

**AL COMUNE DI  
UFFICIO COMMERCIO  
BELLIZZI (SA)**

**Oggetto: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI  
SCUOLA DI DANZA**

Ai sensi della legge 7/8/90 n. 241 art. 19 e s.m. e i.

Il / La sottoscritto/a .....
nato/ a ..... il ..... nazionalità ..... sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
C.F.: ..... residente a .....
via / piazza ..... n° .....
tel. n° ...../..... e- mail .....@.....

in qualità di legale rappresentante della Società: .....
C.F.: ..... con sede legale a .....
via / piazza ..... n° .....
PARTITA IVA.....n. Iscrizione Registro delle Imprese.....

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni

**SEGNALA**

L'inizio dell'attività relativa all'apertura di una **SCUOLA DI DANZA**, con ubicazione in via.....n....., su una superficie complessiva mq.

Di cui:

- Sala di Attesa mq. \_\_\_\_\_;  Uffici mq. \_\_\_\_\_;  Spogliatoi mq. \_\_\_\_\_;
- Bagni mq. \_\_\_\_\_; Palestra Attrezzata mq. \_\_\_\_\_.-

***A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000) sotto la propria responsabilità dichiara:***

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575", come successivamente modificato, integrato ed indicato nell'allegato 1 del Decreto Legislativo 08.08.1994, n.490 (antimafia);

- di non avere riportato condanne penali di cui al 1° e 2° comma dell'art. 11 e dell'art. 92 del R.D. 18.06.1931 n. 773;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

- In caso di società compilare anche l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art.2 del D.P.R. 252/1998 (per S.n.c.: tutti i soci: per S.p.A., S.a.s., S.r.l.: tutti i legali rappresentanti), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei soci relativi.

- di avere la disponibilità del locale in qualità di:

- proprietario;  
 affittuario;  
 altro \_\_\_\_\_

- che il locale da adibire all'attività di SCUOLA DI DANZA rispetta i requisiti richiesti dalle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria e di inquinamento acustico, sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché in materia di sicurezza e prevenzione incendi;
- che l'orario di apertura è \_\_\_\_\_
- che la ricettività della struttura prevede n. \_\_\_\_\_ allievi.
- che il requisito professionale è posseduto dal Sig/r/ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_, che sottoscrive, per accettazione, l'incarico di responsabile tecnico delle attività esercitate nella Scuola di che trattasi.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 (L) D.P.R. 28.12.2000, n. 445/00.

Si Allegano:

- 1° Titolo di Studio dal quale si rilevi il possesso delle capacità professionali all'esercizio dell'attività di Scuola di danza;
- 2° Fotocopia documento di riconoscimento.
- 3° Planimetria del locale in scala 1:100, a firma di un tecnico abilitato, con l'indicazione della Superficie complessiva e della superficie destinata alle singole attività esercitate;
- 4° Certificato di destinazione d'Uso dei locali;
- 5° Certificato di Agibilità dell'Immobile;
- 6° Certificato d'Idoneità Igienico-Sanitaria dei locali;
- 7° Certificato di conformità impianto elettrico;
- 8° Copia tesserino Sanitario;

Bellizzi (SA) li ,.....

Il Sottoscritto

Il Responsabile Tecnico

Sig. \_\_\_\_\_

Firma per Accettazione

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F 

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del R.D. 18/6/1931 n. 773. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 previste dall'art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità, qualora la sottoscrizione non sia apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.

Bellizzi (SA) , \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*