

Applicare marca
da bollo

AL COMUNE DI PALERMO
Settore Servizi alle Imprese - Sportello Unico
Via Ugo La Malfa n. 34
90146 Palermo

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' SU AREA DEMANIALE
MARITTIMA - STABILIMENTI BALNEARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>		
Residenza:	Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>		
Comune e provincia <input type="text"/>		E-m@il <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>		

Nella Qualità di: Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società
 (Altro) _____

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		
Ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>					
con sede nel Comune di <input type="text"/>		Provincia	<input type="text"/>		
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Tel.		<input type="text"/>	

CHIEDE IL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO UNICO PER LA/IL

Realizzazione Ampliamento Modifica Riattivazione/Trasferimento
 Voltura Rinnovo _____

DELL'IMPIANTO PRODUTTIVO UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza	<input type="text"/>								
N°:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Mq.	Superficie complessiva <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> N.C.T	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.	Foglio	<input type="text"/>	Particella	<input type="text"/>	Subalterno	<input type="text"/>

DESTINATO ALL'ATTIVITA' DI

- STABILIMENTO BALNEARE SPIAGGIA ATTREZZATA
 SPIAGGIA LIBERA ATTREZZATA
 CENTRO ELIOTERAPICO/SOLARIUM

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note

A TAL FINE ALLEGA I SEGUENTI MODULI

<i>Modello</i>	<i>DESCRIZIONE</i>
<input type="checkbox"/> 9	<i>Voltura procedimenti amministrativi</i>
<input type="checkbox"/> -	<i>Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione – Scarico Acque Reflue Assimilabili Allo Scarico Domestico (DPR 227/11 – D.LGS. 152/2006)</i>

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Palermo li _____

Firma

- Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione*

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il dichiarante sig./ra _____ la cui identità mi risulta da _____ rilasciata il _____ dall'Ente _____ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, **dichiara:**

<input checked="" type="checkbox"/>	(Per qualunque attività d'impresa - autodichiarazione antimafia) non sussistono a proprio carico cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs. 6-9-2011 n° 159		
<input type="checkbox"/>	<u>In caso di società dovrà essere compilato l'Allegato "A"</u>		
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92, T.U.L.P.S..		
<input type="checkbox"/>	di appartenere alle categorie di imprese di cui all'articolo 2 D.M. 18/04/2005 (P.M.I.) meno di 250 occupati; fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro oppure un totale di bilancio annuo inferiore a 43 milioni di euro;		
<input type="checkbox"/>	Impatto acustico Che la propria attività rientra tra quelle elencate nell'allegato B del DPR 227/2011, con l'esclusione dell'utilizzo di impianti di diffusione sonora ovvero dello svolgimento di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali. [<i>In tale ipotesi non occorre allegare la documentazione di cui al punto 3</i>]		
<input type="checkbox"/>	Che la propria attività rientra tra quelle elencate nell'allegato B del DPR 227/2011, con l'utilizzo di impianti di diffusione sonora ovvero lo svolgimento di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali. [<i>In tale ipotesi si deve allegare la documentazione di cui al punto 3.1 – ove si superino i limiti individuati dal D.P.C.M. del 14/11/1997 si deve allegare la documentazione di cui al punto 3.2</i>] ;		
<input type="checkbox"/>	<i>(in caso di società)</i> che l'attività oggetto della presente Segnalazione rientra nell'oggetto sociale della società;		
<input type="checkbox"/>	Che durante la stagione balneare, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, come definiti dalle norme in materia.		
<input type="checkbox"/>	Che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia		
<input type="checkbox"/>	Di rispettare le disposizioni relative alla sicurezza sui luoghi di lavoro e alla salute dei lavoratori durante il lavoro		
<input type="checkbox"/>	Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente dichiarazione		
<input type="checkbox"/>	Si impegna a garantire l'accesso e la fruizione delle aree demaniali concesse, anche alla collettività, ove previsto		
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di nulla-osta sanitario e/o D.I.A. Sanitaria ai sensi del regolamento CE n. 852/2004		
<input type="checkbox"/>	Presenta contestualmente, apposita D.I.A. Sanitaria ai sensi del regolamento CE n. 852/2004 in caso di somministrazione ai fruitori dello stabilimento balneare		
<input type="checkbox"/>	Si impegna, a presentare apposita SCIA nel caso di somministrazione ai fruitori dello stabilimento balneare		
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della Concessione demaniale n. _____ del registro Concessioni anno _____ n. Repertorio _____ per il periodo dal _____ al _____ durata della concessione _____		
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della Concessione n. _____ del _____ rilasciata da _____ per il periodo dal _____ al _____ durata della concessione _____		
<input type="checkbox"/>	Di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività in virtù dell'atto di		
	Stipulato in Data	Registrato in Data	al n° Nel comune di
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Di aver rispettato relativamente alle norme relative alla prevenzione incendi:			
<input type="checkbox"/>	In quanto in possesso di certificazione/SCIA antincendio n. _____ del _____		
<input type="checkbox"/>	Non è soggetta al rilascio della certificazione/SCIA prevenzione incendi, in quanto la tipologia della struttura non è sottoposta alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi di cui all'elenco allegato al DPR 01/08/2011 n° 151		

