

**SEGNALAZIONE PER VARIAZIONE ATTIVITA'  
ALLOGGI VACANZE**

(DPGR 8/6/2018, n. 4/R - art. 15)

**N° Prot. VARIAZIONE.....del.....**

*(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)*

**Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)  
del Comune di .....**

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domicilio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)*

In qualità di:

**Titolare di impresa individuale**

**P. IVA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritta al n. \_\_\_\_\_ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata PEC \_\_\_\_\_

**COMPILARE IN CASO DI SOCIETA'**

Legale rappresentante di piccola o media impresa operante nel settore turistico

Legale rappresentante di cooperativa/ consorzio/ società consortile di imprenditori turistici

con denominazione \_\_\_\_\_

**CF**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**P. IVA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP (\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata o PEC \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_

_____ dal _____ al n. _____
-----------------------------

**per la seguente attività di:**

**ALLOGGI VACANZE**

con gestione diretta     con gestione indiretta

sita nel comune di \_\_\_\_\_

in Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

relativamente alla AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
intestata a \_\_\_\_\_

relativamente alla DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
intestata a \_\_\_\_\_

relativamente alla SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

*ai sensi dell'art.19 della legge n. 241/1990 e s.m.i.*

**subingresso nell'attività a far data dal \_\_\_\_\_** *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello)*

**nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal \_\_\_\_\_**  
*(in tal caso, compilare la relativa sezione "A1" del presente modello)*

**variazione dell'attività a far data dal \_\_\_\_\_** *(in tal caso, compilare unicamente le sezioni interessate dalle variazioni)*

**DICHIARA**

**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale**

**SEZIONE A –VARIAZIONE DATI RELATIVI AI SOGGETTI**

(In tal caso, far compilare ai nuovi soggetti la Sezione A2 e al nuovo rappresentante P.S. anche la Sezione A1)

di nominare/sostituire il rappresentante di P.S. nell’attività di ALLOGGI VACANZA oggetto della presente VARIAZIONE nella persona del Sig./a \_\_\_\_\_

**COMPILARE IN CASO DI OGANIDMI ASSOCIATIVI**

che il legale rappresentante è variato da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

che la denominazione o ragione sociale dell’impresa/cooperativa/ consorzio/società consortile è variata da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP (\_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

iscritta/o al Registro Imprese Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che é subentrato nell’attività di ALLOGGI VACANZA oggetto della presente VARIAZIONE il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

a seguito di: (solo per attività imprenditoriali)

- compravendita  reintestazione  donazione
- contratto d’affitto d’azienda
- successione causa morte (data decesso precedente titolare \_\_\_\_\_)
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

atto repertorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

rogato dal notaio \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**che continuerà nella compilazione del presente modello**



**SEZIONE A1 – ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.**

*(In caso di più rappresentati, replicare la compilazione della presente sezione)*

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ..... il .....residente in.....

Via/P.za/C.so .....codice fiscale.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini della suddetta attività di ALLOGGI VACANZE alla sede

di Via/C.so/P.zza .....n.....

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art.

76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n. 159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;
- di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data.....dal Tribunale di .....

Firma leggibile .....

**SEZIONE A2 - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA**

*(In caso di più soggetti, replicare la compilazione della presente sezione)*

Cognome _____ Nome _____	
C.F.  _  data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____	
sesso: M      F      Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____	
Comune _____	

Residenza o Domicilio	Via/Piazza _____
-----------------------------	------------------

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica e che nei propri confronti non sussistono “cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (requisiti antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma \_\_\_\_\_

Cognome _____ Nome _____	
C.F.  _  data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____	
sesso: M      F	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	

Residenza o Domicilio	Via/Piazza _____
-----------------------------	------------------

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che nei propri confronti non sussistono “cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (requisiti antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza dei benefici economici previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Firma \_\_\_\_\_

**SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA/ATTIVITA'****Denominazione**

che la denominazione della **STRUTTURA** ricettiva è variata: *(indicare solo il nome di fantasia e non la tipologia)*

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

**Ubicazione**

che la struttura è situata a metri \_\_\_\_\_ sul livello del mare (s.l.m.) in:

Località/Borgata/Frazione: \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. ( \_\_\_\_\_ ) Prov. \_\_\_\_\_

Unione montana di comuni \_\_\_\_\_

**Requisiti in materia urbanistica**

che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi e compatibili con la destinazione urbanistica dell'area, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d'uso **RESIDENZIALE** come di seguito censita:

Catasto fabbricati .....	Comune .....	Foglio .....	n. Part .....	Sub .....
Catasto fabbricati .....	Comune .....	Foglio .....	n. Part .....	Sub .....
Catasto fabbricati .....	Comune .....	Foglio .....	n. Part .....	Sub .....
Catasto fabbricati .....	Comune .....	Foglio .....	n. Part .....	Sub .....
Catasto fabbricati .....	Comune .....	Foglio .....	n. Part .....	Sub .....

