

**ATTIVITA' DI TURISMO NATURISTA IN AREA O AMBIENTE
ALL'APERTO: VARIAZIONI RELATIVE A STATI, FATTI E QUALITA'
DEL SEGNALANTE**
(Legge regionale 21 settembre 2015 n°21))

Al SUAP del Comune di _____	<i>Compilato a cura del SUAP:</i>	
	Istanza _____ del _____	
Indirizzo _____	Protocollo _____	
PEC/Posta elettronica _____	COMUNICAZIONE VARIAZIONE ATTIVITA'	

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso |_|

Nato/a a |_|_|/|_|_|/|_|_| Luogo di nascita _____ Prov. |_|_|

Cittadinanza _____

Estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadino non UE)*

Rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Residente in _____ Prov. |_|_| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC/posta elettronica _____ Tel fisso/Cellulare _____

in qualità di Titolare Legale rappresentante Altro _____

2. DATI DELLA PERSONA GIURIDICA (Impresa/Società/Ente/Altro)

Denominazione _____	
Forma giuridica _____	
CF <input type="text"/>	P. IVA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. __ __	n. REA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹ <i>(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)</i>	
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
con sede legale in:	
Comune _____	Prov. __ __ Stato _____
Indirizzo _____	n. _____ C.A.P. <input type="text"/>
Telefono fisso/Cellulare _____	Fax _____
PEC/Indirizzo di posta elettronica _____	
Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza _____	

relativamente alla **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' n.** _____
del _____ intestata a _____
per:

**ATTIVITA' DI TURISMO NATURISTA IN AREA O AMBIENTE PRIVATO
ALL'APERTO**

**ATTIVITA' DI TURISMO NATURISTA IN AREA O AMBIENTE PUBBLICO
ALL'APERTO**

su bene demaniale o di Ente pubblico in concessione d'uso

COMUNICA

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

Ⓣ nomina/sostituzione rappresentante di P.S a far data dal _____
(in tal caso, far 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)*

Ⓣ subingresso nell'attività a far data dal _____ *(in tal caso, il subentrante dovrà continuare nella compilazione della sezione "A" del presente modello)*

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, sotto la propria responsabilità

SUBINGRESSO

che è subentrato nell'attività di **TURISMO NATURISTA IN AREA O AMBIENTE**

ALL'APERTO **PRIVATO** **PUBBLICO**

oggetto della presente **VARIAZIONE** il/la Sig./ra _____

a seguito di:

- 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. _____

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti)

che continuerà nella compilazione del presente modello

in qualità di

Titolare impresa individuale Legale rappresentante Altro _____

Denominazione _____

Forma giuridica _____

CF

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

 P. IVA

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

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ Prov. |_|_|

n. REA |_|_|_|_|_|_|_|_|

non ancora iscritta³

(Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ Prov. |_|_| Stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Telefono fisso/Cellulare _____ Fax _____

PEC/Indirizzo di posta elettronica _____

Altro domicilio elettronico per invio comunicazioni inerenti l'istanza

SEGUE SEZIONE A

Disponibilità dell'area

di avere la disponibilità dell'area a titolo di: proprietario affittuario altro _____

- di non apportare modifiche strutturali e/o impiantistiche;
- di apportare modifiche all'area o ambiente all'aperto (*in tal caso, compilare la sezione B*)

Firma del segnalante

Firma del subentrante

SEZIONE A1 - ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DI P.S.
(in caso di più rappresentanti, replicare la compilazione della presente sezione)

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale	Sesso
Nato/a a / /	Luogo di nascita _____
Cittadinanza _____	Prov.
Estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)	
Rilasciato da _____	il / /
scadenza / /	
Residente in _____	Prov. Stato _____
Indirizzo _____	n. _____ C.A.P.
PEC/posta elettronica _____	Tel fisso/Cellulare _____
accetta l'incarico di Rappresentante di P.S. per l'attività di:	
<input type="checkbox"/> TURISMO NATURISTA IN AREA O AMBIENTE PRIVATO ALL'APERTO <input type="checkbox"/> TURSIMO NATURISTA IN AREA O AMBIENTE PUBBLICO ALL'APERTO	
localizzata nel Comune di _____	Prov. Stato _____
<input type="checkbox"/> in _____	n. _____
<input type="checkbox"/> su bene demaniale o di Ente pubblico in concessione d'uso	
A tal fine,	
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, sotto la propria responsabilità	
- 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 (requisiti antimafia);	
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostantive 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	
Data _____	Firma leggibile _____

SEZIONE A 2 - 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 Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (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.

