

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
	NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

DICHIARAZIONE DI ATTO NOTORIO

(L.R. n. 8/2006 art. 3, comma 1, lett. a – art. 52, c. 1 Regolamento Regionale n. 23/R del 26.2.2010)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE RELATIVAMENTE AD:

0	Codice	Nome attività	Oggetto
		PISCINA PRIVATA AD USO COLLETTIVO – PISCINA PUBBLICA O PRIVATA APERTA AL PUBBLICO IMPIANTO FINALIZZATO AL GIOCO ACQUATICO	DICHIARAZIONE RESPONSABILE PISCINA - ADDETTO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
	Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 52 del Regolamento di attuazione n. 23/R del 26.2.2010, di svolgere la seguente mansione:	
	<input type="checkbox"/> Responsabile della piscina	<input type="checkbox"/> Addetto agli impianti tecnologici*
	A far data dal giorno _____	
	presso la seguente attività in essere:	
	<input type="checkbox"/> PISCINA PRIVATA AD USO COLLETTIVO	
	<input type="checkbox"/> PISCINA PUBBLICA O PRIVATA APERTA AL PUBBLICO	
<input type="checkbox"/> IMPIANTO FINALIZZATO AL GIOCO ACQUATICO		
*Compilare il quadro F2 relativo ai requisiti per lo svolgimento dell'attività		

C	DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'		
	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno
	Comune	Prov.	CAP
Di cui è titolare:			

A1	Titolare dell'impianto:			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			

A2	IN QUALITA' DI		
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società	<input type="checkbox"/> Presidente di
A3	<input type="checkbox"/> Affittuario		<input type="checkbox"/> Proprietario - comproprietario
	DELLA		
	Forma giuridica *	Denomin. **	
	Sede amministrativa nel Comune di	Prov.	
	Sede legale nel Comune di ***	Prov.	
	Via/piaz.	N. civico	CAP
Partita IVA		Codice Fiscale	
Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1			

B	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telef	Cellulare	Fax

F	REQUISITI PERSONALI
F2	REQUISITI SOGGETTIVI PROFESSIONALI
	Il sottoscritto, in qualità di addetto agli impianti tecnologici, dichiara di essere in possesso del seguente titolo: _____

F3	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N.	Rilasciato da	Il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
G	TRATTAMENTO DATI PERSONALI			
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge			

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

**IN CASO DI PROCURA PER LA SOTTOSCRIZIONE E LA PRESENTAZIONE
L'INCARICATO MEDIANTE PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 E 1393 DEL CODICE CIVILE, DI
SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE PER CONTO DEL/ I RICHIEDENTE/ I E DI PRESENTARE LA PRESENTE SEGNALEZIONE PER
VIA TELEMATICA, DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445:**

☐ CHE IL TESTO ORIGINALE DELLA PROCURA SPECIALE FORMULATA SECONDO IL MODULO FORNITO E SOTTOSCRITTO
CON FIRMA AUTOGRAFA DAL RICHIEDENTE E' CONSERVATO PRESSO LA SEDEIN VIA
..... N. COMUNE PROV.
ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

☐ CHE IL TESTO ORIGINALE DELLE N. DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, ECC.)
INDICATE ALL'ART. 2 DPR 252/1998 (ALLEGATO 1) DI CUI AL QUADRO F3 SONO STATE REGOLARMENTE COMPILATE E
SOTTOSCRITTE CON FIRMA AUTOGRAFA CON ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI
DICHIARANTE ED E' CONSERVATO PRESSO LA SEDEIN VIA
..... N. COMUNE PROV.
ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

L'INCARICATO

Firma digitale OVVERO Identificazione con l'uso della carta di
identità elettronica o della carta nazionale dei servizi

**MODULO PER LA PROCURA SPECIALE
INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DICHIARAZIONE E DELLA
RELATIVA DOCUMENTAZIONE**

Il/ I sottoscritto/iin qualità di (1)
DICHIARA/DICHIARANO di conferire al Sig.in qualità di
.....procura speciale, ai sensi degli artt. 1392 e 1393 del Codice Civile, per la sottoscrizione
digitale e presentazione telematica della presente dichiarazione.
FIRMA AUTOGRAFA

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la
firma autografa.

(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc...