

**AL COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO**  
**Ufficio Attività Produttive - SUAP**

*pec: comune.tremestierietneo@legalmail.it*

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER STRUTTURE E IMPIANTI**  
**PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' FISICO-MOTORIA E SPORTIVA**

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90 e ss.mm.ii., dell'art. 27 L.R. 7/2019 ed ai sensi della L.R. 29 dicembre 2014 n. 29

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

|   |  |
|---|--|
| Cognome                                       | Nome   |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>   |
| C.F. <input type="text"/>                     | Data di nascita <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|   | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                    |
| Luogo di nascita: Comune <input type="text"/> | Provincia <input type="text"/>   |
|   | Stato <input type="text"/>   |
|   | Cittadinanza <input type="text"/>  |
| Residenza: Comune <input type="text"/>        | CAP <input type="text"/>   |
|   | Provincia <input type="text"/>   |
| Via / P.zza, n. civico <input type="text"/>   | Telefono/i <input type="text"/>  |
| PEC <input type="text"/>                      | Iscrizione Reg. Imprese <input type="text"/>                                   |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| nella qualità di: <input type="checkbox"/> Titolare di ditta individuale | Rappresentante legale della società |
| <input type="checkbox"/> Presidente dell'associazione                    | <input type="checkbox"/> Altro      |

**Da compilare in caso di società/associazione/altro**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| C.F. <input type="text"/>            | P. IVA (se diversa da C.F.) <input type="text"/>   |
| Ragione sociale <input type="text"/> |  |
| Sede: Comune <input type="text"/>    | Provincia <input type="text"/>   |
| Via /P.zza <input type="text"/>      | N° civico <input type="text"/>   |
|                                      | CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| PEC <input type="text"/>             | Iscrizione Registro Imprese <input type="text"/>   |

**CON LA PRESENTE SEGNA LA IL /LA**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>A -NUOVA APERTURA</b>                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>B - SUBINGRESSO</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>C- VARIAZIONE</b>   |
| <input type="checkbox"/> C1 - Ampliamento di mq / Riduzione di mq / Modifiche interne |
| <input type="checkbox"/> C2 - Trasferimento di sede                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>D - CESSAZIONE</b>  |

**DELL'ATTIVITA' FISICO-MOTORIA E SPORTIVA  
SVOLTA NELLA SEGUENTE STRUTTURA:**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>IN PALESTRA</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>IN STABILIMENTO BALNEARE</b> ( Autorizzato con provv. n. _____ del _____ )     |
| <input type="checkbox"/> <b>IN HOTEL/VILLAGGIO TURISTICO</b> ( Autorizzato con provv. n. _____ del _____ ) |
| <input type="checkbox"/> <b>IN STRUTTURA PRIVATA NON RICONOSCIUTA DAL C.O.N.I</b>                          |
| <input type="checkbox"/> <b>ALTRO:</b> _____   |
| <b>DENOMINATO</b> _____  |

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, la formazione e/o l'uso di atti falsi, sotto propria responsabilità (art. 75-76, D.P.R. 445/2000),

**D I C H I A R A QUANTO SPECIFICATO NELLE SEGUENTI SEZIONI:**

**Sezione A - NUOVA APERTURA**

L'ATTIVITA' E' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ CAP 9 5 0 3 0  
Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
Sup. attività mq. \_\_\_\_\_ Sup. complessiva mq. \_\_\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE  SI  NO

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

NUMERO MASSIMO DI PRATICANTI SIMULTANEAMENTE AMMISSIBILE NELL'IMPIANTO N. \_\_\_\_\_

RAPPORTO SPAZIO/UTENTE: \_\_\_\_\_ MQ./PERSONE;

ATTIVITA' A CARATTERE PERMANENTE

STAGIONALE  DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PER LO SVOLGIMENTO DELLA SEGUENTE ATTIVITA'/DISCIPLINA: \_\_\_\_\_

CON L'USO DELLE ATTREZZATURE INDICATE IN RELAZIONE TECNICA.

