

Amministrazione destinataria Comune di Biancavilla

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di modifica/variazione attività di struttura ricettiva all'aria aperta

II sottoscr	ritto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
										
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia C	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellula	are Telefono	fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica ceri	tificata		
in qualità	di (questa sezione de	eve essere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia				
			Y							
Sede legale Provincia C	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							7			
Codice Fiscale				Partita IVA					7	
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
Iscrizione al Re	egistro Imprese della Ca	amera di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione		47	
Iscrizione al Re	pertorio Economico e <i>l</i>	Amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			
Posizione INAIL	L			Codice INAIL	. impresa					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione alla struttura ricettiva all'aria aperta										
Tipologia di esercizio (campeggio, ecc.)										
con sede operativa in										
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Ulteriori immobili oggetto del procedime	nto <i>(allegare il n</i>	nodulo "ulterio	ri immobili ogg	etto del procedi	imento")					
il procedimento riguarda		ulteriori	immobili							
Agibilità dei locali				Protocollo			Data			
Insegna										
			7 4							

SEGNALA

la modifica dell'attività esistente

in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
autorizzazione, concessione o nulla osta			
SCIA o comunicazione			
altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA

Class	tuazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata) sificazione dichiarata
	nodifiche a dotazioni e servizi della struttura
	tuazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)
	ministrazione di alimenti e bevande
0	non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
0	prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in o
	eventi o manifestazioni
0	non ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico
Pisci	
0	non ha impianti ad uso natatorio
0	ha impianti natatori riservati agli alloggiati
	Numero impianti Superfici
0	ha impianti natatori aperti al pubblico
	Numero impianti Superfici
Cent	ro estetico/benessere
0	non è dotata di centro estetico/benessere
0	è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
0	è dotata di centro estetico aperto al pubblico
Pales	stra o sala con attrezzi da palestra
0	non è dotata di sala con attrezzi da palestra
0	è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
0	è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico
Altre	dotazioni e servizi della struttura
Servi	izio gestito da altri soggetti Soggetto gestore
20.0	35500
	nodifiche alla capacità ricettiva
	tuazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)
	cità ricettiva massima
(la sit	
(la sit	
(la sit	
(la sit	nodifiche alla capacità ricettiva - piazzole tuazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata)
(la sit	nodifiche alla capacità ricettiva - piazzole

modifiche alla capacità ricettiva - unità abitative fisse											
(la situazione di seguito indicata sostituisce quella precedentemente comunicata) Totale unità abitative con uso cucina											
Totale unita abitat	inve con uso cucina										
Totale posti letto i	in unità abitative										
			Appartamenti con	nposti da più locali							
Numero unità	Tipologia:	Tipologia: appartamenti	N. camere per il	Sogg	iorno In vano separato	Cucina in vano	N. bagni privati	Totale posti letto			
dello stesso tipo	monolocali	composti da più	solo pernottamento	In vano con pernottamento	dal	separato		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
		locali			pernottamento						
	0	0									
	0	O									
	0	0									
	0	0									
	0	0									
	0	0									
	0	0									
	0	0									
	0	0									
	0	0									
rischio incen	dio										
	so di modifica dei local	li/impianti)									
Titolo autorizzativ present	o ata DIA al Com	nando Vigili de	Fuoco		Numero		Data				
(opzione am	nmissibile prima dell'e			151)							
	ata SCIA al Cor	mando Vigili de	el Fuoco								
Ottenuto	o CPI dal Coma	ando Vigili del I	-uoco								
O l'attività	non rientra ne	ell'elenco di qu	elle soggette a	alle visite e ai (controlli di prev	enzione incer	ndi				

□re	eferente per la pratica									
Cogno	ome	Nome		Codice Fiscale						
B		5		5''						
Data	di nascita	Sesso Luogo di n	ascita	Cittadinanza						
Tolofo	ono cellulare Telefono fiss	n Posta elet	tronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
reiere	Allo cellulate) i data circa	nonica oraniana	i osta ciettoinea eertirieata						
			Elenco degli allegati							
	dichiarazione, SCIA o dom		ichiesti in fase di presentazione della pratica ed one della struttura	elencati sul portale)						
~			1:100 indicando anche, per ogn	i locale, destinazione d'usc	. superficie, altezza					
	e operazioni che vi si svol		indicando anene, per ogn	riocale, destinazione a use	, superficie, ditezza					
	ricevuta dei diritti di segre	_								
	(da allegare se previsti)									
	ulteriori immobili oggetto	del procedimento								
	copia del permesso di sog									
	(da allegare in caso di cittadino extraco copia dell'atto notarile co		nforita la procura							
	altri allegati (specificare)	II II quale e Stata CC	menta la procura							
	arti i aliegati (specificare)									
		Informativ	a sul trattamento dei dati pers	onali						
	(aî sensi del Ro		a sui trattamento dei dati pers 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto							
			a relativa al trattamento dei dat	-	ito internet					
			ria, titolare del trattamento dell	e informazioni trasmesse a	all'atto della					
	presentazione della pratio	ca.								
	,									
				76						
			→							
					$\boldsymbol{\Lambda}$					
Bia	ncavilla									
				Y						
Luogo		Data		il dichiarante						