



**COMUNICA***Ai sensi dell'art.16, comma 2, della l.r. 31/8/1979, n. 54 e s.m.i.***variazione dell'attività di campeggio mobile a far data dal \_\_\_\_\_** *(Compilare unicamente le Sezioni interessate dalle variazioni)*

sita nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ 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****SEZIONE A – VARIAZIONE DATI RELATIVI AI SOGGETTI***(In tal caso, far compilare ai nuovi soggetti la Sezione A1)* Legale rappresentante

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

 Associazione/Ente/Altro

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

**CF**

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

**P. IVA**

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

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

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

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

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

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

costituito/a in data \_\_\_\_\_ con atto notarile \_\_\_\_\_ rep. n. \_\_\_\_\_

 designazione di un nuovo adulto responsabile come indicato nel modello AR a pag 5 della presente Comunicazione



**SEZIONE B – VARIAZIONE DATI RELATIVI ATTIVITA' DI CAMPEGGIO MOBILE**

che la denominazione dell'area utilizzata per il campeggio mobile è la seguente:

\_\_\_\_\_

ed è situata in:

Via \_\_\_\_\_ N° Civico \_\_\_\_\_

altitudine metri sul livello del mare (s.l.m.) \_\_\_\_\_

Località/Borgata/Frazione \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP ( \_\_\_\_\_ ) Prov. \_\_\_\_\_

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

che l'area individuata per l'attività di campeggio mobile é stata richiesta al nuovo legittimo possessore Sig. \_\_\_\_\_ che ha rilasciato regolare autorizzazione \_\_\_\_\_

che l'area individuata per l'attività di campeggio mobile è stata preventivamente autorizzata ai sensi dell'articolo 54 della legge regionale 5 dicembre 1977, n. 56;

***Periodo di apertura e requisiti assicurativi***

che l'attività viene svolta dal ..... al .....(periodo non superiore a 60 giorni) e che, entro detto periodo, le eventuali attrezzature installate verranno rimosse;

di aver stipulato nuova assicurazione per il pagamento di eventuali danni ed il ripristino dello stato dei luoghi.

**MODELLO AR****ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE PER ATTIVITA' DI CAMPEGGIO MOBILE***(Da compilarsi e sottoscrivere ad ogni cambio di attività)*

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

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

Comune \_\_\_\_\_ Cap ( \_\_\_\_\_ )Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

accetta con la presente di essere individuato/a dal legale rappresentante dell'associazione o ente senza scopo di lucro denominato \_\_\_\_\_ quale adulto/a responsabile per le attività di cui all'articolo 16, comma 2, della l.r. 54/1979 da realizzarsi presso l'area oggetto della presente VARIAZIONE nel seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*periodo massimo consentito di giorni 60*)

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza da eventuali benefici ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che è in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

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);

che nell'area anzidetta si impegna a garantire quanto segue:

- ripristino dello stato dei luoghi;
- trasporto dei rifiuti in luoghi di raccolta autorizzati;
- smaltimento dei liquami mediante wc da campeggio, laddove non siano disponibili adeguati e sufficienti servizi igienici e lavabi in strutture fisse appositamente installate dal comune, da altro ente o dal proprietario del fondo;
- dotazione di cassetta pronto soccorso con annessi numeri telefonici utili in caso di emergenza.

Firma del responsabile dell'attività

\_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

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

- ❑ Eventuale autorizzazione da parte del possessore all'utilizzo dell'area per l'attività di campeggio mobile (*Mod.LP pagg.7-8*)
- ❑ Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del comunicante e di eventuali soggetti di cui alla Sezione A;
- ❑ 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 s.m.i, oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

**DOCUMENTAZIONE TECNICA**

- ❑ Pianta planimetrica dell'area, in scala sufficiente a consentirne l'individuazione, con l'indicazione degli eventuali allestimenti fissi presenti
- ❑ Pianta planimetrica degli allestimenti igienico-sanitari (fissi o mobili) presenti - in scala 1:100 - (con indicazione degli accessori igienici installati)
- ❑ documentazione tecnica in materia di sicurezza e prevenzioni incendi (*in caso di eventuali variazioni della struttura*)

Data e luogo

Firma

---

**MODELLO LP****AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL LEGITTIMO POSSESSORE DELL'AREA***(da compilarsi e sottoscrivere ad ogni cambio di attività)*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

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

Comune \_\_\_\_\_ Cap ( \_\_\_\_\_ )Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

**AUTORIZZA**

Il Legale Rappresentante di Associazione/Ente senza scopo di lucro \_\_\_\_\_

all'utilizzo dell'area per l'attività di CAMPEGGIO MOBILE

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ *(periodo massimo consentito di 60 giorni)*

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza da eventuali benefici ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA*****Requisiti in materia igienico-sanitaria***

che nell'area sono presenti i servizi generali indispensabili per garantire il rispetto delle norme igienico-sanitarie e la salvaguardia della pubblica salute, nonché eventuale approvvigionamento di acqua potabile.

***Requisiti in materia di sicurezza e prevenzione incendi:******A) Assoggettabilità tecnica***

che le eventuali strutture e gli impianti sono conformi ai criteri generali di prevenzione incendi ed alle regole di buona tecnica utilizzando come riferimento e linea guida il D.M. del 28/2/2014 *(strutture ricettive con capacità inferiore a 400 persone)*

che le strutture e gli impianti sono conformi alle prescrizioni tecniche di progetto approvate dal Comando VV.F. competente *(strutture ricettive con capacità superiore a 400 persone)*

***B) Assoggettabilità amministrativa***

che l'attività esercitata nella 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 400 persone)*

che l'attività esercitata nei locali della struttura ricettiva è soggetta alle procedure amministrative in materia di controlli dei vigili del fuoco in quanto la stessa RIENTRA nella CATEGORIA B 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) ....." per la quale è stato ottenuto il relativo parere di conformità antincendio del progetto dal competente comando provinciale dei VV.F. in data ..... n. prot. .... ed è stata presentata la relativa SCIA al competente comando provinciale dei VV.F. in data ..... n. prot. ....

*(Allegare alla presente istanza la modulistica di inizio attività richiesta ai sensi del decreto del Ministero dell'Interno 7 agosto 2012 rinvenibile sul sito internet all'indirizzo:  
[http://www.vigilfuoco.it/asp/asp/Page.aspx?IdPage=737#ancora\\_1](http://www.vigilfuoco.it/asp/asp/Page.aspx?IdPage=737#ancora_1))*

*(strutture ricettive con capacità superiore a 400 persone)*

*(in caso di cittadino extracomunitario)*

*Allega 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.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del legittimo possessore dell'area \_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

### ***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*".

In caso di esercizio dell'attività da parte di soggetti non aventi carattere imprenditoriale, l'istanza in esame può essere trasmessa, in via telematica agli uffici competenti del comune senza il tramite dello Sportello Unico delle Attività Produttive all'indirizzo di posta ivi segnalato.

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 planimetria dell'area.**

## **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.