

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE			
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data Protocollo
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica	
	NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA			
Al SUAP del Comune di				

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)

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:

	Codice	Nome attività	Oggetto
0		<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	<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE RESPONSABILE PISCINA <input type="checkbox"/> 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			

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

IN QUALITA' DI			
<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società	<input type="checkbox"/> Presidente di	
<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	
<i>Note:</i> * 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			

INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI				
Via		Comune	Prov.	CAP
Email		Telef	Cellulare	Fax
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) *				

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

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 *		
F3	N.	Rilasciato da	II	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
G	<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 trasmissione telematica con firma digitale e posta elettronica certificata non è necessario l'adempimento sopra descritto