



Alla Provincia/ Città metropolitana di	Compilato a cura del SUAP
Tramite il SUAP del Comune di	Pratica _____ del _____
Indirizzo	Protocollo _____
PEC/Posta elettronica	SCIA: SCIA Apertura
	SCIA UNICA : SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
	SCIA CONDIZIONATA: SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso

SCIA NAU	SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA E SUE VARIAZIONI PROT. N..... DEL	<u>ESENTE MARCA DA BOLLO</u>
---------------------	---	---

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE		
IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		N.
C.F.		
TELEFONO	CELLULARE	
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.		
IN QUALITA' DI:	TITOLARE DITTA INDIVIDUALE	
	LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:	
AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI		PROV
CAP.	INDIRIZZO	N.
C.F. SOCIETA'	TEL.	
PEC (obbligatorio)		
UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE		
UFFICIO TERRITORIALE		

Dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della L. 241/90e s.m.i., della L. 122/210 e art. 2 comma 1 D.Lgs. 25/11/2016 n. 222, di intraprendere l'esercizio dell'attività di scuola nautica ai sensi dell'art. 49-septies del D.Lgs. 18 Luglio 2005, n. 171 e s.m.i.

DENOMINATA :			
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP	
INDIRIZZO		N.	
TEL	FAX		
ENTRO LE 12 MIGLIA DALLA COSTA		SENZA ALCUN LIMITE DALLA COSTA	
a vela	a motore	a vela	a motore



OPPURE

VARIAZIONE TITOLARITA'	VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE
AFFITTO RAMO DI AZIENDA	
VARIAZIONE TIPOLOGIA INSEGNAMENTO: (selezionare la voce di interesse)	
ENTRO LE 12 MIGLIA DALLA COSTA	SENZA LIMITI DALLA COSTA
DELLA SCUOLA NAUTICA DENOMINATA (vecchia scuola nautica)	
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI	CAP
INDIRIZZO	N.
NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N.	DEL

VARIAZIONE AMMINISTRATORE		
VECCHIO AMMINISTRATORE		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
NUOVO AMMINISTRATORE		
NATO A	PROV	IL
C.F.		

VARIAZIONE RESPONSABILE DIDATTICO		
VECCHIO RESPONSABILE DIDATTICO		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
NUOVO RESPONSABILE DIDATTICO¹		
NATO A	PROV	IL
C.F.		

¹ ALLEGARE MODULO DATI E DICHIARAZIONI RESPONSABILE DIDATTICO

VARIAZIONE LOCALI SEDE OPERATIVA		
VECCHIA SEDE OPERATIVA (quella attualmente autorizzata) NEL COMUNE		
DI INDIRIZZO		N.
NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N.	DEL	
NUOVA SEDE OPERATIVA (quella da autorizzare) NEL COMUNE DI		
INDIRIZZO		N.



IL SOTTOSCRITTO

NATO A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP.

INDIRIZZO

n.

C.F.

CONSAPEVOLE CHE SI CONSIDERA CONDANNA ANCHE L'APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA DELLE PARTI AI SENSI DELL'ART. 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE E CHE LE CONDANNE DEVONO ESSERE DICHIARATE ANCHE NEL CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE A NORMA DELL'ART. 175 DEL CODICE PENALE,

DICHIARA

DI AVER COMPIUTO ANNI 21;

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' 'ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA ;

DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA;

DI ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E CHE

LA CONDIZIONE OSTATIVA È CESSATA IN DATA CON ATTO N.

DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITÀ GIUDIZIARIA PRESSO TRIBUNALE DI ;

DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DAL D.LGS. 159 DEL 06/09/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA);

DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO AD UNA DELLE MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI

DI CUI SOPRA, DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL , MISURA

CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA'

PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI

AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE CONSISTENTE IN

DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL , MISURA CESSATA

IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL

TRIBUNALE DI ;

DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE;

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNA A PENA DETENTIVA NON INFERIORE A TRE ANNI O A PIU' PENE DETENTIVE CHE, PUR SINGOLARMENTE INFERIORI A TRE ANNI, NEL LORO CUMULO NON SONO INFERIORI A TRE ANNI O, A PRESCINDERE DALLA PENA IN CONCRETO IRROGATA, PER UNO DEI DELITTI PREVISTI DAL D.P.R. N. 309/1990;

DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

PER LE QUALI E' INTERVENUTA SENTENZA DEFINITIVA DI RIABILITAZIONE N.

DEL DEL TRIBUNALE DI ;

DI NON ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO, INABILITATO O FALLITO;

DI ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO/INABILITATO CON SENTENZA N. EMESSA DAL TRIBUNALE DI E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA E' CESSATA IL

CON ATTO N. DISPOSTO DA ;

DI ESSERE STATO DICHIARATO FALLITO O DI AVERE IN CORSO UN PROCEDIMENTO PER LA DICHIARAZIONE DI FALLIMENTO E DI AVER RIPORTATO DECRETO DI CHIUSURA DEL FALLIMENTO CON PROVVEDIMENTO N.

DEL _____ DEL TRIBUNALE DI _____ ;

DI ESSERE IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA SENZA LIMITI DALLA COSTA n. _____

DATA RILASCIO PATENTE _____ rilasciata da _____ ;

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare la voce):

_____ ;
DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE DI ISTRUTTORE DI VELA DI CUI ALL'ART. 49 – QUINQUIES DEL D.LGS 171/2005;

DICHIARA CHE IL RESPONSABILE DIDATTICO DELLA SCUOLA OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA E':

RESPONSABILE DIDATTICO¹

C.F. _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

E RESIDENTE _____ PROV. _____ CAP. _____

IN INDIRIZZO _____ N. _____

IN QUALITA' DI: _____ AMMINISTRATORE _____ COLLABORATORE FAMILIARE _____ SOCIO

_____ DIPENDENTE _____ ALTRO (specificare) _____

L'INESISTENZA DI RAPPORTI DI PARENTELA ED AFFINITA' TRA IL RESPONSABILE DELL' U.O. N. 2 E DEL PROCEDIMENTO ED IL RAPPRESENTANTE LEGALE.

¹ ALLEGARE MODULO DATI E DICHIARAZIONI RESPONSABILE DIDATTICO (SE PERSONA DIVERSA DAL DICHIARANTE)

QUADRO C) DICHIARAZIONI IN MERITO AGLI ARREDI E ALLE ATTREZZATURE DIDATTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

Che la scuola nautica è dotata degli arredi didattici previsti dalla vigente normativa in materia;

Che la scuola nautica è dotata del materiale didattico per le lezioni teoriche previsto dalla vigente normativa in materia

QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DEI MEZZI NAUTICI

CHE LA SCUOLA NAUTICA E' IN POSSESSO DELLE SEGUENTI UNITA' DA DIPORTO IN REGOLA CON LE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA E DI USO DELLE UNITA':

TIPOLOGIA IMBARCAZIONE: _____ **VELA** _____ **MOTORE** _____

CATEGORIA DI PROGETTAZIONE (2): _____

SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE: _____

NOME IMBARCAZIONE : _____

NOMINATIVO INTERNAZIONALE: _____

(2) da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge.

QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DEI MEZZI NAUTICI

CHE LA SCUOLA NAUTICA E' IN POSSESSO DELLE SEGUENTI UNITA' DA DIPORTO IN REGOLA CON LE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA E DI USO DELLE UNITA':

TIPOLOGIA IMBARCAZIONE: **VELA** **MOTORE**

CATEGORIA DI PROGETTAZIONE (2):

SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE:

NOME IMBARCAZIONE :

NOMINATIVO INTERNAZIONALE:

(2) da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge.

TIPOLOGIA IMBARCAZIONE: **VELA** **MOTORE**

CATEGORIA DI PROGETTAZIONE (2):

SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE:

NOME IMBARCAZIONE :

NOMINATIVO INTERNAZIONALE:

(2) da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge.

DICHIARA ALTRESI' CHE IL PERSONALE DOCENTE IN SERVIZIO E' IL SEGUENTE**QUADRO E) PERSONALE CHE SVOLGE ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO / ISTRUZIONE PRESSO LA SCUOLA NAUTICA**

NOMINATIVO

NATO A PROV IL

CODICE FISCALE

INSEGNANTE DI TEORIA

ISTRUTTORE DI PRATICA A MOTORE

ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA

IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA n.

DATA RILASCIO PATENTE EMESSA DA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare una voce)

LEGATO ALLA SCUOLA NAUTICA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE

DIPENDENTE a tempo pieno a tempo parziale a tempo determinato a tempo indeterminato

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

altro (specificare)

QUADRO E1) PERSONALE CHE SVOLGE ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO / ISTRUZIONE PRESSO LA SCUOLA NAUTICA

NOMINATIVO

NATO A

PROV

IL

CODICE FISCALE

INSEGNANTE DI TEORIA

ISTRUTTORE DI PRATICA A MOTORE

ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA

IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA n.

DATA RILASCIO PATENTE

EMESSA DA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare una voce)

LEGATO ALLA SCUOLA NAUTICA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE

DIPENDENTE

a tempo pieno

a tempo parziale

a tempo determinato

a tempo indeterminato

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

altro (specificare)

NOMINATIVO

NATO A

PROV

IL.

CODICE FISCALE

INSEGNANTE DI TEORIA

ISTRUTTORE DI PRATICA A MOTORE

ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA

IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA n.

DATA RILASCIO PATENTE

EMESSA DA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare una voce)

LEGATO ALLA SCUOLA NAUTICA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE

DIPENDENTE

a tempo pieno

a tempo parziale

a tempo determinato

a tempo indeterminato

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

altro (specificare)

QUADRO F) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DI LOCALI IDONEI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO DI PROPRIETA' DI			
C.F.			
ATTO TRASCritto PRESSO LA CONSERVATORIA DI			
IN DATA	AL N°		
CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO IN LOCAZIONE CON			
CONTRATTO TRA		C.F.	
E	C.F.		
SOTTOSCRITTO IN DATA		E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI	
IN DATA	AL N.	SERIE	
CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA,			
SONO IN COMODATO O ALTRO DIRITTO REALE (SPECIFICARE)			
COSTITUITO CON ATTO TRA		C.F.	
E	C.F.		
SOTTOSCRITTO IN DATA		E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI	
IN DATA	AL N.	SERIE	
CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA RISPETTANO I CRITERI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA;			
CHE NELL'AULA DI TEORIA SONO PRESENTI N.		TAVOLI DA CARTEGGIO	
di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria Prot. N° del			
rilasciata dal Comune di			
oppure nel caso in cui il Regolamento comunale non preveda il rilascio di Autorizzazione Sanitaria:			
di essere in possesso del parere igienico sanitario Prot. N°		DEL	
rilasciata dal comune di			
Dichiarazione Conformità Locali sottoscritta da un Tecnico Abilitato (Mod 04)			
CHE IL LOCALE DELLA SEDE OPERATIVA E' CENSITO NEL N.C.E.U. CON LA SEGUENTE CATEGORIA CATASTALE			
CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI E GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO			



QUADRO G) DIMOSTRAZIONE REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (ART. 2 D.M. 317/95)

In caso di Apertura Prima Sede:

DI POSSEDERE una CAPACITA' FINANZIARIA di EURO 25.000,00

(ALLEGA Capacità Finanziaria in Originale)

DI POSSEDERE Beni Immobili di Proprietà liberi di gravami ipotecari di valore NON Inferiore a Euro 50.000,00

(ALLEGA Copia Documenti di Proprietà degli Immobili O VISURA CATASTALE DEGLI STESSI IN AGGIUNTA A VISURA IPOTECARIA)

