

 <p><b>COMUNE DI MONREALE</b> Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p><b>S.U.A.P.</b> Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO B-33</u></p> <p><b>Strutture sportive - Piscine</b></p>
---	--

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p>
<p><b>1.1 – Ubicazione intervento</b> <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>
<p><b>1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento</b> <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>

<p><b>2. Specifiche relative all'attività</b></p>				
<p>Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i></p>				
<p>I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda unica</p>				
<p><b>DICHIARA</b></p>				
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</p>				
<p><i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i></p>				
<p><b>2.1 – Specifica della struttura</b></p>				
<p><input type="checkbox"/> Piscina privata ad uso collettivo inserita in struttura adibita, in via principale, a <i>(specificare)</i>: accessibile ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa</p>				
<p><input type="checkbox"/> Piscina pubblica aperta al pubblico</p>				
<p><input type="checkbox"/> Impianto finalizzato al gioco acquatico</p>				
<p><b>2.2– Stagionalità della struttura</b></p>				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Esercizio a carattere</td> <td><input type="checkbox"/> Permanente</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Stagionale <i>(indicare periodo di apertura)</i></td> </tr> </table>	Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente		<input type="checkbox"/> Stagionale <i>(indicare periodo di apertura)</i>
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente			
	<input type="checkbox"/> Stagionale <i>(indicare periodo di apertura)</i>			
<p><b>2.3 – Oneri</b></p>				
<p><input type="checkbox"/> Non sono dovuti oneri di alcun tipo</p>				

<input type="checkbox"/>	E' dovuto il pagamento di oneri quali diritti o spese ed allega le relative attestazioni di pagamento per un totale di Euro	
<b>2.4 – Dichiarazioni</b>		
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività	
<input type="checkbox"/>	L'immobile e le strutture possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività, oltre che dei requisiti specifici previsti dalle vigenti norme	
<input type="checkbox"/>	Gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia	
<input type="checkbox"/>	La capienza consentita è di n.                  utenti	
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto è in possesso di polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella piscina ( <i>indicare gli estremi</i> ):	
<input type="checkbox"/>	Il responsabile della piscina è il sottoscritto stesso	
<input type="checkbox"/>	Il responsabile della piscina è stato nominato il Sig./Sig.ra                  ( <i>da compilare Allegato A</i> )	
<input type="checkbox"/>	Il responsabile degli impianti tecnologici in possesso del titolo abilitativo è                  ( <i>da compilare Allegato B</i> )	
<input type="checkbox"/> L'attività, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. n° 227 del 19/10/2011	<input type="checkbox"/> è esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico.	
	Note:	
	<input type="checkbox"/> è soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico:	
<input type="checkbox"/> L'attività genera emissioni di rumore <b>non superiori</b> ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 ( <i>Allegare modello E13</i> )	<input type="checkbox"/> L'attività genera emissioni di rumore <b>superiori</b> ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 ( <i>Allegare modello A10</i> )	
La struttura <input type="checkbox"/> è soggetta <input type="checkbox"/> non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 ( <i>In caso positivo allegare il modulo A6</i> )		
Note:		
<input type="checkbox"/> L'attività <b>prevede</b> lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia?		
<input type="checkbox"/> Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (modello A11)	<input type="checkbox"/> Allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (modello E11)	
<input type="checkbox"/> L'attività <b>non prevede</b> lo scarico di acque reflue e/o meteoriche.		
Note:		
<b>2.5– Allegati</b>		
<b>Documento</b>		
<input type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [ <i>Modelli C1-6</i> ]	
<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia ai sensi della Legge 575/1965 [ <i>Modello D3</i> ]	
<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti TULPS [ <i>Modello D4</i> ]	

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità per requisiti igienico-sanitari <i>[Modello A4]</i>
<input type="checkbox"/>	Planimetria aggiornata dei locali in scala 1:1000 accompagnata da relazione tecnica descrittiva contenente una descrizione dettagliata della struttura
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

### 3. Data e firma

Luogo e data

*Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82*

**Firma dell'interessato**

# Allegato A - ACCETTAZIONE NOMINA RESPONSABILE DELLA PISCINA

*Se diverso dal legale rappresentante*

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome:

Nome:

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Cittadinanza

Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)

Residenza: Comune di

C.A.P.

Provincia

Indirizzo

N°

Telefono

Cellulare

Fax

E-mail

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

## DICHIARA

**Di accettare la nomina di responsabile della piscina di cui alla presente**

**Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia)**

Luogo e data

*Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82*

**Firma dell'interessato**

## **Allegato B - ACCETTAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

### **IL SOTTOSCRITTO**

Cognome:			Nome:		
Data di nascita			Luogo di nascita		
Codice fiscale					
Cittadinanza					
Estremi del documento di soggiorno <i>(se cittadino non U.E.)</i>					
Residenza: Comune di			C.A.P.		Provincia
Indirizzo					N°
Telefono			Cellulare		
Fax		E-mail			
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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti					
<b>DICHIARA</b>					
<b>Di accettare la nomina di responsabile tecnico dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) di cui alla presente denuncia di inizio attività;</b>					
<b>Di essere in possesso della laurea specialistica in scienze motorie conseguita in data            presso            (da allegare)</b>					
Luogo e data					
<p style="text-align: center;"><i>Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82</i></p> <p style="text-align: right;"><b>Firma dell'interessato</b></p>					