

**Amministrazione destinataria**

Comune di Mentana

**Ufficio destinatario**

## Segnalazione certificata di inizio, rinnovo, modifica, variazione o cessazione attività per utilizzazione delle aree demaniali marittime per finalità turistico ricreative

*Ai sensi della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo	Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia		Numero Iscrizione				

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia		Numero iscrizione		
Posizione INAIL				Codice INAIL impresa			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività autorizzata con concessione demaniale**

Numero	Data	Ente di riferimento

**con inizio dell'attività dalla data dell'Ordinanza sindacale**

Numero	Data

**con sede operativa in***(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data
Insegna		

**SEGNALA**

l'utilizzazione delle aree demaniali marittime per finalità turistiche e ricreative rientrante nella tipologia di

- stabilimenti balneari
- spiagge libere con servizi
- spiagge libere
- punti d'ormeggio
- esercizi di ristorazione
- noleggio di imbarcazioni e natanti da diporto in genere e di attrezzature balneari
- strutture ricettive
- attività ricreative e sportive

l'utilizzazione delle aree demaniali marittime per finalità turistiche e ricreative

la modifica di una attività esistente, riguardante

- trasferimento della sede
- locali/impianti

la variazione dell'attività, riguardante:

- cambio di ragione sociale
- modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- subingresso
- sospensione o ripresa dell'attività
- cessazione dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i> _____			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di essere consapevole che l'istanza presentata sarà sottoposta alle verifiche antimafia di cui agli articoli 84 e 91 del Nuovo Codice Antimafia e che ove la Prefettura accerti elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa procederà alla decadenza dell'autorizzazione/scia
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali o dell'area
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia
- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- che l'attività è svolta nel rispetto della normativa vigente
- che è stata stipulata apposita polizza di responsabilità civile terzi e furto nei confronti dei clienti
- che durante la stagione balneare, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale
- di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione come previsto dall'articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza come previsto dall'articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, articolo 11
- di non aver riportato una condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta come previsto dall'articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti come previsto dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, articolo 92
- di avere la disponibilità dei locali o dell'area
- che durante la stagione balneare, così come definita temporalmente dalla "Ordinanza della stagione balneare" annuale, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio, con idonea qualifica professionale, nei modi definiti nell'ordinanza stessa e dalle norme in materia
- di possedere i requisiti e le caratteristiche delle tipologie di utilizzazione delle aree del demanio marittimo, e di svolgere nelle stesse, a seconda della classificazione di utilizzazione, esclusivamente le attività previste dagli articoli da 4 a 10 del Regolamento Regionale 12/08/2016, n. 19
- che le aree occupate, oggetto della concessione, rispettano le superfici riportate nel prospetto pubblicato sul sito istituzionale del Comune ed avente potere certificatorio ai sensi dell'articolo 5 della Legge Regionale 26/06/2015, n.8 e dell'articolo 14, comma 4 del Regolamento Regionale 12/08/2016, n. 19

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività  
(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

## AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)

Anno

Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

### Durata dell'attività

- permanente
- temporanea dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compilare entrambe le date poiché in questo caso la pratica è valida sia per l'avvio che per la cessazione dell'attività.
- stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività  
m<sup>2</sup>

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)  
m<sup>2</sup>

Superficie complessiva  
m<sup>2</sup>

### Ulteriori servizi

### Attrezzature sportive

### Attrezzature di mare noleggate

## TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI**

## Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

**CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

## Motivazione

A far tempo dal giorno \_\_\_\_\_ A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

**SUBINGRESSO A - precedente intestatario**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

## Sede legale

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno \_\_\_\_\_ A seguito di \_\_\_\_\_ Specificare altre cause \_\_\_\_\_

Il subingresso avviene

Data fine gestione

## Dichiara inoltre

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ**

## Tipo istanza

- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione \_\_\_\_\_ Data fine sospensione \_\_\_\_\_ Motivazione \_\_\_\_\_

- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione \_\_\_\_\_ Data ripresa \_\_\_\_\_

**CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE**

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

## MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

### Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice Fiscale

### Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

#### gestore dell'attività

(se diverso da richiedente)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Residenza		Cittadinanza
Provincia	Comune	Indirizzo
	Civico	Barrato
	Interno	Scala
	Piano	SNC
		<input type="checkbox"/>
		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

#### rappresentante eletto ai sensi dell'articolo 93 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

(se diverso da richiedente)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Residenza		Cittadinanza
Provincia	Comune	Indirizzo
	Civico	Barrato
	Interno	Scala
	Piano	SNC
		<input type="checkbox"/>
		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

**referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- relazione tecnica descrittiva con indicazione della eventuale presenza di attività connesse allo stabilimento balneare
- perizia asseverata dal tecnico abilitato sulla conformità dei locali ai regolamenti edilizi ed agli strumenti urbanistici, alle norme in materia di inquinamento acustico, e quelle relative alle condizioni di sicurezza e sorvegliabilità, sulla conformità della destinazione d'uso dei locali alle norme di legge in materia urbanistica, nonché alle norme in materia di emissioni in atmosfera, smaltimento rifiuti speciali, e di conformità degli impianti del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- planimetria della struttura in scala non inferiore a 1:100 indicante i vani destinati all'ospitalità, alla somministrazione, agli spazi aperti destinati alla sosta dei campeggiatori e ai servizi accessori se presenti con la relativa esatta ubicazione
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mentana

Luogo

Data

il dichiarante