Firma

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, **dichiara:**

<input type="checkbox"/>	Che il complesso balneare è composto da: n. _____ cabine in legno – n. _____ cabine in muratura – n. _____ ombrelloni - n. _____ cabine adibite al deposito di materiali ed attrezzature inerenti l'attività – n. _____ docce aperte – n. _____ docce chiuse n. _____ servizi igienici di cui n. _____ per handicappati – n. _____ bagni chimici – n. _____ locali spogliatoi – n. _____ pedane coperte – n. _____ pedane non coperte – n. _____ gazebo o altre strutture chiuse.
<input type="checkbox"/>	Non sono state effettuate opere per le quali risulta necessaria la presentazione del relativo certificato di collaudo.
<input type="checkbox"/>	Sono state effettuate opere per le quali è stato rilasciato certificato di collaudo a firma di _____ in data _____
<input type="checkbox"/>	Che l'attività è esercitata in immobile preesistente nelle sue attuali caratteristiche all'obbligo di richiedere la licenza
<input type="checkbox"/>	In immobile realizzato/modificato/legittimato in virtù dei seguenti titoli edilizi n. _____ del _____ rilasciato da _____ Rispetto a quanto sopra dichiarato, allega apposita relazione a firma di tecnico abilitato.
<input type="checkbox"/>	Di rispettare i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria, igienico-sanitaria e quelli edilizi, le norme urbanistiche, quelle sulla destinazione d'uso.
<input type="checkbox"/>	Si impegna a rimuovere i manufatti precari e provvisori al termine della stagione balneare (01 Aprile - 31 Ottobre)
<input type="checkbox"/>	Che l'area in cui è esercitata l'attività: è assoggettata a tutela ai sensi dell'art. 10, comma 4, lett. g) del D. Lgs. 42/2004.
<input type="checkbox"/>	La documentazione allegata in copia (purché trattasi di copia di documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione) è conforme all'originale (art. 19, DPR 445/2000).

Firma

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

Il/La sottoscritto/a , nato/a a
Prov. () , il / / , residente a , Prov. () CAP , in Via
..... N° , a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del
d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di
atti falsi,

D I C H I A R A

in qualità di dell'impresa che
la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di
Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come
segue:

Numero di iscrizione:	
Data di iscrizione:	
Denominazione:	
Forma giuridica:	
Codice fiscale :	
Sede legale :	
Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)	
Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)	
(numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:

--

- **Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.**
- **Dichiara, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.**
- **Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data: _____

Il titolare/Legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €20.000,00 a €60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

ALLEGATO A.1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 ([link www.comune.palermo.it](http://www.comune.palermo.it) super@ "avvisi") sono:

Cognome Nome luogo, data di nascita carica rivestita

1)

2)

...

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO A.2

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

Cognome	Nome
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width:300px;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width:100px;" type="text"/>
Stato	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: <input style="width:200px;" type="text"/>	Comune e provincia <input style="width:200px;" type="text"/>
Via/Piazza, ecc.	Cittadinanza
Residenza: <input style="width:400px;" type="text"/>	N. Civ <input style="width:100px;" type="text"/>
Comune e provincia	CAP <input style="width:100px;" type="text"/>
<input style="width:550px;" type="text"/>	Tel. <input style="width:100px;" type="text"/>

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ **Firma** _____

Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato

ALLEGATI GENERICI

1. Documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
2. Relazione tecnica asseverata, datata, timbrata e firmata da tecnico iscritto all'albo. La relazione tecnica dovrà attestare la corrispondenza dello stato dei luoghi alla planimetria presentata, la consistenza dello stato dei luoghi, nonché la conformità agli strumenti urbanistici vigenti e dovrà essere corredata da un rilievo planimetrico aggiornato attestante lo stato di luoghi in scala 1: 100, datato, timbrato e firmato da tecnico abilitato ed iscritto all'Albo, opportunamente quotato e recante la destinazione d'uso dei locali, dei servizi e degli spazi aperti, specificando per ciascuna attività accessoria a quella dello stabilimento balneare, l'esatta ubicazione e la superficie destinata alle stesse.
3. 1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'articolo 8, comma 5, L. 447/95.
2. Documentazione di previsione di impatto acustico di cui all'art. 8, comma 6, L. 447/95
(in duplice copia)
- All. 1 con planimetria e relazione tecnica in cinque copie originali
(in caso di presentazione SCIA Sanitaria)
- All. 2 con planimetria e relazione tecnica in cinque copie originali
(in caso di presentazione SCIA Sanitaria)

dichiarazione sostitutiva relativa a