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Sezione B - SUBINGRESSO**

DI ESSERE SUBENTRATO ALL'IMPRESA CON ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ CAP 9 5 0 3 0  
in ditta (Denominazione del cedente ) \_\_\_\_\_  
avente C.F. / Part. IVA \_\_\_\_\_  
già in possesso di S.c.i.a. / Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A SEGUITO:

- |  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Compravendita                   | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Donazione   |
| <input type="checkbox"/> Fusione                         | <input type="checkbox"/> Conferimento      | <input type="checkbox"/> Successione |
| <input type="checkbox"/> Risoluzione contratto d'affitto |  |                                      |

Altre cause: \_\_\_\_\_

COME DA ATTO DEL \_\_\_\_\_ REGISTRATO IL \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_ CHE SI ALLEGA

*Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o di godimento dell'azienda commerciale devono essere provati per iscritto (atto pubblico o scrittura privata autenticata), salvo l'osservanza delle forme stabilite dalla legge per il trasferimento dei singoli beni dell'azienda.*

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Sezione C1 - VARIAZIONE  
AMPLIAMENTO/RIDUZIONE/MODIFICHE INTERNE**

CHE L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

|            |  |       |  |         |  |     |   |   |   |   |   |
|------------|--|-------|--|---------|--|-----|---|---|---|---|---|
| Via/Piazza |  |       |  |         |  |     |   |   |   |   |   |
| n. civico  |  | Piano |  | Interno |  | CAP | 9 | 5 | 0 | 3 | 0 |

**HA SUBITO**

MODIFICA DEI LOCALI CONSISTENTE NELLA: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CON CONTESTUALE:

- AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA mq. \_\_\_\_\_ A mq. \_\_\_\_\_
- RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA mq. \_\_\_\_\_ A mq. \_\_\_\_\_
- MANTENIMENTO DELLA STESSA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA'

|                             |
|-----------------------------|
| Superficie Totale Mq. _____ |
|-----------------------------|

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Sezione C2 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

CHE L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

|                    |        |       |            |         |  |            |   |   |   |   |   |
|--------------------|--------|-------|------------|---------|--|------------|---|---|---|---|---|
| Via/Piazza         |        |       |            |         |  |            |   |   |   |   |   |
| n. civico          |        | Piano |            | Interno |  | CAP        | 9 | 5 | 0 | 3 | 0 |
| Estremi catastali: | Foglio |       | Particella |         |  | Subalterno |   |   |   |   |   |

SARA' TRASFERITA A TREMESTIERI ETNEO IN

|                               |        |       |            |         |  |                             |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|--------|-------|------------|---------|--|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| Via/Piazza                    |        |       |            |         |  |                             |   |   |   |   |   |
| n. civico                     |        | Piano |            | Interno |  | CAP                         | 9 | 5 | 0 | 3 | 0 |
| Estremi catastali:            | Foglio |       | Particella |         |  | Subalterno                  |   |   |   |   |   |
| Superficie attività Mq. _____ |        |       |            |         |  | Superficie Totale Mq. _____ |   |   |   |   |   |

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Sezione D - CESSAZIONE**

L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

|            |   |       |  |         |  |     |  |  |  |  |  |
|------------|---|-------|--|---------|--|-----|--|--|--|--|--|
| Via/Piazza | <input style="width: 100%;" type="text"/> |       |  |         |  |     |  |  |  |  |  |
| n. civico  | <input style="width: 15%;" type="text"/>  | Piano | <input style="width: 15%;" type="text"/> | Interno | <input style="width: 15%;" type="text"/> | CAP | <input style="width: 15%;" type="text" value="9"/> | <input style="width: 15%;" type="text" value="5"/> | <input style="width: 15%;" type="text" value="0"/> | <input style="width: 15%;" type="text" value="3"/> | <input style="width: 15%;" type="text" value="0"/> |

GIÀ MUNITO DEL SEGUENTE TITOLO ABILITATIVO ALL'ESERCIZIO:

| S.C.I.A. / AUTORIZZAZIONE | Numero / Prot. n. | Del |
|---------------------------|-------------------|-----|
|---------------------------|-------------------|-----|

|  |      |  |
|--|------|--|
| CESSA DAL <input style="width: 15%;" type="text"/> | PER: | <input type="checkbox"/> Trasferimento in proprietà o gestione dell'attività a favore di _____<br><input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'attività |
|--|------|--|

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

**Il sottoscritto titolare/legale rappresentante, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, 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),  
DICHIARA, altresì**

