

Allo Sportello Unico
delle Attività produttive
del Comune di
17100 SAVONA

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio di attività (S.C.I.A.) relativa a:

- Cambio del Legale rappresentante/Titolare**
- Cambio della compagine sociale/ragione sociale/forma societaria**
- Cambio Direttore Responsabile/Responsabile tecnico**
- Aggiunta Direttore Responsabile/Responsabile tecnico**
- Sostituzione Istruttore di attività motorie**
- Aggiunta Istruttore di attività motorie**

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza
_____ n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico:
_____ in qualità di:

- TITOLARE dell'omonima Ditta individuale (solo per modifica RESPONSABILE TECNICO);
- LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
che ha sede in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.I. _____;

SEGNALA

**ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 modificato con la Legge 122/2010
la/le seguenti variazioni in oggetto indicate relativamente all'attività di:**

PALESTRA con sede in SAVONA Via/Corso/Piazza

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la
decadenza dai benefici conseguenti**

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- Cambio Legale rappresentante/Titolare**

Con decorrenza dal _____ il Legale Rappresentante/Titolare sarà il/la
Sig. _____, nat _____ a
_____ il _____ residente in _____ via/Piazza
_____ N. _____, C.F. _____.
in _____ sostituzione _____ del/la _____ sig./a

- Variazione compagine sociale/ ragione sociale/forma societaria**

con decorrenza dal _____ la società ha variato la:

compagine sociale poiché _____

ragione sociale da _____
a _____;

forma societaria da _____ a _____ assumendo la denominazione di _____

Cambio Direttore Responsabile/Responsabile tecnico

Con decorrenza dal _____ il Direttore Responsabile/Responsabile tecnico sarà il/la _____ Sig. _____, nat__ a _____ il _____ residente in _____ via/Piazza _____ N. _____, C.F. _____ in _____ sostituzione _____ del/la _____ sig./a _____

che ricopre la seguente posizione:

socio dipendente altro _____ (specificare)

e che risulta essere in possesso del requisito professionale come risulta dall'allegata dichiarazione resa della/o stessa/o (allegato A)

Aggiunta Direttore Responsabile/Responsabile tecnico

Con decorrenza dal _____ il Direttore Responsabile sarà il/la _____ Sig. _____, nat__ a _____ il _____ residente in _____ via/Piazza _____ N. _____, C.F. _____.

aggiunta al/la sig./a _____

che ricopre la seguente posizione:

socio dipendente altro _____ (specificare)

e che risulta essere in possesso del requisito professionale come risulta dall'allegata dichiarazione resa della/o stessa/o (allegato A)

Sostituzione Istruttore di attività motorie

Con decorrenza dal _____ l'Istruttore di attività motorie sarà il/la _____ Sig. _____, nat__ a _____ il _____ residente in _____ via/Piazza _____ N. _____, C.F. _____ in _____ sostituzione _____ del/la _____ sig./a _____

che ricopre la seguente posizione:

socio dipendente altro _____ (specificare)

e che risulta essere in possesso del requisito professionale come risulta dall'allegata dichiarazione resa della/o stessa/o (allegato B)

Aggiunta Istruttore di attività motorie

Con decorrenza dal _____ l'Istruttore di attività motorie sarà il/la _____ Sig. _____, nat__ a _____ il _____ residente in _____ via/Piazza _____ N. _____, C.F. _____ aggiunta _____ ai/alle _____ sig./e _____

che ricoprono la seguente posizione:

socio dipendente altro _____ (specificare)

e che risulta essere in possesso del requisito professionale come risulta dall'allegata dichiarazione resa della/o stessa/o (allegato B)

DICHIARAZIONE REQUISITI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritt _____ nat. il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ - recapito telefonico: _____ in qualità di:
 TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
che ha sede in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.I. _____;

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti
DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

che, in qualità di DIRETTORE RESPONSABILE della struttura, risulta in possesso del seguente titolo:
 Diploma di Laurea in Scienze Motorie (o titolo equivalente nell'ambito dell'Unione Europea);
 Diploma conseguito presso l'Istituto Superiore di Educazione Fisica (o titolo equivalente nell'ambito dell'Unione Europea);

OVVERO

Che il DIRETTORE RESPONSABILE è il Sig./Sig.ra

che ha compilato l'apposita dichiarazione relativa al possesso dei requisiti di cui all'ALLEGATO A

che gli ISTRUTTORI di ATTIVITA' MOTORIE operanti presso la struttura sono i Sigg.ri:

.....
.....
.....
.....
.....

che hanno compilato le apposite dichiarazioni relative al possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività di cui sub ALLEGATO B

ALLEGATI

fotocopia documenti di identità in corso di validità (titolare/Legale Rappresentate/Responsabile Tecnico/Soci amministratori)

dichiarazione possesso qualifica professionale da parte del Soggetto nominato DIRETTORE RESPONSABILE (All. A)

dichiarazione possesso requisiti per l'esercizio dell'attività da parte degli ISTRUTTORI (All. B)

dichiarazione antimafia di tutti i nuovi soci amministratori n. _____ (All. C)

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE RESPONSABILE/
RESPONSABILE TECNICO**

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____
recapito telefonico: _____

NOMINATO/A DIRETTORE RESPONSABILE/RESPONSABILE TECNICO DAL
TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' _____

PER L'ATTIVITA, UBICATA IN SAVONA VIA/PIAZZA _____ n. _____

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la
decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di
cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Di essere in possesso del seguente titolo abilitativo :

Diploma di Laurea in Scienze Motorie (o titolo equivalente nell'ambito dell'Unione Europea);
 Diploma conseguito presso l'Istituto Superiore di Educazione Fisica (o titolo equivalente
nell'ambito dell'Unione Europea);

Data _____

Firma _____

fotocopia documento di identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE REQUISITI DEGLI ISTRUTTORI PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA'
GINNICHE, DI MUSCOLAZIONE, DI FORMAZIONE FISICA E DI ATTIVITA' MOTORIE
PER LA TERZA ETA' ESERCITATE A SCOPO NON AGONISTICO**

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di ISTRUTTORE operante presso la PALESTRA sita in Savona
Via/Corso/Piazza _____

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la
decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

I che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

I di essere in possesso del seguente titolo abilitativo:

I Diploma di Laurea in Scienze Motorie di durata almeno triennale conseguito presso l'università di _____ nell'anno _____;

OVVERO IN CASO DI DISCIPLINE RICADENTI NELL'AMBITO DI FEDERAZIONI SPORTIVE NAZIONALI RICONOSCIUTE DAL CONI EVENTUALMENTE PRATICATE IN AGGIUNTA ALLE ATTIVITA' DI MUSCOLAZIONE, DI FORMAZIONE FISICA E DI ATTIVITA' MOTORIE PER LA TERZA ETA' ESERCITATE A SCOPO NON AGONISTICO :

I di essere in possesso di riconoscimento quale Istruttore della Federazione Sportiva Nazionale per l'attività di _____ riconosciuta dal CONI

Data _____

Firma _____

I fotocopia documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

ALLEGATO C)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____ Firma _____

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____ Firma _____

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____ Firma _____

fotocopia documento di identità in corso di validità

DOCUMENTAZIONE, SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del legale rappresentante/titolare + copia del documento di identità	Nel caso di nuovo rappresentante legale/titolare
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore responsabile/responsabile tecnico (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un/a responsabile tecnico diverso/a dal/la dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli istruttori di attività motorie (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un/a istruttore/istruttrice di attività motorie diverso/a dal/la dichiarante

ALTRI ALLEGATI

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Certificazione/Atto relativo alla modifica Societaria	Per le modifiche societarie