In caso di Apertura Ulteriore Sede:

che la Capacità Finanziaria posseduta al momento dell'apertura della prima sede e risultante dalla documentazione agli atti dell'amministrazione è ancora operante

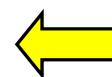
CHE NON ASSUME MANO D'OPERA CHE NON SIA IN REGOLA CON LA VIGENTE NORMATIVA SULLE ASSUNZIONI E SUL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE ED ASSISTENZIALE DEI LAVORATORI DIPENDENTI;

DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE TUTTO QUANTO PREVISTO DAL CORRENTE PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE VIGENTE DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

DI NON ESSERE A CONOSCENZA DELL' ESISTENZA A PROPRIO CARICO DI PROCEDIMENTI IN CORSO PER L' APPLICAZIONE DI PROVVEDIMENTI OSTATIVI ALL' ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA AI SENSI DELL' ART. 49 SEPTIS DEL D.LGS. 171/2005.

DATA

FIRMA (**)



(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n. 229.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail:
dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Dott.ssa Antonella Ramelli, Sig.ra Marcella Risa) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n.229;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA

Il sottoscritto _____ firmatario della
presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:

Cod. mecc. _____
con sede in _____
Tel. _____ fax _____ PEC: _____
di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.
data _____ firma

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza
delega il sig./ra _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ a: _____

PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE PER MIO CONTO IL PROCEDIMENTO FINALE
Si allega copia del documento di identità del delegato
Data _____ Firma



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- 1) COPIA IN CARTA SEMPLICE DELL'ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO DELLA SOCIETÀ;
- 2) CONTRATTO DI AFFITTO O ATTO DI PROPRIETÀ DEI LOCALI;
- 3) PLANIMETRIA IN SCALA 1:100 QUOTATA E FIRMATA DA UN TECNICO ABILITATO (per le variazioni di locali e nuove autorizzazioni);
- 4) DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO CON COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SUDDETTO TECNICO O NULLA OSTA TECNICO-SANITARIO (per i CIA che richiedono l'autorizzazione allo svolgimento dei corsi teorici);
- 5) ATTESTAZIONE DI CAPACITÀ FINANZIARIA (VEDI FAC-SIMILE IN ALLEGATO);
- 6) FOTOCOPIA FIRMATA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE;
- 7) ELENCO IMBARCAZIONI PER ESERCITAZIONI PRATICHE, COPIE DEI CERTIFICATI ASSICURATIVI E COPIA DEI CERTIFICATI DI ISCRIZIONE NEI REGISTRI DELLA CAPITANERIA DI PORTO;
- 8) COPIA ABILITAZIONE ESPERTO VELISTA E DELLA SUA PATENTE NAUTICA (PER COLORO CHE RICHIEDONO AUTORIZZAZIONE A VELA)
- 9) AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA DA COMPILARE AD OPERA DI OGNI SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. N. 159/2011, REDATTA SECONDO IL MODELLO ALLEGATO;
- 10) COPIA DELLA PATENTE NAUTICA O DEL TITOLO PROFESSIONALE DEL TITOLARE E DEGLI INSEGNANTI ED ISTRUTTORI;
- 11) COPIA CERTIFICATO DI AGIBILITÀ IN ALTERNATIVA COPIA CERTIFICATO DI ABITABILITÀ CORREDATO DA RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA indicante ex art. 24 c.1 D.P.R. n.380/2001, la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità e risparmio energetico della sede indicata e degli impianti.



ALLEGATO 1	MODULO ACCETTAZIONE INSEGNANTE DI TEORIA/ISTRUTTORE DI PRATICA/ ESPERTO VELISTA SCUOLA NAUTICA <i><u>(Presentare un modello per ogni soggetto)</u></i>
-------------------	--

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A	PROV	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		N.
C.F.	Cell	

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DELL'ART. 123 DEL D.LGS 285/1992 E DELL' ART. 8 DEL D.M. 317/1995 DI ACCETTARE L'INCARICO DI

INSEGNANTE DI TEORIA

ISTRUTTORE DI PRATICA

ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA

QUADRO B) DATI DELLA SCUOLA NAUTICA

DELLA SCUOLA NAUTICA DENOMINATA :

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI	CAP
INDIRIZZO	N.
TEL	FAX

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP.

