



- L'AVVIO** dell'attività per la stagione balneare \_\_\_\_\_ con inizio:
- dalla data fissata dall'Ordinanza Balneare per la stagione \_\_\_\_\_ (anno);
  - dalla data di presentazione della presente SCIA (N.B.: opzione valida solo se la data di presentazione della SCIA non è antecedente alla data di apertura della stagione balneare fissata dall'ordinanza balneare);
- LA NUOVA APERTURA DELL'ATTIVITA'** per la stagione balneare \_\_\_\_\_ (anno)  
(N.B. Barrare anche questa casella solo in caso di prima attivazione dell'esercizio e passare direttamente alla pag.3 del modello)

**il SUBINGRESSO** nell'attività dal precedente titolare Sig./Soc. \_\_\_\_\_

in virtù dell'autorizzazione demaniale rilasciata ai sensi  dell'art. 45 bis ovvero  art. 46 del Codice della Navigazione (specificarne gli estremi al punto n. 3 del presente modello)

**per effetto di:**

- atto di cessione d'azienda
- atto di affitto d'azienda
- atto di donazione d'azienda
- atto di conferimento d'azienda
- atto di fusione d'azienda

(atto stipulato o autenticato presso il Notaio \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Repertorio N° \_\_\_\_\_ Raccolta n° \_\_\_\_\_, oppure in forza di atto pubblico/autentico in corso di registrazione, come da dichiarazione notarile in data \_\_\_\_\_);

reintestazione a seguito di:

- scadenza contratto d'affitto azienda in data \_\_\_\_\_;
- risoluzione di contratto d'affitto azienda con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

procedura fallimentare come da sentenza del Giudice \_\_\_\_\_ e/o atto di cessione stipulato con il Curatore fallimentare e atto registrato presso Uff. Registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_;

"mortis causa" come da atto di successione registrato presso Uff. Registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_;

altro (specificare) \_\_\_\_\_

**A tal fine, a norma degli artt. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità (artt. 75 e 76, D.P.R. n. 445/2000)**

## DICHIARA

di essere esente dalle cause ostative previste dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S., (approvato con R.D. 18.06.1931, n. 773):

### T.U.L.P.S.

#### **Art. 11**

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

#### **Art. 92**

Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

1. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06.09.2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
2. **di disporre dell'area demaniale marittima** in qualità di:

- titolare della concessione demaniale Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e dell'autorizzazione suppletiva n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (eventuale);
- titolare dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di subingresso nella concessione demaniale marittima indicata in premessa, rilasciata ai sensi dell'art. 46 del Codice della Navigazione;
- affidatario della gestione dell'attività principale/secondaria prevista in concessione \_\_\_\_\_ (specificare l'attività) in virtù dell'autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata al concessionario Sig./Soc. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 45 bis del Codice di Navigazione per il seguente periodo: \_\_\_\_\_ ;

3. che per la sopra citata area demaniale marittima è vigente la Convenzione per la gestione di spiagge libere attrezzate sul pubblico arenile stipulata con il Comune di Fiumicino in data \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ ;
4. che, unitamente all'attività oggetto della presente SCIA, viene esercitato anche l'esercizio di:

- somministrazione al pubblico di alimenti e bevande come da Autorizzazione/DIA/SCIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- altro \_\_\_\_\_ (specificare l'attività e gli estremi del relativo titolo autorizzativo);

5. che la struttura è in possesso di tutti i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle norme vigenti;
6. che durante la stagione balneare, così come definita temporalmente dall'Ordinanza Balneare, sarà assicurata la presenza degli addetti al servizio di salvataggio con idonea qualifica professionale, nei modi definiti dall'ordinanza stessa e dalle norme in materia;
7. che l'attività presenta i seguenti requisiti e caratteristiche:
  - n. \_\_\_\_\_ cabine
  - n. \_\_\_\_\_ ombrelloni
  - n. \_\_\_\_\_ docce
  - n. \_\_\_\_\_ servizi igienici
  - n. \_\_\_\_\_ servizi igienici per persone diversamente abili
  - n. \_\_\_\_\_ locali spogliatoi
  - servizio piscina
  - servizio accoglienza
  - servizio bar / punto ristoro / ristorante superficie coperta mq. \_\_\_\_\_
  - area comune attrezzata per gioco e svago
  - che vengono offerti i seguenti ulteriori servizi \_\_\_\_\_
  - che sono presenti le seguenti attrezzature sportive \_\_\_\_\_
  - che saranno noleggiate le seguenti attrezzature di mare \_\_\_\_\_
  - servizio di raccolta e smaltimento rifiuti e pulizia appositi contenitori
  - sistemi di sicurezza
  - attrezzature di primo soccorso
  - servizio assistenza bagnanti
  - percorsi e piazzole per persone diversamente abili
  - pulizia della spiaggia assicurata almeno una volta al giorno
  - rimessaggio imbarcazioni
8. che, relativamente alla struttura, è stata redatta la perizia statica in data \_\_\_\_\_ dal tecnico abilitato \_\_\_\_\_ attestante la sussistenza delle condizioni di solidità e sicurezza dell'edificio e delle strutture ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 155 del R.D. 635/1940 (*solo per gli stabilimenti e le spiagge attrezzate*);
9. di aver preso visione, relativamente all'aspetto igienico-sanitario della struttura, dell'Allegato informativo per gli utenti predisposto dalla Ausl RM/D e di allegare alla presente SCIA l'Allegato Sanitario 1 (ovvero l'Allegato Sanitario di subingresso ove ricorra) *oppure* di essere in possesso del Nulla Osta Tecnico Sanitario o del Parere Igienico Sanitario favorevole, a carattere permanente, per l'esercizio in questione rilasciato dalla Ausl RM/D in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_, rispetto al quale non è stata apportata alcuna modifica;
10. che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
11. che verrà osservato l'obbligo di consentire il libero e gratuito accesso e transito per il raggiungimento della battigia antistante l'area ricompresa nella concessione;
12. che la presente segnalazione vale anche ai sensi dell'art. 86 del TULPS;
13. di aver comunicato al competente Servizio Demanio Marittimo, con nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, lo svolgimento di attività elioterapiche come disciplinate dall'Ordinanza balneare vigente nel seguente periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE**

