



Regione Siciliana

**MOD. 30**

Al SUAP del  
Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo  
\_\_\_\_\_

PEC / Posta elettronica  
\_\_\_\_\_

Compilato a cura del SUAP:

Pratica \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

**SCIA:**

- SCIA Apertura
- SCIA Trasferimento di sede

**SCIA UNICA:**

- SCIA Apertura + altre segnalazioni
- SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso
- SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

# SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER STRUTTURE E IMPIANTI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ FISICO-MOTORIE

(L.R. N. 29 DEL 29 DICEMBRE 2014)

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI (\*)**

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Catasto:  fabbricati

**1 – APERTURA**

**1.1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:**

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*).

**Il/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio di una struttura/impianto per lo svolgimento di attività fisico-motorie<sup>1</sup>:**

- Attività fisico-motoria per la salute
- Palestra
- Stabilimento balneare
- Hotel
- Villaggio Turistico
- Struttura privata non riconosciuta dal C.O.N.I.

Altro \_\_\_\_\_

Superficie complessiva del locale (\*)                      mq |\_|\_|\_|\_|\_|

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività (\*)                      mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tipologia della struttura e/o dell'impianto**

1) Numero massimo ammissibile di praticanti simultaneamente presenti nell'impianto: n° ..... persone

.....

2) Rapporto spazio/utente (indicare il rapporto Mq/persone) .....

.....

3) Periodo di apertura .....

**Riferimenti amministrativi**

Già avviato con la D.I.A./SCIA/Comunicazione prot. /n. \_\_\_\_\_ del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*(Specificare tipo di adempimento/provvedimento)*

.....

**DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ** (Inserire descrizione delle attività, delle attrezzature e delle discipline praticate all'interno della struttura e/o impianto):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Requisiti relativi a tutte le strutture**

**A)** che le attività fisico-motorie svolte all'interno della struttura/impianto sono (Art. 3, L.R. 29/14):

a) **Coordinate** dal Sig. .... nato a ..... il .....

C.F. ...., Residente a..... Prov. (..... )

In Via ..... n. .... in possesso del titolo di studio:

**a1)** Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno ..... presso l'Università .....

**a2)** Diploma ISEF, conseguito nell'anno ..... presso .....

**a3)** Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento) .....

.....

b) **Dirette** dal Sig. .... nato a ..... il .....

C.F. ...., Residente a ..... Prov. (..... )

In Via ....., n. .... in possesso del titolo di studio:

**b1)** Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno ..... presso l'Università .....

**b2)** Diploma ISEF, conseguito nell'anno ..... presso .....

**b3)** Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento) .....

.....

c) **Gestite** dal Sig. .... nato a ..... il .....

C.F. ...., Residente a ..... Prov. (..... )

In Via ....., n. .... in possesso del titolo di studio:

**c1)** Laurea in Scienze Motorie conseguita nell'anno ..... presso l'Università .....

**c2)** Diploma ISEF, conseguito nell'anno ..... presso .....

**c3)** Altro titolo equipollente (indicare quale e luogo del conseguimento) .....

.....

**B)** che per la struttura/impianto sussistono i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di (Art. 7, L.R. 29/14):

**b1) edilizia** - Agibilità del ..... con destinazione d'uso .....

Categoria Catastale .....

**b2) pubblica sicurezza**

**b3) antincendio**

Attività non soggetta

Attività soggetta – Certificato di prevenzione incendi prot. N. .... del ..... S.C.I.A. del .....

**B4) IGIENE**

**NULLA OSTA IGIENICO SANITARIO** PROT. N. .... DEL ..... (*EVENTUALE*)

**AUTORIZZAZIONE USO LOCALI SEMI/INTERRATI** PROT. N. .... DEL ..... (*EVENTUALE*)

**C)** CHE LA STRUTTURA/IMPIANTO E LE ATTREZZATURE SONO CONFORMI AL REGOLAMENTO DEL CONI;

**D)** DI AVERE STIPULATO CON LA COMPAGNIA ASSICURATIVA .....  
POLIZZA ASSICURATIVA A FAVORE DEGLI UTENTI DELL'IMPIANTO PER GLI EVENTI DANNOSI COMUNQUE CONNESSI ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ EFFETTUATE ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO STESSO;

