

 Comune di Capannori	DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER PISCINA PUBBLICA O PRIVATA APERTA AL PUBBLICO O IMPIANTO FINALIZZATO AL GIOCO ACQUATICO <i>L.R.n.8/2006</i> <i>R. R. N. 23/R del 26/02/2010.</i>	Protocollo
--	--	-------------------

DOMANDA AUT PISCINE rev privacy sett2018.doc

**Inviare Tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di -
 Capannori – suap - pratiche on-line -Portale AIDA**

ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE

del Comune di Capannori

Marca da bollo - - Annullare la marca da bollo e specificare il numero identificativo i n. _____

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov. _____)

cittadinanza _____

Residente a _____ (prov. _____)

Via /p.zza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ fax _____

indirizzo PEC _____

in qualità di :

- incaricato alla presentazione della pratica Suap ; (si compila in questo caso procura speciale)
- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante

<p>DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE(compilare anche in caso di ditta individuale)</p> <p>Ragione sociale _____</p> <p>con sede in _____ prov. _____</p> <p>Via/piazza _____ n° _____ CAP _____</p> <p>Partita I.V.A _____ tel. _____ Fax _____</p> <p>Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____</p> <p>al n° _____ dal _____</p>
--

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli 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

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI:

- PISCINA PUBBLICA;
- PISCINA PRIVATA APERTA AL PUBBLICO;



IMPIANTO FINALIZZATO AL GIOCO ACQUATICO;

Attività sita a _____ in via _____ n° _____

DICHIARA,

che i requisiti professionali previsti dall' art., 47 del rr 23/2010 per la figura del responsabile della piscina sono posseduti :

dal titolare / legale rappresentante;

dal Sig _____ nato a _____
il _____ residente a _____

Via _____ nc _____ al quale è affidato l'incarico dal sottoscritto;

in quanto:

ha conseguito il diploma di laurea in tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

ha partecipato ad un corso di formazione organizzato ai sensi della LR 32/2002
presso _____

(specificare l'ente organizzatore la sede , la data del corso e ogni altro elemento indispensabile per consentire l'acquisizione d'ufficio delle informazioni richieste)

che i requisiti professionali previsti dall' art., 47 del R.R. 23/2010- per la figura dell'addetto agli impianti tecnologici sono posseduti :

dal titolare / legale rappresentante;

dal Sig _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ Via _____

_____ nc _____ al quale è affidato l'incarico dal sottoscritto;

in quanto:

ha conseguito la qualifica triennale ovvero diploma di istruzione quinquennale rilasciato da istituti tecnico-professionali e istituti tecnici industriali(indirizzi chimico, meccanico, elettrico, termico, idraulico)

ha conseguito una qualifica professionale nell'ambito del sistema regionale della formazione professionale e attinente agli indirizzi chimico, meccanico, elettrico, termico, idraulico

ha conseguito il diploma di laurea attinente agli indirizzi chimico, meccanico, elettrico, termico, idraulico presso l'Università degli Studi di _____ in
data _____

ha partecipato ad un corso di formazione organizzato ai sensi della LR 32/2002
presso _____

_____ (specificare l'ente organizzatore la sede , la data del corso e ogni altro elemento indispensabile per consentire l'acquisizione d'ufficio delle informazioni richieste)

di nominare in qualità di assistenti ai bagnanti:

il signor _____

in possesso del seguente requisito professionale:

abilitazione al servizio di salvataggi e di primo soccorso dalla sezione di salvamento rilasciata dalla _____ federazione _____ italiana _____ nuoto _____ in
data _____ da _____;

brevetto di idoneità per i salvataggi in mare rilasciato da società autorizzata dal Ministero delle
infrastrutture _____ e _____ dei _____ trasporti _____ in _____ data
_____ da _____

il signor _____

in possesso del seguente requisito professionale:

- abilitazione al servizio di salvataggi e di primo soccorso dalla sezione di salvamento rilasciata dalla _____ federazione italiana nuoto in data _____ da _____;
- brevetto di idoneità per i salvataggi in mare rilasciato da società autorizzata dal Ministero delle infrastrutture e dei trasporti in data _____ da _____

(requisiti morali)

