

AL COMUNE DI  
POSITANO  
( Sportello unico per le attività produttive )

**OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività per  
L'apertura e l'esercizio di STABILIMENTO BALNEARE**

( Art. 86 del T.U.L.P.S. n. 773/31, artt. 7, 9 e seguenti - legge 29/03/2001, n. 135, artt. 4, D.lgs 23  
maggio 2011, n. 79 )

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a

.....il .../.../....., residente

in.....via....., n. ....

Codice Fiscale: .....

Telefono:.....Fax:.....

E. Mail:.....PEC:.....

In qualità di:

( ) Legale rappresentante/amministratore della società denominata:

.....

C.F..... P. IVA.....

( ) Titolare/ditta individuale;

Con sede legale in.....

Telefono:.....Fax:.....

E. Mail:.....PEC:.....

**TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO**  
**ATTIVITA' PER**

*( art. 19 legge 241/90 e s.m.i, art. 49, comma 4-bis legge 122/2010)*

**STABILIMENTO BALNEARE**

*( art. 86 del T.U.L.P.S. n. 773/31, artt. 7, 9 e seguenti - legge 29/03/2001, n. 135, artt. 4, D.lgs 23  
maggio 2011, n. 79 )*

.....  
Denominato:.....

A carattere Annuale ( ) ; Stagionale ( ) , dal.....Al.....

**DICHIARA**

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e  
consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto*

1) Di avere la disponibilità dell'area demaniale marittima, a seguito di

concessione rilasciata in data.....N.....

dall'Ente.....; su una superficie di mq.:.....

2) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e  
del D.Lvo n. 114/98; e art. 71 del D.lgs n. 59/2010,

3) Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o  
di sospensione;

4 ) che durante il funzionamento dello stabilimento, saranno tenuti in  
servizio: n.....bagnini regolarmente abilitati dalla Federazione  
Italiana Nuoto, per il salvataggio e n..... battelli di salvataggio e  
di un servizio di pronto soccorso, per come previsto dall'art. 156, del  
regolamento al T.U.L.P.S. n. 773/31;

5) servizi offerti: posa ombrelloni e sedie a sdraio su una superficie di

mq.....per n.....

- docce a servizio dei clienti n.....;

- Bagni a servizio dei clienti n.....

-Cabine spogliatoio n.....

-Cabine pronto soccorso n .....

- Somministrazione di alimenti e bevande ( )

- Installazione e gestione diretta di giochi leciti ( )

- Diffusione di solo musica con apparecchi elettronici ( )

-tende, docce; noleggio di patini, canoe e pedalò; e wellness, degustazioni  
tipici locali; balli di gruppo, musica da vivo ( piano bar ), fuochi  
d'artificio, ecc- ( )

- spazi riservati al gioco: pallavolo, basket, calcetto, tennis da tavolo,  
bocce, area bambini, piscina, acquagym, palestra con attività fitness; ( )

- piste di pattinaggio; ( )

- scuola di nuoto, vela e surf; ( )

- palestre e saune; ( )

Pallavolo, gioco bocce e simili; ( )

- noleggio di bici e moto; ( )

- noleggio di imbarcazioni; ( )

- spazio riservato alla lettura; ( )

- servizio di baby parking ecc. ( )

- Altro .....

DICHIARA INOLTRE CHE:

- L'attività è svolta nel pieno rispetto delle norme urbanistiche- edilizie, ambientali, di pubblica sicurezza, di prevenzione incendi, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché quelle relative all'efficienza energetica e delle disposizioni contenute nel codice dei beni culturali e del paesaggio, di cui al decreto legislativo 22 gennaio 2004, n. 42, ( comma 3 art. 16 del d.lgs n. 79/2011).

ALLEGATI:

1. *Planimetria e disegni dei locali e dell'impianto, con relazione tecnica descrittiva a firma di un tecnico abilitato;*
2. *Parere favorevole dell'ASL SALERNO Costiera Amalfitana U.O. Igiene Urbana e Ambientale per l'esercizio dell'attività di stabilimento balneare, giusto prot. n. .... del ..... e/o si allega perizia asseverata a firma di un tecnico abilitato circa la sussistenza dei requisiti igienico-sanitari per l'esercizio dell'attività di stabilimento balneare;*
3. *DIA Sanitaria ai sensi del regolamento CE n. 852/2004.*
4. *attestazione dei requisiti professionali, per come previsto dalla vigente normativa ( esemp. iscrizione al REC, per somministrazione di alimenti e bevande ovvero superamento di corso professionale, altro);*
5. *Asseverazione di un tecnico abilitato, riguardante il rispetto dei requisiti edilizi-urbanistici;*
6. *Autocertificazione requisiti morali ed antimafia; ( art. 71 D.lgs n. 59/2010);*
7. *Copia documento d'identità in corso di validità.*

Il sottoscritto, inoltre, DICHIARA  di aver assolto o  di impegnarsi ad assolvere agli specifici obblighi dichiarativi ai fini della tassa sui rifiuti (TARI) presso il competente Ufficio Tributi del Comune di Positano.

(apporre una X in corrispondenza della fattispecie dichiarata)

Positano, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_