INDIRIZZO

n.

C.F.

CONSAPEVOLE CHE SI CONSIDERA CONDANNA ANCHE L'APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA DELLE PARTI AI SENSI DELL'ART. 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE E CHE LE CONDANNE DEVONO ESSERE DICHIARATE ANCHE NEL CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE A NORMA DELL'ART. 175 DEL CODICE PENALE,

DICHIARA

DI AVER COMPIUTO ANNI 21;

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' 'ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA ;

DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA;

DI ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA È CESSATA IN DATA CON ATTO N.

DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITÀ GIUDIZIARIA PRESSO TRIBUNALE DI ;

DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DAL D.LGS. 159 DEL 06/09/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA);

DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO AD UNA DELLE MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI DI CUI SOPRA, DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL , MISURA CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE CONSISTENTE IN DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL , MISURA CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE;

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNA A PENA DETENTIVA NON INFERIORE A TRE ANNI O A PIU' PENE DETENTIVE CHE, PUR SINGOLARMENTE INFERIORI A TRE ANNI, NEL LORO CUMULO NON SONO INFERIORI A TRE ANNI O, A PRESCINDERE DALLA PENA IN CONCRETO IRROGATA, PER UNO DEI DELITTI PREVISTI DAL D.P.R. N. 309/1990;

DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

PER LE QUALI E' INTERVENUTA SENTENZA DEFINITIVA DI RIABILITAZIONE N.

DEL DEL TRIBUNALE DI ;

DI NON ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO, INABILITATO;

DI ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO/INABILITATO CON SENTENZA N. EMESSA DAL TRIBUNALE DI E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA E' CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DA ;

DI NON AVER RIPORTATO condanne per delitti contro la moralità pubblica e il buon costume;

DI AVER RIPORTATO condanna per delitti contro la moralità pubblica e il buon costume disposta con provvedimento

n. _____ del _____ del Tribunale di _____ misura cessata il

con atto n. _____ disposto dalla competente Autorità giudiziaria presso il Tribunale di _____

DATA

FIRMA ()**

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n. 229.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail:
dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Dott.ssa Antonella Ramelli, Sig.ra Marcella Risa) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n.229;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE





MOD. 03

Compilazione e Firma da parte di un Tecnico abilitato
DICHIARAZIONE CONFORMITA' LOCALI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Prov il

residente in

Prov

indirizzo

n.

C.F.

abilitato all'esercizio della libera professione,

iscritto all'albo professionale dei/degli

con n°

Consapevole delle Sanzioni Penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.p.r.; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che la forma e la consistenza dell'unità immobiliare sita in

indirizzo

n.

cap

censita al

Catasto Fabbricati al Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

è conforme alla planimetria e relativa relazione tecnica descrittiva allegata alla presente perizia.

2. Che sul locale è stato rilasciato il certificato di agibilità, che si allega, in conformità alla destinazione d'uso prevista con la presente perizia. Si allega, altresì, relazione tecnica asseverata (allegato A) indicante, ex art. 24 c. 1 D.P.R. n. 380/2001 la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità e risparmio energetico della sede individuata e degli impianti nella stessa installati, valutati secondo quanto disposto dalla normativa vigente;

3. che nei locali è rispettata la vigente normativa in materia di sicurezza antincendio, e che per la relativa prevenzione sono previsti i seguenti presidi antincendio:

a)

b)

c)

d)

4. che l'unità immobiliare è conforme alla normativa dettata dal D.M. 37/2008 (sicurezza degli impianti) e Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i. (tutela della salute e sicurezza dei lavoratori);