**Disponibilità dei locali**

di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

proprietario                       affittuario                       altro.....

**Attrezzature, caratteristiche e prezzi**

attrezzature, caratteristiche e prezzi *(compilare e allegare il relativo modello. Al riguardo, si ricorda che la variazione dei prezzi è consentita esclusivamente alle scadenze previste dalla normativa regionale vigente, ovvero al 1° ottobre e al 1° marzo, salvo il caso di subingresso di cui alla Sezione A)*

**Locali**

che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche *(in tal caso, presentare la documentazione relativa indicata negli ALLEGATI ed indicare l'eventuale adeguamento in materia igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzioni incendi di seguito riportato)*

**Capacità ricettiva e requisiti in materia igienico-sanitaria**

che la capacità ricettiva della struttura è variata da n° \_\_\_\_\_ posti letto a n° \_\_\_\_\_ posti letto;

mantenendo invariate le unità abitative     variando le unità abitative *(in tal caso, compilare la distinta che segue);*

che il numero delle UNITA' ABITATIVE è variato da n. \_\_\_\_\_ a n° \_\_\_\_\_ di cui n° \_\_\_\_\_ per persone diversamente abili *(in tal caso, compilare la distinta che segue);*

che è stata effettuata una redistribuzione della capacità ricettiva mantenendo invariati il numero dei posti letto e delle unità abitative;

### **Distinta appartamenti**

#### **Appartamenti non più in uso**

Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....

#### **Appartamenti aggiunti**

Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....  
 Catasto fabbricati ..... Comune ..... Foglio ..... n. Part ..... Sub .....

che la superficie, l'altezza e i volumi delle camere e delle unità abitative sono conformi a quanto disposto dagli artt. 2, 3 e 5 del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R;

che la ventilazione dei locali abitabili avviene:

- tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
- con la realizzazione di impianto di climatizzazione conforme alle norme UNI 10339

che l'illuminazione dei locali abitabili avviene tramite infissi esterni a vetri o similari (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);

che il numero dei servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto o unità abitativa completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia) è variato da n° \_\_\_\_\_ a n° \_\_\_\_\_;

che il numero dei servizi igienici per persone disabili è variato da n° \_\_\_\_\_ a n° \_\_\_\_\_ e che ora sono disponibili n° \_\_\_\_\_ servizi igienici;

che i servizi igienici di cui sopra sono dotati di:

- pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza o inferiore, previo parere favorevole dell'ASL competente.
- aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). Indicare n° \_\_\_\_\_
- ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme vigenti di buona tecnica e a quanto disposto dal regolamento comunale. Indicare n° \_\_\_\_\_
- idoneo anti-wc, se trattasi di wc ad uso di unità abitative;

che i posti di cottura sono dotati di:

- pareti lavabili ed impermeabili fino ad altezza sufficiente tale da impedire imbrattamento dei muri;
- adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme vigenti di buona tecnica.

#### **Requisiti in materia di posto tappa**

che la struttura non si avvale più dei requisiti previsti in materia di posto tappa

*(In tal caso, occorre eliminare il logo identificato e la denominazione aggiuntiva di posto tappa restituendo, unitamente alla presente, il modello di concessione d'uso del logo distintivo di cui all'Allegato E) del regolamento ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R con la dicitura "ANNULLATO"*

**Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi:**

che sono presenti i dispositivi di sicurezza richiesti dall'articolo 1, comma 4, dell'allegato A del regolamento regionale ex DPGR 8/6/2018, n. 4/R., nonché:

**A) Assoggettabilità tecnica**

che i locali della struttura e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche previste in materia di sicurezza e prevenzione incendi di cui al Titolo III D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. e alle relative norme antincendio applicabili di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

*(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 12 è richiesta altresì la conformità ai requisiti normativi di cui al D.M. 16 maggio 1987, n. 246 "Norme di sicurezza antincendi per gli edifici di civile abitazione")*

**B) Assoggettabilità amministrativa**

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva non è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa NON rientra nelle CATEGORIE di cui all'Allegato I del decreto del Presidente della Repubblica 1/8/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi .....(omissis) ....."

*(strutture ricettive con capacità inferiore a 25 posti letto)*

*(In caso di attività esercitata in edifici di civile abitazione ad uso promiscuo e con altezza antincendio superiore a metri 24 di cui al punto 77 del DPR 151/2011 è richiesta la regolarizzazione della attività medesima, presso il competente Comando VV.F, e relativa attestazione da parte dell'amministratore del condominio).*

**Requisiti in materia ambientale:**

che per l'esercizio dell'attività ricettiva:

non si producono emissioni in atmosfera, ovvero, le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 1, del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e s.m.i. "Testo Unico sull'ambiente" (Vedi Elenco inserito nella parte I dell'allegato IV alla Parte V punto 1, lettere e) e dd) del decreto);

le emissioni in atmosfera sono autorizzate ai sensi dell'art. 269 o 272, comma 2 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.;

non è stata presentata la documentazione previsionale di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 "Regolamento per la semplificazione di adempimenti amministrativi in materia ambientale ... omissis ..." (Vedi Elenco inserito nell'allegato B, punto 5, del decreto);

