

COMUNICAZIONE RIAPERTURA ATTIVITÀ PER LA STAGIONE BALNEARE ANNO _____

STABILIMENTO BALNEARE
(valida ai fini dell'esercizio dell'attività)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
C.F. _____
quale legale rappresentante della società _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____
CF _____ P. IVA _____

COMUNICA

La riapertura stagionale per il periodo dal _____ al _____
dello stabilimento balneare denominato _____
di cui alla concessione demaniale n. _____ del _____ sito in località / indirizzo

Autocertificazione Requisiti

Il/La sottoscritto/a _____ ai fini di cui sopra,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, secondo
quanto previsto dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia ed espressamente richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la sua personale responsabilità.

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

- ☐ la conformità dei locali sede dell'esercizio alle vigenti norme in materia urbanistico-edilizia;
- ☐ di aver già presentato la SCIA n. _____ del _____ e che **non è intervenuta alcuna modifica strutturale, ampliamento, trasferimento, sub-ingresso, sospensione/ripresa, cambio di denominazione/ragione sociale;**

☐ che **non è intervenuto in capo ai legali rappresentanti dell'esercizio alcun fatto nuovo** tale da modificare il possesso dei requisiti soggettivi presupposti al rilascio dell'autorizzazione d'esercizio;

☐ di aver già ottenuto il nulla osta sanitario per lo stabilimento balneare, con cod. registrazione _____ del _____ e che rispetto a tale N.O. **nessuna modificazione è stata apportata ai locali sede d'esercizio, l'attività non ha subito modifiche strutturali (opere murarie di ogni specie), né aggiunte, modifiche, dismissioni, sia di attrezzature che di macchinari predisposti alla somministrazione di alimenti e bevande, ivi compresa la loro disposizione spaziale, lay out.**

☐ Di aver già provveduto alla presentazione della notifica ai fini della registrazione sanitaria REG. CE 852/2004, prot. ASL n. _____ del _____.

oppure

☐ che per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande annessa all'attività di stabilimento balneare, ai fini della tutela della sicurezza e l'igiene degli alimenti **ha presentato la SCIA, ai sensi del Reg. CE/2004;**

☐ che l'attività in questione viene esercitata nel pieno rispetto dei criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti all'esercizio dell'attività in oggetto, delle disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche, delle norme che regolano la destinazione d'uso dei locali;

☐ di essere a conoscenza che qualora la ASL competente per territorio, con sopralluogo ispettivo accerti carenze o modifiche strutturali, la validità del parere amministrativo decade automaticamente, contestualmente all'atto di contestazione all'esercente responsabile;

☐ di osservare le norme che regolano l'apertura e il funzionamento di questo tipo di attività e le disposizioni contenute nelle Ordinanze emanate dalla Regione, dal Comune e dalla Capitaneria di Porto, relative al turismo e alle strutture balneari e di assumere ogni responsabilità civile e penale qualora vi siano trasgressioni a queste norme.

☐ di rispettare le disposizioni in tema di sicurezza della balneazione, previste dalle norme di legge;

☐ di impegnarsi a comunicare l'eventuale data di apertura o di chiusura dell'attività anticipata o posticipata rispetto a quanto previsto dalla Ordinanza balneare emanata annualmente;

☐ eventuali altre dichiarazioni _____

☐ **di essere consapevole che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

_____,
Luogo

_____,
Data

In fede _____
Firma del Richiedente

Allegati:

- copia di un documento di identità del richiedente, solo se la comunicazione non è firmata digitalmente;

- certificazione, redatta da tecnico abilitato, relativa alla sussistenza delle condizioni di sicurezza e solidità dei locali e delle strutture;
- copia del N.O. igienico-sanitario per stabilimenti balneari;
- se l'istanza è presentata dal tecnico, delega comprensiva di copia di un documento di identità del tecnico e del legale rappresentante della ditta concessionaria.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679

Titolare del trattamento: Comune di Montalto di Castro, con sede a Montalto di Castro, P.zza Giacomo Matteotti n. 11, 01014, tel: (+39) 0766 87011, PEC: comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it.

Responsabile della Protezione Dati (RPD): Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: dpo@comune.montaltodicastro.vt.it.

Finalità del trattamento: I dati personali richiesti saranno utilizzati, in sede di attuazione di compiti istituzionali, ai soli fini degli adempimenti necessari per la gestione del procedimento amministrativo di accesso ai documenti amministrativi.

Base giuridica: La base giuridica del trattamento è costituita dall'art. 6, par. 1, lett. e del Regolamento UE 2016/679 (il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento) e dall'art. 9, par. 2, lett. g del Regolamento UE 2016/679 ("trattamento di categorie particolari di dati personali": il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato).

Destinatari dei dati personali: I dati personali conferiti sono comunicati al personale autorizzato al trattamento, a soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento nei casi previsti dalle vigenti normative, a responsabili del trattamento legati al titolare da specifico contratto.

Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale: I dati personali conferiti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Periodo/criteri di conservazione: I dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini e nelle modalità previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione.

Diritti dell'Interessato: L'Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16) di cancellazione (art.17) di limitazione (art.18) opposizione (art.21) dei dati personali inviando raccomandata a.r. al Titolare del trattamento o PEC a comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it.

Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati: La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica; la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: Il titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22.