

## DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

Art. 19, L. 7.8.1990, n.º 241

(come sostituito dall'art. 3, comma 1, del D.L. 14.3.2005, n.º 35, convertito in Legge 14.5.2005, n.º 80)

Al Signor Sindaco del Comune di Genova  
Direzione Scuola, Sport e Politiche Giovanili  
Controllo Gestioni Impianti Sportivi  
Via di Francia 1  
16149 GENOVA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia (Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

di Cittadinanza italiana \_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_ o, nel caso di cittadino extracomunitario,  
di possedere il permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_ (specificare  
il motivo) n.º \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

*Titolare dell'omonima ditta individuale*

Partita IVA (se già iscritto): \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N.º di iscrizione nel Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

*Legale rappresentante della società*

C. \_\_\_\_\_ F.: \_\_\_\_\_ e/o P. \_\_\_\_\_ I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N.º di iscrizione nel Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

*Altro (specificare)* \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_ F.: \_\_\_\_\_ e/o P. \_\_\_\_\_ I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Premesso, che, per le modalità di rilascio dell'autorizzazione all'apertura e all'esercizio di un impianto per l'esercizio di attività motorie ricreative, l'art.57, co 4 (Norme transitorie) della L. R. 07.10.2009, n.º 40 ( Testo Unico della normativa in materia di Sport) rimanda a quanto previsto all'art. 13 del precedente Regolamento Regionale approvato con D.P.R.G. 11.2. 2003, n. 4/REG ( modificato con il Regolamento Regionale 21.3.2007 n. 1) recante "Requisiti tecnici, igienico sanitari e di sicurezza degli impianti e delle attrezzature per l'esercizio di attività ginniche, di muscolazione, di formazione fisica e di attività motorie per la terza età, ai sensi dell'art. 29 della L. R. 5.2.2002, n.º 6 (Norme per lo sviluppo degli impianti sportivi e delle attività sportive e fisico motorie)" ed s.m.i;

Considerato, che l'art. 19, comma 1, della Legge 7.8.1990, n.º 241 (come sostituito dall'art. 3, comma 1, del D.L. 14.3.2005, n.º 35, convertito in Legge 14.5.2005, n.º 80) dispone che ogni atto di autorizzazione richiesto per l'esercizio di attività imprenditoriale, commerciale o artigianale è sostituito da una dichiarazione dell'interessato corredata, anche a mezzo di autocertificazioni, delle certificazioni e delle attestazioni richieste dalle norme vigenti.

Consapevole che le dichiarazioni false, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità comportano, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.º 445, l'applicazione delle sanzioni previste dal codice penale e la decadenza dai benefici conseguiti.

### **DICHIARA**

**DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

#### **L'avvio**

Per l'attività situata nel Comune di Genova, Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
nell'unità immobiliare individuata al N.C.E.U nel foglio n.º \_\_\_\_\_ mappale n.º \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_, avente la  
seguente destinazione d'uso \_\_\_\_\_, n.º di sale \_\_\_\_\_ per una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_

#### **Il trasferimento di sede**

Per l'attività oggi situata nel Comune di Genova, Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_,  
che sarà trasferita nel Comune di Genova, Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
nell'unità immobiliare individuata al N.C.E.U nel foglio n.º \_\_\_\_\_ mappale n.º \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_, avente la  
seguente destinazione d'uso \_\_\_\_\_, n.º di sale \_\_\_\_\_ per una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_

**La conferma     La modifica     L'ampliamento dei locali     La variazione dell'attività**

In particolare saranno realizzate le seguenti modifiche/ampliamenti/variazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Per la seguente tipologia di attività:

Attività ginniche  Muscolazione  Formazione fisica  Attività motoria per la terza età

- L'impianto sarà costituito dalle sale della superficie di seguito elencate:

Sala \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
Sala \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
Totale complessivo mq. \_\_\_\_\_

- Con i seguenti orari di apertura della struttura: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed eventuale/i chiusura/e settimanale: \_\_\_\_\_

*Il sub ingresso*

Per l'attività situata nel Comune di Genova, Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @  
nell'unità immobiliare individuata al N.C.E.U nel foglio n.º \_\_\_\_\_ mappale n.º \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_, avente la  
seguente destinazione d'uso \_\_\_\_\_, n.º di sale \_\_\_\_\_ per una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_  
Attività ginniche  Muscolazione  Formazione fisica  Attività motoria per la terza età

con i seguenti orari di apertura: \_\_\_\_\_ ed eventuale/i chiusura/e settimanale: \_\_\_\_\_  
L'attività era precedentemente autorizzata all'esercizio con atto n.º \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ a nome del Sig./ra Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_,  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia (Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
di Cittadinanza italiana  ovvero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @

Legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
C. \_\_\_\_\_ F.: \_\_\_\_\_ e/o P. \_\_\_\_\_ I.  
\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @

N.º di iscrizione nel Registro Imprese \_\_\_\_\_ CClAA di \_\_\_\_\_  
di aver titolo al subingresso per: (barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)  
Compravendita  Affitto d'azienda  Conferimento  Fusione  \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto inoltre DICHIARA:**

- a) che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistici,  
edili, igienici, sanitari e di sicurezza per l'esercizio dell'attività;

- b) che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei dipendenti o collaboratori della società cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n.º 575 e all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto n. 490;
  - c) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
  - d) che non sussistono commistioni all'interno dei locali tra l'attività oggetto della presente dichiarazione ed eventuali altre attività commerciali svolte dalla società richiedente;
  - e) che fra le altre attività svolte dalla società, regolamentate secondo diverse disposizioni di Legge o Regolamento Comunale, sono esercitate in locali contigui a quello oggetto della presente dichiarazione, e che gli stessi posseggono ingressi indipendenti e compartmentazioni secondo le vigenti normative in materia.

#### Descrizione attività secondarie (estetica, solarium, ecc.)

f) di voler rispettare quanto previsto dal Regolamento Regionale approvato con D.P.G.R. 11.2.2003, n.º 4/REG. già richiamato nelle premesse;

g) che la capienza consentita ai sensi dell'art. 3 del ridotto Regolamento Regionale è di n.º \_\_\_\_\_ utenti;

h) che il Direttore Responsabile dell'attività è: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, Provincia (Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, di Cittadinanza italiana  ovvero \_\_\_\_\_ in possesso del diploma di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

i) che intende avvalersi quali Istruttori di attività motorie:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, Provincia (Stato) \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, di Cittadinanza italiana  ovvero \_\_\_\_\_ in possesso del diploma di  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, Provincia (Stato) \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, di Cittadinanza italiana  ovvero \_\_\_\_\_ in possesso del diploma di  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Privacy – Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune di Genova.

Data, |

Firma

(Allegare fotocopia del documento d'identità)