è stata presentata la documentazione di impatto acustico ai sensi dell'art.8, commi 4, 5, 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. "Legge quadro sull'inquinamento acustico" redatta secondo quanto previsto dalla D.G.R. del 2 febbraio 2004, n. 9-11616 (Criteri per la redazione della documentazione di impatto acustico) dal tecnico competente in acustica ambientale riconosciuto ai sensi della legge n. 447/1995, art. 2, commi 6 e 7 in quanto viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i. e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del DPR 227/2011 per le quali l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni regionali (L.R. 13/1990) e dal vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore;

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e s.m.i e, in particolare, delle Tabelle 1 e 2 - Allegato A - del decreto del DPR 227/2011 per le quali si è in possesso della prescritta autorizzazione/titolo edilizio allo scarico in acque superficiali, sul suolo e nel sottosuolo ai sensi della normativa regionale vigente in materia (L.R. 13/1990).

l'approvvigionamento idrico avviene tramite:

acquedotto pubblico

pozzo privato cisterna altro (specificare) .....

### ALLEGA ALLA PRESENTE

*(Documentazione relativa da produrre in caso di eventuali variazioni a stati fatti e qualità del segnalante)*

- Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi ;
- Informativa sull'accessibilità della struttura ex Allegato C) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R:
- Modello PT Allegato E) regolamento DPGR 8/6/2018, n. 4/R *(in caso di richiesta di denominazione aggiuntiva di "posto tappa");*
- Convenzione tra titolare e soggetto gestore *(in caso di gestione indiretta)*
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni A, A1 e A2;
- In caso di soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2, del d. lgs. 286/1998 e s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

### DOCUMENTAZIONE TECNICA

*(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)*

- Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività *(in caso di modifiche ai locali e/o redistribuzione della capacità ricettiva)*
- Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti impianti tecnici **(in caso di modifiche)**
  1. impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
  2. impianto IDRO-SANITARIO;
  3. impianto TERMICO;
  4. eventuale impianto A GAS;
  5. eventuale impianto DI CLIMATIZZAZIONE/CONDIZIONAMENTO

*(In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, deve essere disponibile apposita DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA ai sensi del D.M. 37/2008 (per gli impianti realizzati dopo il 1990 e prima del marzo 2008) oppure PERIZIA (per gli impianti realizzati antecedentemente al 1990) redatta da un professionista abilitato, per le specifiche competenze tecniche richieste, attestante l'idoneità degli impianti alla legislazione vigente)*

*(In caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori individuali, stufe a legna e simili) deve essere fornita apposita dichiarazione redatta da tecnico abilitato attestante il rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti)*

- Dichiarazione attestante le caratteristiche di sicurezza di SUPERFICI VETRATE  
*(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale dichiarazione è da reperirsi solo in caso di modifiche a infissi e/o serramenti)*
- Certificazione ENERGETICA DEGLI EDIFICI, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.  
*(In caso di edifici esistenti, non di nuova costruzione, tale certificazione è da reperirsi solo in caso di modifiche strutturali e impiantistiche)*
- Certificazione di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/10/2011, n. 227 *(nei casi di non esclusione previsti dall'articolo 4, comma 1 e Allegato B);*

Data e luogo

Firma:

---

### ***Modalità di presentazione dell'istanza***

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 “*Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive*”, unicamente in modalità telematica presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

L'istanza deve essere inviata all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del D.lgs.n.82/2005 “*Codice dell'Amministrazione digitale*”.

Si richiede di prestare la massima attenzione al momento di allegare la documentazione richiesta nella modulistica, in particolar modo ogni qualvolta si presentino casi di variazione di attività esistenti che comportino adeguamenti alla struttura per i quali è richiesto di compilare, allegare e trasmettere, nelle modalità sopra evidenziate ed entro il termine di 10 giorni dall'evento, unicamente la documentazione oggetto di intervenuta variazione e la pianta planimetrica.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

#### **ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a ..... saranno trattati secondo quanto previsto dal “Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)”.

- ❑ i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati a .....(Ente). Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali definite.....(normativa/regolamento). I dati acquisiti a seguito della presente informativa.....(attività es. bando, contributo, richiesta) saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;
- ❑ l'acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopradescritte; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l'impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- ❑ I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....;
- ❑ Il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;
- ❑ Il Delegato al trattamento dei dati è ..... (Dirigente, altro soggetto se individuato, campo facoltativo);

- ❑ Il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(responsabile esterno se individuato, campo facoltativo);
- ❑ i Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- ❑ i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ❑ i Suoi dati personali sono conservati, per il periodo.....(in alternativa indicare che I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di fornire il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo)
- ❑ i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore (in alternativa indicare se i dati vengono comunicati ad altri soggetti, individuarli), né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.