Al Comune di TARANTO
Direzione Sviluppo Economico e Produttivo

SEGNALAZIONE PER L'ESERCIZIO ED IL FUNZIONAMENTO DI PISCINE DELIBERA Regionale n. 35 del 15.12.2008

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____ n.

di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

COMUNICA

l'esercizio ed il funzionamento di piscina/e costituita/e da nr. |__| vasche

a carattere |__| permanente |__| stagionale dal _____ al _____

A tal fine perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni (Art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

che la piscina è ubicata in via/piazza _____ n. _____

di averne la disponibilità a titolo di _____

che i locali/la piscina hanno/ha i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso **urbanistico-edilizia**,

per l'esercizio dell'attività ed è stata rilasciata agibilità da _____in data_____

a nome di _____

Qualora negli stessi locali sia esercitata altra attività, fornire le seguenti ulteriori notizie:

che nei medesimi locali attualmente viene svolta l'attività di _____

Responsabile della piscina:

Sig. _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via_____ n. _____

AUTOCERTIFICAZIONE INDIVIDUALE:
IL SOTTOSCRITTO/A

Sig. _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via_____ n. _____

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia):*

Il sottoscritto/a ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000

Firma_____

ALLEGATI

|__| Copia di valido documento di riconoscimento *(obbligatorio)*

|__| Relazione tecnica, in cui si attesta la rispondenza della struttura ai requisiti stabiliti dalla L.R. 35 a firma di tecnico abilitato e contenente:

Descrizione degli impianti di trattamento delle acque, il numero e la tipologia delle vasche, con l'indicazione del numero massimo di bagnanti ammissibili.

|__| Planimetria, in scala 1:100.

|__| Certificato prevenzione incendi *(obbligatorio per locali superiori a mq 400 o con affluenza di spettatori superiore a 100)*

|__| Visura Camerale.

|__| Idoneità igienico-sanitaria

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Parte riservata all'ufficio

N° Attività _____ **del** _____

Taranto, lì _____

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Fernanda DONNO

Il Dirigente
Dott. Carmine PISANO