5. che la destinazione d'uso dei locali risulta essere conforme agli strumenti urbanistici ed ai regolamenti comunali in vigore;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 dello stesso, dichiara il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ ed ivi residente in _____ via _____, (iscritto/a all'Albo della Provincia di _____ al n. _____ e con Studio Tecnico a _____ in via _____) qualità di Progettista incaricato/a dal/dalla sig./sig.ra _____, nato/a a _____ e residente a _____, in via _____ in qualità di rappresentante legale della ditta/società _____ con sede a _____ in via _____, partita iva/codice fiscale _____ a sua volta conduttore/locatore dell'immobile sito a _____ in via _____ (distinto in Catasto al foglio _____, particella _____, subalterni _____), da adibire ad attività di _____

ASSEVERA

- 1) che non sono in corso trattazione di altri progetti edilizi sull'immobile oggetto della presente;
- 2) che l'immobile ha destinazione d'uso _____ (categoria _____ in Catasto);
- 3) che l'immobile e' stato regolarmente realizzato con Concessione Edilizia n. _____ del _____;
- 4) che l'immobile e' stato sempre adibito ad _____;
- 5) che lo stato dei luoghi e l'attuale destinazione d'uso e' conforme ai titoli di cui ai precedenti punti 3 e 4;
- 6) che l'immobile non è soggetto a vincoli di natura archeologica e paesistica ai sensi del Decreto Legislativo n. 42/04;
- 7) che l'immobile rispetta i Regolamenti edilizi e le norme urbanistiche vigenti nel comune di _____;
- 8) che l'immobile rispetta le norme di sicurezza vigenti;
- 9) che per l' immobile in oggetto sussistono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico della sede e degli impianti nella stessa installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché l'agibilità dei locali individuati in conformità ex art. 24, comma 1 del DPR. 380/2001;
- 10) che la superficie utile totale del locale è di mq. _____, di cui mq. _____ per l'ufficio, mq. _____ per la sala scuola guida, mq. _____ per la reception e mq. _____ per il bagno e anti bagno, il tutto al piano _____.

Luogo e data

Firma e Timbro del Tecnico dichiarante

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n. 229.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail:
dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Dott.ssa Antonella Ramelli, Sig.ra Marcella Risa) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n.229;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

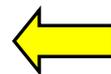
FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

(fac- simile)

(su carta intestata dell'Azienda o Istituto di credito ovvero di Società finanziaria
con capitale sociale non inferiore a 25.822,84 Euro)



A richiesta dell'interessato si attesta che questo/a (Istituto o Società)

ha concesso alla ditta/società:

C.F. e/o P. IVA _____

nella forma tecnica di _____

un **affidamento** di € 25.000,00

_____ li, _____

Timbro della società Emittente

Indicazione del nome e cognome del firmatario

Firma IN ORIGINALE

NOTE ESPLICATIVE

Qualora l'attestazione venga inviata mezzo PEC come documento informatico, lo stesso dovrà essere firmato digitalmente dal soggetto emittente (istituto di credito o società finanziaria)

L'attestazione rilasciata da intermediario finanziario verrà ritenuta emessa da soggetto validamente autorizzato, e quindi idonea allo scopo, solo se lo stesso risulti iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 TUB - elenco consultabile al seguente link:

<http://siotec.bancaditalia.it/sportelli/jsp/layout/home.jsp?detail=intermediari>

oppure, ove iscritto solo nell'elenco generale ex art. 106 TUB, solo se rispondente ai requisiti stabiliti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 ai fini del rilascio di garanzie nei confronti del pubblico

La lista di tali soggetti è consultabile sul sito della Banca d'Italia all'indirizzo:
www.bancaditalia.it/vigilanza/regolamentati/albi-elencchi/art-106/consultazione-elenco

Sono ammesse le attestazioni rilasciate dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB con i requisiti previsti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 solo se nelle stesse è esplicitamente indicato che l'affidamento all'impresa è stato concesso nella forma tecnica di effettiva erogazione di un finanziamento per cassa. Non è ammessa la dicitura: "affidamento concesso sotto varie forme tecniche".