**E)** CHE ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO SARÀ IMPIEGATO E SARÀ PRESENTE COSTANTEMENTE UN SOGGETTO IN POSSESSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE O DIPLOMA ISEF OVVERO DI TITOLO DI STUDIO EQUIPOLLENTE;

**F)** CHE IL RESPONSABILE SANITARIO È IL DOTT. ...., IN POSSESSO DELLA SPECIALIZZAZIONE IN:

- F1)** MEDICINA DELLO SPORT       **F2)** CARDIOLOGIA (INDICARE ESTREMI DEL TITOLO)

CHE LA STRUTTURA/IMPIANTO È APERTA AL PUBBLICO E LE PRESTAZIONI SONO EROGATE:

- A TITOLO GRATUITO  
 DIETRO PAGAMENTO DI CORRISPETTIVO A QUALSIASI TITOLO (ANCHE SOTTO FORMA DI QUOTA SOCIALE)

**NOTE**

**Ulteriori requisiti relativi alle sole strutture con prestazioni a pagamento**

Per le finalità di cui all'art. 4, della L.R. 29/14, dichiara che il ruolo di Direttore Tecnico è svolto:

dal Sig. .... nato a ..... il .....

C.F. ...., Residente a ..... Prov. (..... )

in Via ....., n. .... in possesso del titolo di studio:

- a)** Laurea quadriennale in Scienze Motorie  
(ovvero)
- b)** Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività sportive (LM68)  
(ovvero)
- c)** Laurea Magistrale in Scienze e tecniche delle attività motorie preventive e adattate (LM67)  
(ovvero)
- d)** Laurea Magistrale in Management dello Sport (LM47)  
nonché in possesso della laurea triennale in Scienze motorie  
(ovvero)

Diploma ISEF, conseguito nell'anno ..... presso .....

**e) Estremi dei titoli accademici:**

Laurea conseguita nell'anno ..... presso .....

Laurea conseguita nell'anno ..... presso .....

Laurea conseguita nell'anno ..... presso .....

**IL SOTTOSCRITTO, AI SENSI DEL COMMA 4, DELL'ART. 7, DELLA L.R. 29/14, DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELL'OBBLIGO DI COMUNICAZIONE AL COMUNE, DI TUTTE LE VARIAZIONI APPORTATE ALL'IMPIANTO/STRUTTURA ED, IN PARTICOLARE DELLA VARIAZIONE DEI DATI INDICATI NELL'ART. 7, COMMA 2, DELLA MEDESIMA LEGGE**

### **1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI**

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

dichiara:

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,

- 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").

## **2 – TRASFERIMENTO DI SEDE**

**Il/la sottoscritto/a SEGNALE che l'attività di:**

- Attività fisico-motoria per la salute
- Palestra
- Stabilimento balneare
- Hotel
- Villaggio Turistico
- Struttura privata non riconosciuta dal C.O.N.I.
- Altro \_\_\_\_\_

**già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot. /n. \_\_\_\_\_ del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|  
sarà trasferita**

**Da**  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**A**  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. Fisso/cell. \_\_\_\_\_

## **ALTRE DICHIARAZIONI**

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

dichiara di aver rispettato:

- i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza.

*oppure, formula alternativa alla precedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):*

- il regolamento comunale per la disciplina dell'attività Fisico/Motorie.

*Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato:*

- le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro
- le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- la normativa vigente in materia ambientale

*Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:*

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.

## SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**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 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>2</sup>

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di \_\_\_\_\_  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>3</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, 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).

Responsabile del trattamento \_\_\_\_\_ <sup>4</sup>

<sup>2</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

<sup>3</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>4</sup> Indicazione eventuale

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA</b>		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte dei soggetti coinvolti nella struttura (Allegati A ) + copia del documento di identità	COMPILATA DA TUTTI I SOGGETTI COINVOLTI
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio (*)	Sempre obbligatoria

### SCIA UNICA

<b>ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA</b>		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)



SCIA CONDIZIONATA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)



**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>6</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, 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).

Responsabile del trattamento \_\_\_\_\_<sup>7</sup>

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

---

<sup>6</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>7</sup> Indicazione eventuale