

<p>AL COMUNE/SUAP* _____ di _____ _____</p> <p style="text-align: center;">PEC / Posta elettronica</p> <p>ALL'ASL _____ _____</p> <p style="text-align: center;">PEC / Posta elettronica</p> <p><small>* solo in caso in cui venga attivato un Centro di vacanza che preveda attività di ristorazione che necessiti di presentazione di SCIA ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) n. 852/2004</small></p>	<p><u>Compilato a cura del</u> <u>COMUNE/SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA PER ATTIVAZIONE CENTRI DI VACANZA</p>
---	---

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**  
**Centri di vacanza per minori**

**Deliberazione della Giunta Regionale n. 26-1436 del 29/05/2020**

1 - DATI DEL DICHIARANTE
Cognome _____ Nome _____
codice fiscale  _  sesso  _ _
Nato/a a _____ prov.  _ _  Stato _____
il  _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _  cittadinanza _____
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)
rilasciato da _____ il  _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _
scadenza  _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _
residente in _____ prov.  _ _  Stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P.  _ _ _ _ _ _
PEC / posta elettronica _____
Telefono fisso / cellulare _____
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| n.

REA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

non ancora iscritta<sup>1</sup>

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio  
delle comunicazioni inerenti la pratica \_\_\_\_\_

**3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**  
(compilare nel solo caso di conferimento di procura)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

**4 - AVVIO DELL'ATTIVITA'**

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

contestuale alla data di notifica

con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

con termine in data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

con orario di apertura dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dei giorni settimanali da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

nella struttura \_\_\_\_\_

indirizzo della sede in cui si svolge l'attività:

(via, piazza, ...) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

con capacità ricettiva (*numero totale di minori accolti*) \_\_\_\_\_

tipologia e numero di minori:

minori di età fra i 3 e i 5 anni n. \_\_\_\_\_ suddivisi in n. \_\_\_\_\_ gruppo/i

minori di età fra i 6 e i 11 anni n. \_\_\_\_\_ suddivisi in n. \_\_\_\_\_ gruppo/i

minori di età fra i 12 e i 17 anni n. \_\_\_\_\_ suddivisi in n. \_\_\_\_\_ gruppo/i

minori disabili n. \_\_\_\_\_

attività di ristorazione:  sì  no

in caso affermativo, ristorazione soggetta a presentazione di SCIA:  sì  no

ristorazione già in possesso di abilitazione  sì  no

## 5 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR n.445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159 (requisiti antimafia), nonché di cui all'art. 27 c. 5 della L.R. 08.01.2004, n. 1;
- che sussiste idonea copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile;
- che dispone dei locali in cui verrà svolta l'attività a titolo di:
  - proprietario
  - conduttore con regolare contratto di locazione
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_
- che i suddetti locali rispettano i requisiti di agibilità ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i., il requisito di

adattabilità ai sensi del D.P.R. 503/1996 e s.m.i. e le prescrizioni degli strumenti urbanistici vigenti, il regolamento edilizio e di igiene, di salubrità e di sicurezza degli impianti (D.M. n. 37 del 22.01.2008);

- che sono presenti n. \_\_\_\_\_ servizi igienici ad uso esclusivo;
- che è stata predisposta la “zona filtro”, che sono presenti spazi, interni ed esterni, ben distinti e attrezzati per l’attività dei gruppi, per l’alimentazione e per i servizi generali;
- che, con riferimento alla prevenzione incendi, l’attività insediata:
  - è in regola con le normative vigenti in materia per l’attività dichiarata;
  - non rientra nel campo di applicazione della normativa, poiché \_\_\_\_\_
- che vengono rispettati i dettami del Regolamento Igienico-Sanitario, Edilizio, delle Norme Urbanistiche, di destinazione d’uso e della D.G.R. n. --- del 29.05.2020, nonché le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalle Linee guida nazionali e dal protocollo regionale;
- che è prevista la seguente dotazione di personale:
  - n. \_\_\_ coordinatore responsabile  
(indicare nome, cognome, eventuale titolo ed esperienza educativa almeno triennale)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - n. \_\_\_ operatori di età non inferiore a 18 anni
  - n. \_\_\_ ausiliari
  - n. \_\_\_ operatori volontari/volontari del servizio civile
  - n. \_\_\_ figure educative in possesso di titolo di educatore o altro titolo ritenuto necessario ed adeguato dai servizi (in presenza di minori disabili) \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_
- di impegnarsi a segnalare mediante un nuovo modello di SCIA ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

## 6 – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- progetto organizzativo
- notifica sanitaria se richiesta

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>1</sup>**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: SUAP/COMUNE di \_\_\_\_\_ (nella figura dell'organo

individuato quale titolare) indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare: \_\_\_\_\_

indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale) \_\_\_\_\_

indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_