



COMUNE DI TORGIANO

Provincia di Perugia
AREA EDILIZIA

PROTOCOLLO

Richiesta del nulla osta all'esercizio di piscina ad uso collettivo inserita in struttura ricettiva alberghiera, extraalberghiera, all'aria aperta ed agrituristica a disposizione esclusiva degli alloggiati ai sensi dell'art. 18, comma 3 del Regolamento Regionale del 01 aprile 2008 n. 2 recante "Disposizioni in attuazione della Legge Regionale 13 febbraio 2007 n. 4"

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	
Comune di residenza	Via e n° civico		
Tel./Cell.	E-mail/P.E.C.		
In qualità di:	<input type="checkbox"/> titolare impresa individuale		
	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
	<input type="checkbox"/> presidente di		
	<input type="checkbox"/> affittuario		
	<input type="checkbox"/> proprietario/comproprietario		
Denominazione o Ragione Sociale			
Sede Legale ovvero <input type="checkbox"/> amministrativa nel Comune di		C.F./Partita IVA	
Via e n° civico			
Tel./Cell.	E-mail/P.E.C.		
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di			Al n.

Attività sita nel Comune di:
Via e n° civico
Descrizione dell'attività:
Data inizio attività:

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 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**Al Responsabile della competente struttura comunale, per il tramite del S.U.A.P.E.
del Comune di Torgiano**

COMUNICA

In relazione all'esercizio di attività di una piscina privata ad uso collettivo inserita in struttura adibita, in via principale ad:

albergo

struttura extraalberghiera

struttura agrituristica

o simili

.....

accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa

che entro i cinque anni di tempo concessi dal R.R. 2/2008 all'art. 18, comma 2, non è stato possibile effettuare l'adeguamento della struttura alle disposizioni normative per le seguenti motivazioni:

(indicare le motivazioni all'origine del mancato/totale/parziale adeguamento)

.....

Oppure

ha adottato le seguenti misure strutturali e/o gestionali:

.....

che pur avendo iniziato gli adeguamenti previsti dalla normativa, il piano dei lavori ulteriori da realizzare è il seguente:

.....

che i tempi previsti per l'ultimazione dei lavori (che comunque non potranno superare il termine massimo di 36 mesi) sono di:

**TUTTO CIÒ PREMESSO
CHIEDE**

Il rilascio del nulla osta all'esercizio di piscina ad uso collettivo inserita in struttura ricettiva alberghiera, extralberghiera, all'aria aperta ed agrituristica a disposizione esclusiva degli alloggiati ai sensi dell'art. 18, comma 3 del Regolamento Regionale del 01 aprile 2008 n. 2 recante "Disposizioni in attuazione della L.R. 13 febbraio 2007 n. 4"

**ALLEGA in quattro copie
(di cui due per acquisizione parere alla A.S.L. n. 2 di Perugia)**

<input type="checkbox"/>	copia della comunicazione di piscina esistente (secondo quanto previsto dall'art. 2, comma 1, allegato 4/ter del R.R. 2/2008) corredata, per gli impianti appartenenti alle classi "A1" e "A4", dal parere igienico-sanitario rilasciato dalla competente Azienda Unità Sanitaria Locale)
<input type="checkbox"/>	copia della comunicazione di riapertura stagionale per quelle strutture che hanno carattere stagionale (secondo quanto previsto dall'ex art. 8 della L.R. 4/2007e dall'art. 2, comma 4, allegato 4/bis del R.R. 2/2008)o
<input type="checkbox"/>	Copia del piano di adeguamento
<input type="checkbox"/>	Autocertificazione sullo stato di avanzamento lavori previsti nel piano di adeguamento nonché degli ulteriori interventi strutturali e/o gestionali e del termine ultimo previsto per il completamento dei lavori di adeguamento della struttura alle norme vigenti, che non potrà essere superiore ai 36 mesi
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità

DICHIARA

che le comunicazioni devono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.)
OBBLIGATORIO:

[]

Con la firma della presente si autorizza il Comune di Torgiano a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi ai compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali.

(luogo e data)

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)
(nel caso di persona giuridica apporre anche timbro)

NOTA DELL'UFFICIO

Prima della compilazione della domanda si prega di verificare quanto contenuto nell'atto di indirizzo redatto dal Servizio Prevenzione, Sanità veterinaria e Sicurezza alimentare della Regione Umbria posto sotto il presente modello, con particolare riferimento ai dati occorrenti per l'acquisizione del parere sanitario