTRARE

(nel)l'attività di STABILIMENTO BALNEARE sito in Sanginetto loc . _____
via/p.zza _____ n. _____

allo scopo,

DICHIARA

1. CARATTERISTICHE DELLO STABILIMENTO

- che lo stabilimento balneare che ricade per il PCS vigente in zona _____ risulta così composto:

- ♦ totale punti ombra _____, sedie a sdraio n. _____, lettini n. _____
- ♦ totale cabine n. _____, di cui n. _____ per disabili, tende e capanne n. _____
- ♦ totale n. _____ servizi igienici di cui: n. _____ per uomo
n. _____ per donna
n. _____ per disabili
- ♦ totale n. _____ docce chiuse con sola acqua fredda
- ♦ totale n. _____ docce chiuse con acqua calda e fredda
- ♦ totale n. _____ docce aperte
- ♦ totale n. _____ spogliatoi con custodia indumenti
- ♦ totale n. _____ spogliatoi senza custodia indumenti
- ♦ totale n. _____ gazebo
- ♦ totale n. _____ deposito per sedie e ombrelloni
- ♦ totale n. _____ bar o chioschi
- ♦ totale n. _____ strutture per servizio di ristorazione
- ♦ totale n. _____ altri servizi assimilabili ai precedenti (specificare) _____

- che nello stabilimento sono presenti i seguenti servizi:

- Servizio pronto soccorso e salvataggio in mare dei bagnanti;
- Impianto telefonico per uso comune.

- che la denominazione dello stabilimento balneare è la seguente:

- che la capienza massima di persone ospitabili è di n. _____ utenti;

- che l'attività viene svolta nel seguente periodo:

permanente oppure dal _____ al _____

- che presso lo stabilimento balneare è esposta o si esporrà in modo ben visibile all'esterno sia l'insegna che riporta la denominazione dello stabilimento sia la tabella dei prezzi praticati con l'indicazione della classificazione dello stesso secondo le stelle marine attribuite;

- che la struttura turistico - ricreativa è in possesso dei requisiti di cui all'art. 12 della L.R. 17/2005;

- che gli impianti e le strutture presenti nello stabilimento e descritte nell'allegata relazione tecnica e igienico - sanitaria risultano conformi alle prescrizioni di cui alle vigenti norme in materia ed sono in possesso della documentazione/certificazioni previste dalle vigenti normative in materia (dichiarazioni di conformità comprensive dei dovuti allegati, verifiche periodiche, omologazioni ecc);

- che l'attività produce scarichi di tipo

domestico / assimilati

industriale

e che gli stessi recapitano in (*specificare il recettore*) _____

2. ULTERIORI REQUISITI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

- di essere titolare/che la Società è titolare di concessione demaniale n. _____ del _____;

- che, ai fini antimafia, sul conto della: ditta individuale società/ consorzio sopra indicata/o (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, e che quindi tali cause non sussistono nè nei miei confronti, né nei confronti dei componenti l'organo di amministrazione (per le società di capitali) o dei consorziati (nel caso di consorzi) o dei soci (per le SNC e per le SAS) sotto indicati (**compilare se ricorre il caso**):

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO NASCITA	RESIDENZA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

3. PREVENZIONE INCENDI (*barrare le caselle che interessano e compilare*)

che all'interno dello stabilimento non vengono esercitate attività e/o non sono presenti impianti ricompresi nell'elenco dei depositi e industrie pericolose soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi di cui al D.M. Interno 16 febbraio 1982 (Prevenzione Incendi);

che all'interno dello stabilimento vengono esercitate le attività e/o sono presenti gli impianti di cui ai nn. _____ del D.M. Interno 16 febbraio 1982 (Prevenzione Incendi) e di essere in possesso di CPI n. _____ del _____ o altra documentazione analoga di seguito descritta _____;

di aver provveduto alla presentazione della dichiarazione di cui all'art. 3 comma 5 del DPR n. 37/1998 a _____ in data _____ prot. n. _____, oppure, di presentare detta dichiarazione contestualmente alla presente DIA;

di riservarsi di attivare successivamente i procedimenti relativi agli obblighi di prevenzione incendi, consapevole che le attività e/o gli impianti sopra elencati non potranno avere inizio e/o non potranno essere messi in funzione fino all'adempimento di tali obblighi.

4. SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE – L. 287/91 e D.LGS 59/2010 (barrare le caselle che interessano e compilare)

che nell'esercizio dell'attività ricreativa non verrà svolta alcuna attività di somministrazione di alimenti e bevande;

che nell'esercizio dell'attività ricreativa sarà svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande di tipo C (ossia con attività **prevalente** quella ricreativa e di svago) esclusivamente nei confronti dei clienti dello stabilimento. L'attività si svolgerà nel periodo _____.