Data _____ 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 non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159” (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.

Data _____ Firma _____

SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ALL’AREA O AMBIENTE NATURISTA

Indirizzo area o ambiente naturista all’aperto:

Comune _____ Prov. |_|_| Stato _____

in _____ n. _____

su bene demaniale o di Ente pubblico in concessione d’uso _____

*(specificare tipologia, luogo del bene demaniale o bene pubblico e gli estremi della concessione d’uso
 ex: spiaggia lacustreXXXX Demanio comunaleXXXX LidoXXXXXX
 Concessione N..... del)*

Denominazione

che la denominazione dell’AREA O AMBIENTE NATURISTA all’aperto è variata: :

da _____

a _____

Disponibilità dell’area

di avere la disponibilità dell’area sede dell’attività a titolo di:

- proprietario affittuario concessionario
- altro.....

Requisiti in materia urbanistica

che l’area o ambiente naturista all’aperto naturista ove esercita l’attività è conforme e compatibile con la destinazione urbanistica della stessa, nonché con i vincoli previsti per la destinazione d’uso come di seguito censita:

estremi dell’area riportati in Catasto: _____

Requisiti in materia tecnica ed igienico-sanitaria

che l’area o ambiente naturista all’aperto è conforme alle caratteristiche tecniche ed igienico-sanitarie di cui all’allegato A) del regolamento regionale n. 7/R del 2/5/2017;

Attrezzature, caratteristiche e prezzi

che le attrezzature, le caratteristiche e i prezzi dell’area o ambiente naturista all’aperto sono variati come di seguito:

(si ricorda che per le aree naturiste private ogni tipo di allestimento o struttura edilizia leggera deve avere le caratteristiche di mobilità ed amovibilità in qualsiasi momento)

numero allestimenti/strutture:

tipologia allestimenti/strutture:

da n. _____ a n. _____

da n. _____ a n. _____

da n. _____ a n. _____

da n. _____ a n. _____

da n. _____ a n. _____

da n. _____ a n. _____

che il numero di servizi igienici e idrosanitari, distinti per sesso, di cui n° _____ per persone con ridotta o impedita capacità motoria è variato

da n. _____

a n. _____

che è disponibile un idoneo approvvigionamento di acqua potabile;

che sono state aggiunte aree o spazi per le seguenti attività:
(solo per aree naturiste private)

sportive pic-nic/barbecue ludico-ricreative benessere e relax psico-fisico
 solarium altro

che sono state aggiunte aree o spazi per le seguenti attività, nel rispetto delle vigenti prescrizioni del regolamento comunale d'uso del bene demaniale pubblico;
(per aree naturiste pubbliche in concessione demaniale)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

che nell'area o ambiente naturista all'aperto è disponibile una cassetta di pronto soccorso con i medicinali ed i materiali di cui al decreto del Ministro della Salute del 15/7/2003, n. 388;

che nelle strade interne non asfaltate o lastricate sono adottate le seguenti misure di depolverizzazione: _____
(solo se necessario)

che l'attività di turismo naturista all'aperto ha variato il periodo di apertura:
(Si ricorda che gli spazi allestiti per le attività ludico-ricreative non costituiscono titolo edilizio se l'attività è esercitata fino ad un massimo di 90 giorni nell'arco dell'anno solare)

periodo precedente da _____ a _____
a far data dal _____ da _____ a _____

che per l'attività di turismo naturista all'aperto sono variate le tariffe massime giornaliere come segue:

Prezzo _____	Servizio di _____
Prezzo _____	Servizio di _____
Prezzo _____	Servizio di _____

Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi (Compilare e allegare alla presente istanza la modulistica eventualmente richiesta per le aree in oggetto dal Comando provinciale dei Vigili del fuoco)

- che le strutture e gli impianti, mobili ed amovibili presenti nell'area naturista, sono conformi ai criteri generali di prevenzione incendi ed alle regole di buona tecnica secondo la normativa in materia vigente *(per periodi di attività di turismo naturista fino a novanta giorni nel corso dell'anno solare);*
- che le strutture e gli impianti presenti nell'area naturista, sono conformi ai criteri generali di prevenzione incendi ed alle regole di buona tecnica secondo la normativa in materia vigente. *(per periodi di attività di turismo naturista superiori ai novanta giorni nel corso dell'anno solare).*

ALLEGA ALLA PRESENTE

- ❑ In caso di somministrazione alimenti e bevande, SCIA sanitaria ai sensi delle Linee guida di cui alla DGR n. 27-3145 del 19/12/2011 come di seguito integrata con Determinazione dirigenziale della Sanità n. 218 del 28/3/2012 *(La notifica sanitaria deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza di variazione);*
- ❑ In caso di occorrenza prevenzione incendi, relativa SCIA da rinvenirsi presso il Comando provinciale Vigili del fuoco *(La SCIA deve essere trasmessa congiuntamente all'istanza di variazione)*
- ❑ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante e di eventuali soggetti di cui alle Sezioni 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, oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto;
- ❑ Regolamento interno dell'AREA NATURISTA. *(In caso di intervenute variazioni)*

DOCUMENTAZIONE TECNICA

(leggere attentamente le modalità di presentazione dell'istanza)

- ❑ Concessione d'uso dell'area su bene demaniale o pubblico *(solo per aree naturiste pubbliche qualora si siano messe a disposizione ulteriori aree);*
- ❑ Pianta planimetrica aggiornata dell'area naturista all'aperto in scala sufficiente a consentire l'individuazione di tutti i servizi e gli allestimenti mobili ed amovibili di varia natura;
- ❑ Dichiarazione di conformità, rilasciata da un tecnico abilitato ai sensi della normativa vigente concernente la regolare esecuzione alla regola d'arte dei seguenti eventuali impianti tecnici asserviti all'area o ambiente all'aperto:
 - impianto ELETTRICO (compresa idoneità messa a terra);
 - impianto IDRO-SANITARIO;
 - impianto TERMICO;
 - impianto A GAS;
 - 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 RISPONDE** 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 laddove esistenti;
(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 di IMPATTO ACUSTICO, rilasciata da tecnico abilitato nei casi previsti dal D.P.R. 19/102011, 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*".

La documentazione tecnica elencata in fondo alla modulistica deve essere tenuta a disposizione presso la struttura ricettiva sede dell'attività per eventuali controlli da parte degli enti localmente preposti e non deve essere allegata alla modulistica in sede di compilazione e trasmissione della domanda al comune territorialmente competente salvo l'obbligo di comunicazione della dichiarazione di conformità e della relativa documentazione tecnica ai soli fini del rilascio del certificato di agibilità da parte del comune medesimo o in caso di allacciamento di una nuova fornitura di gas, energia elettrica o acqua.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

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)”.

Finalità del trattamento: 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 nell'istanza e comunicati a codesto ente. Il trattamento è finalizzato all'espletamento delle funzioni istituzionali e per le finalità relative a procedimenti amministrativi per i quali la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento: 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;

il Responsabile della protezione dati (DPO) é.....;

il Titolare del trattamento dei dati personali è.....;

il Delegato al trattamento dei dati è(Dirigente, altro soggetto, se individuato);

il Responsabile (esterno) del trattamento è.....(Responsabile esterno, se individuato);

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.) e 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.

Periodo di conservazione: 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).

Diritti: 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.