



CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.it

SETTORE XI

Pianificazione Sviluppo Economico del Territorio

4° Servizio – Sportello Unico Attività Produttive.

P.zza San Giovanni - pal. INA 2° piano –scala A ; Tel. 0932 676634 – Fax 0932 621715 e-mail sportellounico@comune.ragusa.it

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI UN IMPIANTO PER LA
BALNEAZIONE**

(L.R. n. 2 del 26/03/02 e art. 86 T.U.L.P.S.)

mod.2SB

prot. n° _____ del ____ / ____ / ____	Responsabile del procedimento (sig.ra Gabriella Occhipintii) tel. 0932 621082	Funzionario capo servizio (geom. Franco Cintolo) tel.0932 676634
--	---	--

**AL COMUNE DI RAGUSA
SETTORE XI – PIANIFICAZIONE E SVILUPPO ECONOMICO DEL TERRITORIO
SPORTELLLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
RAGUSA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

In via/p.zza _____ n° _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ cellulare : _____

in proprio quale titolare della omonima impresa individuale

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale a _____ via _____ n° _____

codice Fiscale/P.IVA _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 42 della L.R. n. 2 del 26/03/02, il rilascio della autorizzazione, come disciplinata dall'art. 86 del T.U.L.P.S., per l'apertura di un' impianto di balneazione, denominato _____

aperto al pubblico
 annesso a struttura ricettiva / pararicettiva oppure _____
posto in via/piazza/lungomare _____ n° _____
di poter osservare il seguente orario di apertura e chiusura: dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine inoltre, 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 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

SETTORE XI – pag.1



- di non aver riportato condanne penali né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 T.U.L.P.S. R.D. 18/06/1931 n°773)
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.5.1965, n° 575 in riferimento agli articoli 2 comma 1, 3 comma 1 e 4 commi 4 e 6 (Antimafia) e sue modifiche ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1. _____ nato a _____ il _____
2. _____ nato a _____ il _____
3. _____ nato a _____ il _____
4. _____ nato a _____ il _____

Ovvero (in caso di Società) allega dichiarazione o autocertificazione antimafia delle seguenti persone:

1. _____ nato a _____ il _____
2. _____ nato a _____ il _____
3. _____ nato a _____ il _____
4. _____ nato a _____ il _____

- che i locali hanno i requisiti di legge sotto il profilo della destinazione d'uso per essere utilizzati come sede dell'attività e che sono conformi alle norme vigenti in materia urbanistico-edilizia

- (tipo di autorizzazione edilizia, data e n. di protocollo)

- (dati abitabilità dell'immobile o della struttura) prot. _____ data _____ rilasciata da _____

- che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalla Legge. 09.01.89 n. 13 (disposizioni per favorire il superamento delle barriere architettoniche)
- di avere ottenuto l'autorizzazione sanitaria di cui all'art. 2 della legge 283/62¹
- di mantenere la presenza assidua durante il funzionamento dell'impianto di almeno 2 assistenti bagnanti addetti al servizio di salvataggio abilitati dalla F.I.N. o dalla S.N.S., se trattasi d'impianto aperto al pubblico, ed almeno 1 assistente bagnante abilitato dalla F.I.N. o dalla S.N.S se trattasi d'impianto annesso a struttura ricettiva o pararicettiva e se giudicato sufficiente in forza della normativa di riferimento;
- che i luoghi sono conformi alla normativa sui criteri di sorvegliabilità di cui al D.M.n. 564 del 17/12/1992 ²
- di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia della planimetria dei luoghi in scala 1:100, firmate in originale da tecnico abilitato, evidenziante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, le vie di entrata e di uscita ; la planimetria dovrà essere completa di corografia e azionamento per la esatta individuazione del sito
- copia autorizzazione edilizia
- copia certificato di agibilità
- nulla - osta S.I.A.E. se trattasi d'impianto aperto al pubblico.
- Nulla Osta ai fini igienico-sanitari rilasciato dalla ASL
- copia concessione demaniale rilasciata dalla competente capitaneria di porto
- copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____ (documento di riconoscimento _____ N.ro _____ rilasciato il _____)

Timbro - Data - Firma

leggibile _____

¹ Dichiarazione da rendere solo nel caso in cui si intenda esercitare la somministrazione di alimenti e bevande.

² Dichiarazione da rendere solo nel caso in cui si intenda esercitare la somministrazione di alimenti e bevande.