



REGIONE DEL VENETO

STRUTTURE TURISTICHE RICETTIVE  
**STABILIMENTI BALNEARI**

(artt. 57 e 58 della L.R. 33/2002)

**S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività**

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Cod. ISTAT | | | | | | | |

**...!... sottoscritt...:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**in qualità di titolare/gestore dell'attività:**

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

sito Internet: \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante della società/associazione:**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

sito Internet: \_\_\_\_\_

Denominazione dello stabilimento balneare: .....

.....

in via/piazza: ..... n° .....

C.A.P. ....Comune .....Provincia .....

Telefono ..... Fax .....e-mail .....

Concessione demaniale: N. .... Rilasciata il ..... a .....

superficie dello stabilimento balneare .....

**- PERIODI DI APERTURA e capacità ricettiva**  
**. apertura**

dal: ...../...../..... al: ...../...../..... - dal: ...../...../..... al: ...../...../.....- dal: ...../...../..... al: ...../...../.....

numero massimo persone ospitabili: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*( facoltativo )* barrare la casella per la dichiarazione in materia di abbattimento di barriere architettoniche;  
**lo stabilimento balneare è:**

**ACCESSIBILE** per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi del D.M. 14 giugno 1989, n. 236.

**S E G N A L A**

**DI INIZIARE L'ATTIVITÀ TURISTICA**  
di cui agli artt. 57 e 58 della L.R. 04/11/2002 n. 33  
**NEL SUDETTO STABILIMENTO BALNEARE**

**DICHIARA INOLTRE DI AVER COMPILATO ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE       ALLEGATO A       ALLEGATO B

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

**Firma**

Data ..... .....

**ATTENZIONE:** copia della presente SCIA deve essere trasmessa dal SUAP alla Provincia competente per territorio.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

**DICHIARA:**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (**antimafia**);
3.  che l'esercizio dell'attività ricettiva avviene nel rispetto delle vigenti norme e prescrizioni in materia edilizia, urbanistica, igienico – sanitaria, di pubblica sicurezza, di prevenzione incendi, nonché di quelle di destinazione d'uso dei locali;
4.  di effettuare la somministrazione di alimenti e bevande e, pertanto, di essere in possesso dei requisiti professionali per i quali si compila l'ALLEGATO A );
5.  che l'attività verrà svolta nel rispetto della documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) allegata alla presente (solo in caso di somministrazione di alimenti e bevande);
6.  di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - ALLEGATO C;

**- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:**

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta;

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

<input type="checkbox"/> Concessione	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> Permesso di costruire
<input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività	<input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività	<input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera

**Nr. SPEC. o PROT.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_  
(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
*oppure, in alternativa,*

allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**Per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria relativa alla somministrazione:**

allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi: )  
 ) Mod:  B1  B2  
 di aver presentato in data \_\_\_\_\_ all'USSL la SCIA: )  
 di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Per la prevenzione incendi:**

allega alla presente la SCIA e gli allegati relativi:  
 di aver presentato in data \_\_\_\_\_ la SCIA ai Vigili del Fuoco  
 di essere in possesso del certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- Documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.), se viene effettuata la somministrazione, in **2 copie**;
- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare;

- ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER  
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

**...L... SOTTOSCRITT... :**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

- titolare della ditta individuale
- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_
- procuratore della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_
- preposto della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

1. - di essere in possesso dei requisiti morali previsti (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10).
2. - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).
3. - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10):
  - 3.1  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande
  - 3.2  - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea:  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
**(allega fotocopia dell'attestato/diploma)**
  - 3.3  - aver esercitato in proprio **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_
  - 3.4  - aver prestato la propria opera **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**(allega fotocopia del libretto di lavoro)**
  - 3.5  - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
    - per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;
    - nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.
  - 3.6  - di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

- ALLEGA:**
- fotocopia del documento di identità;
  - copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (per i cittadini extracomunitari);
  - copia del libretto di lavoro (in caso di lavoratore dipendente);
  - copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.



## **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

La raccolta e l'utilizzo dei dati personali richiesti nel modello sono svolti da parte del Comune competente per territorio, in adempimento alle disposizioni della L.R. 4 novembre 2002, n. 33 (T. U. in materia di Turismo). I Comuni rilevano ed effettuano il trattamento dei dati per le finalità derivanti dalle competenze in materia di vigilanza sull'utilizzo del demanio marittimo ad uso turistico. I comuni trattano i dati relativi agli stabilimenti balneari e li trasmettono alla Regione secondo le procedure individuate dal Sistema Informativo Turistico Regionale (SIRT). I dati, limitatamente all'attività di stabilimento balneare, in forma aggregata, saranno trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è informatizzata e cartacea.

I dati relativi agli stabilimenti balneari saranno diffusi da Regione del Veneto, in attuazione dell'art. 2, lett. c), L.R. n. 33/2002, attraverso il sito internet [www.veneto.to](http://www.veneto.to) (portale turistico regionale). I dati relativi alla struttura turistica potranno essere diffusi anche attraverso materiale divulgativo cartaceo.

Titolari del trattamento per quanto riguarda le competenze comunali sul territorio sono i Comuni. E' possibile rivolgersi al Comune in indirizzo per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda la banca dati anagrafica regionale è Regione del Veneto-Giunta Regionale, con sede in Dorsoduro 3901, 30123-Venezia. Responsabile del trattamento per la gestione della banca dati anagrafica regionale è il Dirigente regionale della Direzione Turismo con sede in Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121-Venezia.

Agli interessati competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. E' possibile, quindi, chiedere ai Responsabili del trattamento la correzione, l'integrazione dei dati personali e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.