DICHIARA

- che nei confronti del titolare legale rappresentante non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011;
- di essere a conoscenza che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011 nei confronti degli altri soci amministratori:
(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci e/o amministratori compilano l'allegato A)

DICHIARA INOLTRE

- che nell'impianto non sono presenti strutture e/o zone destinate a spettatori;
- che nell'impianto sono presenti strutture e/o zone sono destinate agli spettatori per cui è necessaria l'agibilità pubblico spettacolo:
 - rilasciata in data _____;
 - in corso di **rilascio/presentazione** (cancellare la dicitura che non interessa);
- Che l'attività in oggetto è esonerata dal controllo di Prevenzione Incendi per i seguenti motivi _____
_____ ai sensi del DPR 151/2011
- rientra nella categoria A di cui al DPR 151/2011
- che per l'attività viene contestualmente presentata la SCIA Prevenzione Incendi di tipo B di cui all'Esame progetto parere favorevole n. _____ del _____ (DPR 151/2011);

DICHIARA IL POSSESSO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- il titolo edilizio abilitativo n. _____ e relativo certificato di conformità prot. _____ data _____;
- certificazione relativa alle caratteristiche antisdrucchiolo dei pavimenti;
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico;
- Possesso dei requisiti igienico-sanitari come attestato dalla relazione tecnica;

Si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
 - **Allegato procura** per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo;
 - **n° 1** Planimetria e sezioni dei locali in scala scala 1:1000 ;
 - Relazione tecnica in cui si attesta la rispondenza della struttura ai requisiti igienico-sanitari stabiliti dal Regolamento Regionale n. 23/R del 26.2 .2010 mediante asseverazione di un professionista abilitato, e contenente:
 - a) la descrizione e l'ubicazione della struttura ;
 - b) la descrizione degli impianti di trattamento delle acque, degli impianti elettrici, termici, di ventilazione e di condizionamento dell'aria;
 - c) il numero e la tipologia delle vasche, con l'indicazione del numero massimo di bagnanti ammissibili nell'area destinata alle attività natatorie e di balneazione
 - Modello USL per la verifica dei requisiti igienico sanitari e relativa documentazione richiesta dall'Az USL n. 2 e ricevuta di pagamento dei diritti USL;
 - Ricevuta di pagamento dei diritti UsI per piscine ,palestre ecc. secondo il tariffario vigente;
- IN CASO DI UTILIZZO DI IMPIANTI DI DIFFUSIONE SONORA OVVERO SI SVOLGONO MANIFESTAZIONI ED EVENTI CON DIFFUSIONE DI MUSICA O UTILIZZO DI STRUMENTI MUSICALI È FATTO OBBLIGO DI PRESENTARE:**
- Dichiarazione relativa all'acustica come da fac-simile allegato alla presente corredata da Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà o in alternativa Relazione di impatto acustico a secondo la casistica che ricorre.

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it

Capannori, _____ Firma _____

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Beneficiario della presente istanza

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

Di conferire al Sig. _____

procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento .

Firma _____

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

CAP _____ C.F./PI _____ Tel. _____ Fax _____

In qualità di socio della società _____

in possesso del permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia);

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it

CAPANNORI, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ACUSTICA

1) che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011 "a bassa rumorosità" (categoria n. _____) e non vengono utilizzati impianti di diffusione sonora;

2) che l'attività non rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011 e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi;

(oppure)

che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011, vengono utilizzati impianti di diffusione sonora e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi;

Pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (con i contenuti di cui al punto A.4 della DGRT 857/2013) valutazione predisposta da tecnico competente in acustica da conservare a cura del dichiarante;

3) che vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi; pertanto allega valutazione previsionale di impatto acustico redatta da tecnico competente in acustica, con richiesta di nulla-osta acustico ai sensi dell'art. 8 comma 6 Legge 447/95, con la descrizione degli interventi di mitigazione previsti, redatta secondo le prescrizioni impartite dalla DGR. Toscana 857/2013 e chiede l'attivazione della procedura AUA mediante la modulistica allegata;

4) di essere già in possesso del nulla osta acustico rilasciato dal Comune ai sensi dell'art. 8 comma 6 della

L. 447/95 con provvedimento del _____ prot. _____ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico;

di essere già in possesso di AUA rilasciata dalla Regione Toscana n. _____ in data _____ prot. _____ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico