

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI SCUOLA DI SCI
(Art. 139, comma 3, L.R. 20 DICEMBRE 2016, N. 86)

AI SUAP UNIONE DI COMUNI MONTANI
APPENNINO PISTOIESE
(Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)
Stato _____
(permesso di soggiorno n. _____ del _____ valido fino al _____)
Residenza: Comune _____ (prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____
e-mail : _____ Codice Fiscale _____

In qualità di

_____ della _____
C.F. /PARTITA IVA _____ con sede nel Comune di _____ prov. _____
Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
dal _____ al n. _____

**CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI
COMPORNO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA
DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

relativa ad attività di Scuola di Sci, denominata _____, a far data dal
_____;

Il sottoscritto dichiara altresì

- Che la sede della suddetta Scuola di sci è individuata nei locali siti nel Comune di _____, in loc. _____, Via _____ n. _____;
- Che alla Scuola di Sci fanno capo n. _____ Maestri di Sci, regolarmente iscritti al relativo Albo professionale regionale che eserciteranno in modo coordinato la loro attività professionale;
- Che l'organico dei Maestri di sci facenti capo alla Scuola risulta composto come di seguito riportato:

- 1) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 2) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 3) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 4) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 5) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 6) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 7) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 8) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 9) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;
- 10) Nome: _____ Cognome: _____ , nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____ ;

- La scuola di sci ha stipulato idonea polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile v/terzi conseguenti all'esercizio dell'insegnamento da parte dei maestri di sci aderenti alla scuola;
- Che lo statuto dell'Associazione/Società, conformemente al comma 4 dell'art. 139 della L.R. 20 dicembre 2016 n. 86 e succ. modif. ed int., risulta ispirato a criteri di democraticità e di partecipazione effettiva dei Maestri di Sci alla gestione ed all'organizzazione della Scuola;
- che i locali destinati a sede dell'attività risultano adeguati alla stessa, agibili e conformi alla vigente normativa urbanistica ed edilizia, con particolare riferimento alla idoneità della destinazione d'uso;
- di avere la piena disponibilità di detti locali destinati a sede dell'attività, a titolo di:
 - proprietà affitto comodato altro _____ ;

DICHIARA ALTRESI'

- l'impegno da parte della Scuola di Sci, a prestare la propria opera in interventi straordinari di soccorso sulla neve;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di pubblicizzare i prezzi delle prestazioni professionali dei Maestri di Sci tramite il materiale informativo e pubblicitario, dell'obbligo di esporre nella propria sede e negli eventuali recapiti, in modo ben visibile al pubblico, la tabella dei prezzi praticati, nonché del divieto di applicare prezzi superiori rispetto a quelli pubblicizzati.

Si allega:

X copia atto costitutivo e statuto Società/Associazione (*obbligatorio ai sensi dell'art. 139, comma 4, della L.R. 86/2016*)

- planimetria dei locali
- copia polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile v/terzi conseguenti all'esercizio dell'insegnamento da parte dei maestri di sci aderenti alla scuola;
- copia tessere di riconoscimento in corso di validità dei Maestri di Sci facenti capo all'Associazione/Società comprovanti l'iscrizione all'Albo professionale.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI			
<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge			
INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
Via	Comune	Prov.	CAP
Email	Telef	Cellulare	Fax
PEC:			

Data e luogo

Il Dichiarante

(Allegare fotocopia di documento d'identità)

() Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.”

trasmettere mediante il portale regionale STAR