

Al **COMUNE DI** \_\_\_\_\_  
(Provincia di \_\_\_\_\_)  
*Servizio SUAP*

**ATTIVITA' DI PALESTRE, SALE GINNICHE, STRUTTURE SPORTIVE-  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

cittadinanza \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,  
delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto,  
in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti  
sulla base della dichiarazione non veritiera,

\_\_ Titolare della ditta individuale

\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

\_\_ Legale rappresentante della società:

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscritta alla Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

**per l'esercizio delle attività motorio-ricreative (palestre)** (non disciplinate da norme  
approvate dalle Federazioni sportive nazionali e come tali non riconosciute dal C.O.N.I.)  
specificare: \_\_\_\_\_

[ ] L'APERTURA, a far data dal \_\_\_\_\_,

Della struttura in località _____
-----------------------------------

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_ ; l'unità immobiliare è  
individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_  
p.lla n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

**[ X ] IL TRASFERIMENTO DI SEDE**

Della struttura oggi situata in località \_\_\_\_\_

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

Che sarà trasferita, a far data dal \$dyn.s01\_g08\_r05\_c02\$,

in località \_\_\_\_\_

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

con una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_ ;

l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_

p.lla n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

**LA MODIFICA DEI LOCALI, a far data dal \_\_\_\_\_,**

Della struttura situata in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In particolare saranno realizzate le seguenti modifiche:

\_\_\_\_\_

**LA VARIAZIONE DELL'ATTIVITA', a far data dal \_\_\_\_\_,**

della struttura situata in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

L'attività subirà le seguenti variazioni:

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

che la disponibilità dei locali è a titolo di: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo)*  
\_ proprietà - \_ affitto - \_ comodato - \_ Altro \_\_\_\_\_;

che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 31.5.1965 n.575 (requisiti antimafia);

che lo stato attuale dei locali è legittimo in relazione alle norme urbanistico-edilizie sulla destinazione d'uso ed agibilità *(allegare i relativi atti amministrativi, quali ad es. permesso di costruire, certificato di destinazione d'uso, denuncia di inizio attività, agibilità, parere Asl nonché visura catastale corrispondente)*:

---

che gli impianti tecnologici sono conformi alle prescrizioni previste dalla normativa vigente *(indicare gli estremi delle certificazioni-collaudi o allegarne copia)*:

---

---

che gli orari che saranno osservati saranno i seguenti: \_\_\_\_\_

di rispettare quanto previsto dalla L.R. n.33 del 04.12.2006;

che la capienza è di numero \_\_\_\_\_ utenti;

che responsabile tecnico delle attività svolte nella palestra è il sottoscritto ovvero è stato nominato il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ che ha sottoscritto per accettazione la dichiarazione di cui al modello allegato alla presente, in possesso di laurea specialistica in scienze motorie conseguita presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ o di titolo equipollente *(si allega copia del titolo abilitativo)*;

di utilizzare i seguenti istruttori in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art.10 della L.R.33/06 *(indicare le generalità complete e gli estremi del titolo abilitativo degli operatori)*: \_\_\_\_\_

che il responsabile tecnico ha stipulato con la struttura un regolare contratto di lavoro nelle forme previste dalla vigente legislazione e che si allega alla presente DIA;

che gli istruttori hanno sottoscritto con la struttura un regolare contratto di lavoro ai sensi di legge e che si allega alla presente DIA;

di essere in possesso di polizza assicurativa per danni cagionati a terzi e derivanti dalle attività praticate nella struttura *(allegare copia)* \_\_\_\_\_

---

**Si allegano:**

Allegato “A” – dichiarazioni della sussistenza dei requisiti morali e antimafia degli altri soci e/o componenti l’organo di amministrazione;

Allegato “B” – dichiarazione di accettazione dell’incarico, della sussistenza dei requisiti morali e antimafia del responsabile tecnico (*se diverso dal dichiarante*);

n. 3 copie fotostatiche dei titoli abilitativi del responsabile tecnico e degli istruttori e del relativo contratto di lavoro;

n. 3 copie fotostatiche dei documenti di identità dei dichiaranti;

n. 3 copie fotostatiche dei contratti di lavoro del responsabile tecnico e degli istruttori;

n. 3 planimetrie in scala 1:100 con individuazione dell’ubicazione dell’attività e posizione delle attrezzature ed arredi, timbrata e firmata da tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante;

n. 3 relazioni illustrative dell’attività con indicazione delle attrezzature;

n. 3 copie dei seguenti certificati/collaudi degli impianti tecnologici: \_\_\_\_\_

copia della polizza assicurativa;

n.3 copie dei seguenti atti amministrativi: quali ad es. permesso di costruire, certificato di destinazione d’uso, denuncia di inizio attività, agibilità, parere Asl nonché visura catastale corrispondente

Data \_\_\_\_\_

Firma

**N.B. L’attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all’Amministrazione competente.**

**Entro 60 giorni dal ricevimento, l’Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell’attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all’interessato entro il medesimo termine.**

**LA SEGNALEZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL COMUNE. UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA**

ALLEGATO “A” – AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI  
da parte di altri soci e componenti l’organo di amministrazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ☐ ] F [ ☐ ]

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza, \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto”, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

**Data**

**Firma**

ALLEGATO B –  
ACCETTAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO  
(nel caso sia persona diversa dal soggetto/Legale rappresentante che ha presentato la denuncia  
di inizio attività)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ☐ ] F [ ☐ ]

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di accettare la nomina di responsabile tecnico dell'impianto per attività motorio-ricreative (palestra) di cui alla presente denuncia di inizio attività;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con R.D.18 giugno 1931, n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_