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 67 D.lgs. 6/9/2011, n°159 (***In caso di società dovrà essere compilato l'allegato "A"***);
- di essere in possesso del permesso/ carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_;
- di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività in virtù dell'allegato atto di (*Proprietà / Locazione / Comodato*): \_\_\_\_\_
- che l'immobile di svolgimento dell'attività di cui alla presente S.c.i.a. è in regola con le norme edilizio-urbanistiche in quanto munito di  Certificato di agibilità  Certificato di agibilità provvisoria  Agibilità assentita  Altro: \_\_\_\_\_, come da documentazione allegata;
- che l'immobile di svolgimento dell'attività di cui alla presente S.c.i.a.  non ha subito, dall'epoca del rilascio dell'ultimo titolo edilizio-urbanistico, interventi edilizi soggetti a preventiva comunicazione, autorizzazione o concessione edilizia  ha subito interventi edilizi regolarmente denunciati e/o autorizzati, come da documentazione allegata;
- che l'attività verrà svolta nel rispetto delle norme e dei regolamenti, anche locali, di polizia urbana e di pubblica sicurezza, igienico-sanitari, edilizio-urbanistici e relativi alla destinazione ed all'uso degli immobili nelle zone urbane;
- che nulla è cambiato, rispetto all'attività esercitata dal precedente titolare / gestore, in ordine alla tipologia di attività, ai locali di esercizio, agli impianti ed alle attrezzature, ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di pubblica sicurezza ed oggettivi in generale (*In caso di subingresso barrare la casella*).

In relazione a ciascuna delle voci che seguono, DICHIARA che:

Impatto acustico

L'attività, ai sensi dell'art. 4, c. 1, del D.P.R. n. 227 del 19/10/2011:

è esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico.

è soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico, pertanto specifica che:

L'attività genera emissioni di rumore **non superiori** 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 del 14/11/1997 (*Allegare mod. E13, portale regionale SSU*)

L'attività genera emissioni di rumore **superiori** 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 del 14/11/1997 (*Allegare mod. A10, portale regionale SSU*)

Note:

Prevenzione incendi

La struttura  è soggetta  non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011

(*In caso positivo allegare relativa documentazione*)

Note:

Acque reflue:

L'attività **prevede** lo scarico di acque reflue di tipo domestico, o assimilabili ad esso, senza alcuna variazione qualitativa e quantitativa rispetto a quanto previsto nell'autorizzazione di agibilità dell'immobile ove è ubicato l'esercizio;

L'attività **prevede** lo scarico di acque reflue e/o meteoriche per i quali necessita specifica segnalazione/autorizzazione, che si allega.

Note:

Locali seminterrati

L'attività viene esercitata in locali seminterrati muniti di autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal servizio prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro della competente Azienda Sanitaria Provinciale;

L'attività non viene esercitata in locali seminterrati.

Note:

DICHIARA, infine, che:

Nella palestra, per il coordinamento, la direzione o la gestione delle attività fisico-motorie (Art. 3 L.R. 29/2014) è impiegato e presente il soggetto di seguito indicato, che ha accettato l'incarico come da dichiarazione allegata (Allegato 1):

Nello stabilimento balneare, hotel, villaggio turistico e simile, per lo svolgimento dell'attività fisico-motoria (Art. 3 L.R. 29/2014) è impiegato e presente il soggetto di seguito indicato, che ha accettato l'incarico come da dichiarazione allegata (Allegato 1):

Nella struttura privata non riconosciuta dal CONI, per l'insegnamento ed il coordinamento delle attività fisico-motorie (Art. 3 L.R. 29/2014) è impiegato e presente il soggetto di seguito indicato, che ha accettato l'incarico come da dichiarazione allegata (Allegato 1):

Nella palestra, nella sala ginnica o nella struttura sportiva aperta al pubblico, per lo svolgimento dei corsi finalizzati al miglioramento dell'efficienza fisica (Art. 4 L.R. 29/2014) è impiegato e presente, in qualità di direttore tecnico, il soggetto di seguito indicato, che ha accettato l'incarico come da dichiarazione allegata (Allegato 1):

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente

titolo di studio (*Tenere conto di quanto previsto, in funzione dell'attività svolta, dagli artt. 3 e 4 della L.R. 29/2014*):

Laurea in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

Diploma ISEF conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

Titolo di studio equipollente \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

Laurea quadriennale in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività sportive (LM 68) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività motorie e preventive adattate (LM 67) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Laurea Magistrale in Management dello sport (LM 47) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ e Laurea triennale in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

-  che l'impianto e le attrezzature sono conformi al regolamento vigente del C.O.N.I. (*Se ricorre barrare la casella*);

- di avere stipulato con la compagnia assicurativa \_\_\_\_\_ apposita polizza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a favore degli utenti dell'impianto per gli eventi dannosi comunque connessi allo svolgimento delle attività effettuate all'interno dell'impianto stesso;

- di essere a conoscenza che per lo svolgimento dei corsi finalizzati al miglioramento dell'efficienza fisica, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 29/2014, all'interno delle strutture è obbligatoria la presenza di istruttori specifici per disciplina in possesso di apposita abilitazione rilasciata dal CONI, o da enti riconosciuti dal CONI, e dell'Attestazione "Basic Life Support Defibrillation" (BLS);