IN QUESTO CASO IL PRESENTE MODELLO AVRA' IL VALORE DI UNA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE AI SENSI DEL DLGS N. 59/2010 ART. 64 E ANDRA' PRESENTATO IN DOPPIO ORIGINALE DI CUI UNO NON IN BOLLO

In caso di subingresso vanno allegati alla presente la NOTIFICA sanitaria ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.2 del subentrante e la dia NOTIFICA sanitaria ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.3 del cedente nonché le autorizzazioni/Dia/SCIA intestate al cedente.

che oltre all'attività ricreativa svolgerà attività di somministrazione di alimenti e bevande di tipo _____ e/o _____ (indicare se di tipo A e/o B) anche nei confronti dei non utilizzatori dei servizi dello stabilimento balneare. **Chiede pertanto il rilascio della/e relativa/e autorizzazione/i.** L'attività si svolgerà nel periodo _____.

In caso di subingresso vanno allegati alla presente la NOTIFICA sanitaria ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.2 del subentrante e la dia NOTIFICA sanitaria ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.3 del cedente nonché le autorizzazioni/Dia intestate al cedente.

Negli ultimi due casi, ai fini del possesso della qualificazione professionale dichiara:

- 1. di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
- 2. di essere in possesso dell'iscrizione al R.e.c per somministrazione alimenti e bevande;
- 3. di aver prestato la propria opera, per almeno due anni negli ultimi cinque, presso imprese esercenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:
 - dipendente qualificato addetto alla somministrazione;
 - dipendente qualificato addetto alla produzione/preparazione degli alimenti;
 - dipendente qualificato addetto all'amministrazione; socio lavoratore;
 - coadiutore (se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore);
- 4. di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti;
- 5. di aver nominato con apposito atto come delegato alla somministrazione il sig. _____ nato a _____ il _____

in possesso del requisito professionale previsto al punto _____.

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei requisiti morali per poter accedere all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande previsti dall'art. 71 del D.lgs n. 59 del 26 marzo 2010 e dall'art.11 e 12 del Regio Decreto n. 773 del 18 giugno 1931.

5. ALLEGATI ALLA D.I.A

- Atto di concessione dell'area interessata dallo stabilimento o indicazione dei suoi estremi _____;
 - Certificato/Attestato di iscrizione al R.e.c.;
 - documento di identità (se la domanda non viene sottoscritta in presenza dell'impiegato);
 - Atto costitutivo o visura camerale della società (se trattasi di società);
 - Atto di trasferimento della gestione o della titolarità dell'attività o delle attività (solo in caso di subingresso);
- per il requisito professionale in caso di attività di somministrazione (sezione 4)**
- In caso di nomina del delegato alla somministrazione: atto di delega o visura camerale a comprova;
 - Visura INPS dalla quale si evince la prestazione di servizio per una delle opzioni del punto 3 della sezione o altra documentazione analoga;
 - Copia dell'Attestato d'abilitazione di cui al punto 1 della sezione;
 - copia del diploma con autocertificazione di conformità all'originale attestante il possesso del requisito di cui al punto 4
- per l'idoneità/conformità dei locali, strutture, impianti**
- n. 3 planimetrie dello stabilimento, dalle quali risultino punti ombra, cabine, spogliatoi, servizi igienici ecc., nonché le superfici destinate alle varie attività compresa i locali e l'area destinati alla somministrazione;
 - n. 3 relazioni puntuali sulle attrezzature/impianti e sulle caratteristiche tecniche e igienico – sanitarie dei locali/strutture (compresi laboratori e cucine) a firma di un tecnico abilitato;
 - NOTIFICA sanitaria ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.1 (in caso di somministrazione).
- Classificazione**
- Richiesta classificazione dello stabilimento balneare allegata alla presente (in caso di prima classificazione o modifica di quella già assegnata).

Si precisa che per gli stabilimenti balneari che insistono su aree in concessione per periodi limitati dell'anno, occorre presentare almeno 30 gg prima dell'inizio dell'attività una COMUNICAZIONE con la quale il titolare dichiara che lo stabilimento non ha subito modifiche strutturali rispetto all'attività già autorizzata nell'anno/i precedente/i. Nel caso di somministrazione di alimenti e bevande occorrerà dichiarare, inoltre, (al fine della successiva trasmissione all'ASP competente) il rispetto di tutta la normativa igienica vigente relativa all'attività di somministrazione e indicare il numero di registrazione già assegnato dall'ASP. In caso di modifiche occorrerà inoltrare nuovamente il presente modello corredato dai relativi allegati.

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

SI EVIDENZIA CHE NEL CASO DI SOMMINISTRAZIONE DI TIPO C (PER I SOLI CLIENTI) L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INIZIATA CONTESTUALMENTE AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER STABILIMENTO BALNEARE MENTRE PER LE ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI TIPO A E B (CASO APERTURA) SARANNO RILASCIATE LE RELATIVE AUTORIZZAZIONI.

Data _____

Firma