1. di rispettare le norme urbanistiche, edilizie, di destinazione d'uso, igienico-sanitarie, di sorvegliabilità dei locali (in caso di somministrazione di alimenti e bevande), di sicurezza nei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi (nei casi previsti);
2. di essere consapevole che ai fini dell'avvio dell'attività, per effetto della concentrazione dei regimi amministrativi di cui all'art. 19 bis, L.241/90, ai fini dell'avvio dell'attività occorre produrre:
  - a. comunicazione di impatto acustico** (in caso di emissioni sonore entro i limiti della zonizzazione acustica comunale);

**b. nulla osta di impatto acustico** (in caso di emissioni sonore oltre i limiti della zonizzazione acustica comunale) – o richiesta di rilascio del nulla osta che insieme alla documentazione di impatto acustico, devono essere presentate al SUAP contestualmente e l'attività non può essere iniziata fino al rilascio del nulla osta.

3. di essere consapevole che l'esercizio dello Stabilimento balneare presuppone il rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti e delle Ordinanze annualmente emesse dal Comune;
4. di impegnarsi a comunicare ogni variazione di stati/fatti/condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
5. di essere consapevole che qualora il contenuto delle dichiarazioni risulti non veritiero, oltre alle sanzioni penali opera la decadenza dai benefici ottenuti in base alle dichiarazioni stesse (art.75, D.P.R. n. 445/2000);
6. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura.

## 7.

### Allega alla Segnalazione:

- Copia documento d'identità (nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura);
- in caso di cittadino extracomunitario fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Procura (nel caso di procura/delega per la sottoscrizione digitale e/o presentazione telematica al SUAP della Segnalazione Certificata di Inizio Attività);
- Dichiarazione dei requisiti morali per i soggetti diversi dal dichiarante (Allegato A);
- Allegato Sanitario 1, corredato dei documenti previsti (planimetria, copia documento, versamento diritti istruttoria Ausl, ecc.) **oppure** Allegato Sanitario di Subingresso in caso di trasferimento della titolarità;
- Copia del Nulla Osta Tecnico Sanitario o del Parere Igienico Sanitario rilasciato dalla Ausl RM/D in forma permanente per la struttura oggetto della presente SCIA (*il presente caso è alternativo al punto precedente*);
- Perizia statica, datata e firmata da tecnico abilitato, attestante la sussistenza delle condizioni di solidità e sicurezza dell'edificio e delle strutture ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 155 del R.D. 635/1940;
- Comunicazione di impatto acustico (da allegare alla Scia in caso di utilizzo impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, se non si superano le soglie della zonizzazione comunale);
- Nulla Osta di impatto acustico o istanza con documentazione per il rilascio del nulla osta di impatto acustico (da allegare alla SCIA in caso di utilizzo di impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, se si superano le soglie della zonizzazione comunale);
- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo dell'agenzia delle entrate (da allegare alla Scia in caso di richiesta di nulla osta di impatto acustico)
- Versamento del versamento di oneri, diritti, etc. (nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione).

Data \_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente  
ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

#### INFORMATIVA (SINTETICA)

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA

02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail

dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

- Il sottoscritto/sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

Cognome _____	Nome _____	
C.F. _____	Nato a _____	
Il _____	Comune _____	Prov. _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____	n. _____	CAP _____
Cittadinanza _____		
<b>In qualità di</b>		
_____	della Società _____	
<b>DICHIARA</b>		
<p>➤ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. 18.6.1931 n. 773;</p> <p>➤ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06.09.2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia).</p>		
<p>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, DPR 28.12.2000 n. 445</p>		
<p>Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).</p>		
Data _____	Firma _____	

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI INFORMATIVA ( SINTETICA)

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA

02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati". Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area - ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il sottoscritto/sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_