- che il responsabile sanitario è il Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in possesso della specializzazione in  medicina dello sport  cardiologia, laurea conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_, specializzato presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Si allega la seguente documentazione:**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e di tutti i soggetti che rendono dichiarazioni  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> -Copia del permesso di soggiorno in corso di validità;<br><input type="checkbox"/> -Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno conforme alla normativa vigente in materia ;  |
| <input type="checkbox"/> | Relazione tecnico-descrittiva dell'attività, dei locali e delle attrezzature utilizzate, redatta, datata, firmata e timbrata da tecnico abilitato, quindi sottoscritta dal titolare della struttura e dal legale rappresentante/titolare della ditta   |
| <input type="checkbox"/> | Planimetria dei locali con destinazione d'uso di tutti gli spazi interni all'attività ed indicazione delle attrezzature tramite legenda, redatta, datata, firmata e timbrata da tecnico abilitato, quindi sottoscritta dal titolare della struttura e dal legale rappresentante/titolare della ditta |
| <input type="checkbox"/> | Attestazione di versamento dei diritti di istruttoria Suap   |
| <input type="checkbox"/> | Allegato A - Dichiarazione di altri soggetti in caso di società  |
| <input type="checkbox"/> | Allegato 1 - Accettazione dell'incarico del soggetto preposto al coordinamento, direzione, gestione, etc.  |
| <input type="checkbox"/> | Agibilità dei locali e/o altro titolo edilizio-urbanistico   |
| <input type="checkbox"/> | Titolo di possesso   |
| <input type="checkbox"/> | Atto di cessione/ affitto di azienda (In caso di subingresso)  |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione relativa all'impatto acustico (Eventuale)   |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione relativa alla prevenzione incendi (Eventuale)   |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione agli scarichi (Eventuale: AUA o altra autorizzazione specifica)   |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione per i locali seminterrati (Eventuale)   |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione TARI   |
| <input type="checkbox"/> | Altro: _____   |

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)**

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

**Titolare del trattamento:** SUAP di Tremestieri Etneo

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappr.nte*

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

## Allegato A

### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI DI ALTRI SOGGETTI (IN CASO DI SOCIETA')

Il sottoscritto (*Cognome e nome*) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Cittadinanza \_\_\_\_\_, Sesso: M  F   
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, etc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di

- SOCIO/A  
 AMMINISTRATORE  
 SINDACO  
 Altro (*Specificare*) \_\_\_\_\_

della Società \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)**

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

**Titolare del trattamento:** SUAP di Tremestieri Etneo

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

*Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, DPR 445/2000).*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile - Allegare documento di identità  
in corso di validità del dichiarante)

## Allegato 1

### DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DA PARTE DEL SOGGETTO PREPOSTO ALLA DIREZIONE. COORDINAMENTO E/O SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' FISICO/MOTORIE (ART. 3 ED ART. 4 DELLA L.R. 29/12/2014 N. 29)

(Resa ai sensi dell'Art. 46, del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

### D I C H I A R A

**- di essere in possesso del seguente titolo di studio :**

- Laurea in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- Diploma ISEF conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- Titolo di studio equipollente \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- Laurea quadriennale in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività sportive (LM 68) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività motorie e preventive adattate (LM 67) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- Laurea Magistrale in Management dello sport (LM 47) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ e Laurea triennale in Scienze Motorie conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

**- relativamente alla struttura sita a Tremestieri Etneo, Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in ditta \_\_\_\_\_, di accettare:**

- l'incarico di coordinatore, direttore e/o gestore delle attività fisico-motorie svolte in palestra (Art.3, c. 1, L.R. 29/2014);
- l'impiego nello stabilimento balneare, hotel, villaggio turistico e simile, per lo svolgimento delle attività fisico-motoria (Art. 3, c. 2, L.R. 29/2014);
- l'incarico di insegnante e coordinatore delle attività fisico-motorie svolte nella struttura privata non riconosciuta dal CONI (Art. 3, c. 3, L.R. 29/2014);
- l'incarico di direttore tecnico per lo svolgimento dei corsi finalizzati al miglioramento dell'efficienza fisica, nella palestra, nella sala ginnica o nella struttura sportiva aperta al pubblico (Art. 4, c. 2, L.R. 29/2014).

**- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;**

**- di essere in possesso di permesso/carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_.**

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)**

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

**Titolare del trattamento:** SUAP di Tremestieri Etneo

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile - Allegare documento di identità in corso di validità del dichiarante)