



Città di Trapani



Segnalazione Certificata di Inizio Attività' per utilizzazione Area Demaniale Marittima per finalità turistico ricreative Stabilimento balneare e Attività economiche connesse alla balneazione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ nazionalità _____

codice fiscale _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

☐ in proprio _____

☐ quale legale rappresentante / delegato della Società _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

iscritto/a al n. _____ in data _____ del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____

Codice fiscale/partita IVA _____

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, dall'art. 76 DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art.19 Legge n. 241/1990 relativamente e della normativa vigente in materia relativamente **all'attività di utilizzazione dell'area demaniale**

o **L'AVVIO** dell'attività denominata " _____ "rientrante nella **tipologia** di:

- ☐ STABILIMENTO BALNEARE
- ☐ SPIAGGIA LIBERA E/O SOLARIUM ATTREZZATO
- ☐ PUNTO D'ORMEGGIO
- ☐ CENTRO ELIOTERAPICO
- ☐ NOLEGGIO DI IMBARCAZIONI E NATANTI E DI ATTREZZATURE BALNEARI
- ☐ ATTIVITÀ RICREATIVE E SPORTIVE
- ☐ CHIOSCO BAR

Ubicata nel Comune di Trapani Via _____ n° _____

e contraddistinta al foglio n. _____ particella _____

Concessione Demaniale n. _____ del _____

la seguente **VARIAZIONE**:

- Di Ragione Sociale, a seguito di atto n. _____ del ____/____/____: precedente ragione sociale _____
- Del Rappresentante Legale, a seguito di atto n. _____ del ____/____/____: precedente rappresentante legale _____
- altra variazione _____

DICHIARA

- di disporre dell'immobile/struttura in cui viene svolta l'attività quale _____ (proprietario, affittuario, ecc.);
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dagli artt. 11 e 92 T.U.L.P.S., e dall'art. 71 D.Lgs. 26/03/2010, n° 59 e che i suddetti requisiti sono in possesso di tutti i soci;
- che non esistono nei propri confronti e dei soci (in caso di attività societaria) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06/09/2011 n° 159 (ANTIMAFIA);
- di non essere a conoscenza che nei confronti della società _____ sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi del D.Lgs. 06/09/2011 n.159 (antimafia);
- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle norme vigenti;
- che nulla è cambiato rispetto alle dimensioni ed ai luoghi, con riferimento alle planimetrie ed alla documentazione presentata nell'anno precedente;
- che sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, come definiti dalle norme in materia;
- che la struttura è così articolata:

n. _____ cabine; n. _____ docce; n. _____ servizi igienici; n. _____ locali spogliatoi

- piscina
- ristorante/pizzeria
- bar

- che vengono offerti i seguenti ulteriori servizi _____
- che sono presenti le seguenti attrezzature sportive _____
- che saranno noleggiate le seguenti attrezzature di mare _____
- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in materia;
- di essere in possesso di nulla-osta sanitario;
- di aver presentato DIA Sanitaria ai sensi del regolamento CE n. 852/2004 (ove necessario).

Il sottoscritto inoltre, **DICHIARA** di rispettare le seguenti prescrizioni:

- in tutti gli ambienti della piscina (se realizzata all'interno della struttura) quotidiana pulizia e periodica disinfezione;
 - adibire apposito locale per **Primo Soccorso**, dotato di attrezzatura sanitaria adeguata ai fini del servizio di assistenza ai bagnanti;
 - non consentire il pernottamento nelle cabine;
 - non svolgere trattenimenti danzanti senza autorizzazioni delle competenti autorità,
 - rispettare le disposizioni in materia di impianti elettrici e sicurezza dei locali;
 - chiudere lo stabilimento balneare entro il tramonto;
 - utilizzare la struttura entro e non oltre le ore 02,00 esclusivamente per l'esercizio delle attività connesse, autorizzate dagli Enti competenti.
-

L'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;

oppure

di designare quali rappresentanti (ex art. 93 T.U.L.P.S.):

1 Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____(Prov. ____)

Cittadinanza _____ Residenza _____

2 Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____(Prov. ____)

Cittadinanza _____ Residenza _____

3 Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____(Prov. ____)

Cittadinanza _____ Residenza _____

Si sottoscrive la presente consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.

Data _____

FIRMA

ALLEGATI

Planimetria aggiornata dei locali, in duplice copia, redatta da tecnico abilitato con indicate misure e superfici con descrizione dei locali e dei servizi annessi;

Relazione tecnica descrittiva con indicazione della eventuale presenza di attività connesse allo stabilimento balneare;

Documento di identità, in corso di validità (copia);

Permesso di soggiorno in corso di validità (solo se cittadino extracomunitario) (copia);

Codice Fiscale (copia);

Requisito professionale nel caso di somministrazione di alimenti e bevande

Spese di istruttoria

Altro _____
