

**Segnalazione Certificata di Inizio Attività per utilizzazione area demaniale marittima per Stabilimento Balneare e attività economiche connesse alla balneazione**

**Alla Direzione Sviluppo Attività Produttive di Catania  
Sportello Unico Attività Produttive**

Via A. di Sangiuliano n° 317 - 95124 Catania

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella scheda anagrafica presentata insieme alla presente

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, dall'art. 76 DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000**

## **DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 19 Legge n° 241/1990 relativamente **all'attività di utilizzazione dell'area demaniale** rientrante nella **tipologia** di:

- STABILIMENTO BALNEARE
- SPIAGGIA LIBERA E/O SOLARIUM ATTREZZATO
- PUNTO D'ORMEGGIO
- CENTRO ELIOTERAPICO
- NOLEGGIO DI IMBARCAZIONI E NATANTI E DI ATTREZZATURE BALNEARI
- ATTIVITÀ RICREATIVE E SPORTIVE

Ubicata nel Comune di Catania Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e contraddistinta al foglio n. \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ **di cui alla concessione demaniale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**AVVIO** dell'attività denominata “ \_\_\_\_\_ ”

Con inizio dell'attività dalla data:

- di presentazione della presente S.C.I.A.
- del \_\_\_\_\_ fino alla fine stagione balneare (Ordinanza Capitan. di Porto)
- si invia comunicazione

la seguente **VARIAZIONE**:

- Di Ragione Sociale, a seguito di atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_:  
precedente ragione sociale \_\_\_\_\_
- Del Rappresentante Legale, a seguito di atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_:  
precedente rappresentante legale \_\_\_\_\_
- Variazione della denominazione \_\_\_\_\_
- altra variazione \_\_\_\_\_

## **DICHIARA**

- di disporre dell'immobile/struttura in cui viene svolta l'attività quale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (proprietario, affittuario, ecc.);
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dagli artt. 11 e 92 T.U.L.P.S., e dall'art. 71 D.Lgs. 26/03/2010, n° 59 e che i suddetti requisiti sono in possesso di tutti i soci;
- che non esistono nei propri confronti e dei soci (in caso di attività societaria) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06/09/2011 n° 159 (ANTIMAFIA);
- di non essere a conoscenza che nei confronti della società \_\_\_\_\_ sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi del D.Lgs. 06/09/2011 n° 159 (ANTIMAFIA);
- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle norme vigenti;
- che nulla è cambiato rispetto alle dimensioni ed ai luoghi, con riferimento alle planimetrie ed alla documentazione presentata nell'anno precedente;
- che sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, come definiti dalle norme in materia;
- che la struttura è così composta:
  - n. \_\_\_\_\_ cabine
  - n. \_\_\_\_\_ docce
  - n. \_\_\_\_\_ servizi igienici
  - n. \_\_\_\_\_ locali spogliatoi
  - n. \_\_\_\_\_ piscine mq. \_\_\_\_\_ h. \_\_\_\_\_
- piscina                       bar                       ristorante                       posteggio
- che vengono offerti i seguenti ulteriori servizi \_\_\_\_\_
- che sono presenti le seguenti attrezzature sportive \_\_\_\_\_
- che saranno noleggiate le seguenti attrezzature di mare \_\_\_\_\_
- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in materia;
- di essere in possesso di nulla-osta sanitario;
- di aver presentato DIA/Notifica Sanitaria ai sensi del regolamento CE n. 852/2004 (ove necessario).

Il sottoscritto inoltre, **DICHIARA** di rispettare le seguenti prescrizioni:

- in tutti gli ambienti della piscina (se realizzata all'interno della struttura) quotidiana pulizia e periodica disinfezione;
  - adibire apposito locale per **Primo Soccorso**, dotato di attrezzatura sanitaria adeguata ai fini del servizio di assistenza ai bagnanti;
  - non consentire il pernottamento nelle cabine;
  - non svolgere trattenimenti danzanti senza autorizzazioni delle competenti autorità,
  - rispettare le disposizioni in materia di impianti elettrici e sicurezza dei locali;
  - chiudere lo stabilimento balneare entro il tramonto;
  - utilizzare la struttura entro e non oltre le ore 02,00 esclusivamente per l'esercizio delle attività connesse, autorizzate dagli Enti competenti.
-

L'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;

*oppure*

di designare quali rappresentanti (ex art. 93 T.U.L.P.S.):

**1** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

**2** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

**3** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

**Si sottoscrive la presente consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.**

Catania lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

## **ALLEGA**

- Planimetria aggiornata dei locali, in duplice copia, redatta da tecnico abilitato con indicate misure e superfici con descrizione dei locali e dei servizi annessi;
- Relazione tecnica descrittiva dell'attività inerente lo stabilimento balneare;
- Relazione tecnica descrittiva di eventuali altre attività connesse allo stabilimento balneare;
- Documento di identità del/i titolare/i, in corso di validità;
- Documento di identità del tecnico incaricato, in corso di validità;
- Documento di identità del tecnico addetto alla somministrazione, in corso di validità;
- Permesso di soggiorno in corso di validità (solo se cittadino extracomunitario) (copia);
- Autocertificazione in atto notorio di affidamento dell'incarico al professionista da parte del titolare dell'attività ai sensi dell'art. 36 L.R. 26.2.2019, n.9 e degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445;
- Autocertificazione in atto notorio di accettazione dell'incarico da parte del tecnico art. 36 della L.R. 26.2.2019, n.9;
- SCIA prevenzione incendi;

\_\_\_\_\_

- Notifica Sanitaria ai fini della registrazione art. 6;
- Attestazione Demanio Marittimo;
- Autocertificazione D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000;
- Codice Fiscale;
- Attestazione del versamento di oneri, di diritti (fare riferimento alla tabella);
- Attestazione del versamento diritti di registrazione ASP (fare riferimento alla tabella);
- Altro \_\_\_\_\_.

Catania li \_\_\_\_\_

**L'interessato**

---