Logo
Comune

# *REGIONE ABRUZZO*

Comune di _____

Servizio S.U.A.P.—Sportello Unico per le Attività Produttive

REGIONE ABRUZZO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – SCIA**
**ISCRIZIONE ALBO DEI MAESTRI DI SCI DELLA REGIONE ABRUZZO**
allegato alla modulistica – **Mod. SCIA**

**Mod. C 6.0**

**Allegato C 6.0 – Inizio attività di maestro di sci e relativa iscrizione nell'albo regionale**
(Artt. 3 e 4 Legge Regionale 31 luglio 2012, n. 39 *"Disciplina della professione di maestro di sci"*).

**Amministrazione competente**: Collegio Regionale dei Maestri di Sci – Via Montenero 43 – 67039 Sulmona (Aq) – Telefax 0864 51992

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTI DI NOTORIETA'

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire **– artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000**)

Il/la sottoscritt.. (*nome*) …….. …….. (*cognome*) ……..

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

nat.. il ……/……/……. a ……..(……) cittadinanza ……..

residente a …….. (……) via ……n. …. CAP. ……..

domiciliat.. a ……(……) via ……n. …. CAP ……..

Tel …… Cell. …… E-mail ……...

Pec ……...

***Al fine di iniziare l'attività di Maestro di sci nella Regione Abruzzo, consapevole delle sanzioni amministrative e penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la sua personale responsabilità***

## DICHIARA

1. di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

2. di essere in possesso di diploma di scuola dell'obbligo conseguito in data …… presso……;

3. di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 4 della L. R. 31/07/2012, n. 39 in quanto:

(*indicare, tra le seguenti, la propria situazione*)

☐ - ha ottenuto l'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di sci per la disciplina …… …… con provvedimento n° …… del …….. rilasciato da ……,

☐ - ha conseguito l'abilitazione a seguito di esame presso la Regione/Provincia Autonoma (*specificare quale*) …….. ……per la disciplina…….. in data ……..,

☐ - precedentemente iscritta/o all'Albo della Regione (*specificare quale*) …… per la disciplina…… e cancellato in data …….. con provvedimento n° …… del ……,

4. ☐ - è in possesso dei seguenti titoli e/o competenze (indicare competenze specifiche, eventuali specializzazioni e le modalità di acquisizione):

1) EUROTEST

2) EUROSECURITE'

_____
_____
_____

**Pertanto,**

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo regionale dei Maestri di sci della Regione Abruzzo.

_____ _____

*(località e data)* *(il dichiarante)*

**ALLEGATI:**

**Copia di un documento d'identità in corso di validità**

***N.B.*** L'Amministrazione competente effettuerà idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di Certificazioni o di Atti di Notorietà a norma dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

Logo
Comune

# *REGIONE ABRUZZO*

Comune di _____

Servizio S.U.A.P.—Sportello Unico per le Attività Produttive

REGIONE ABRUZZO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – SCIA**
**ISCRIZIONE SCUOLA SCI**

allegato alla modulistica – **Mod. SCIA**

**Mod. C 7.0**

**Allegato C 7.0 – Iscrizione nell'Elenco Scuole Sci operanti nella Regione Abruzzo**
(Art. 18 Legge Regionale 31 luglio 2012, n. 39 *"Disciplina della professione di maestro di sci"*).

**Amministrazione competente**: Collegio Regionale dei Maestri di Sci – Via Montenero 43 – 67039 Sulmona (Aq) – Telefax 0864 51992

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTI DI NOTORIETA'

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire **– artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000**)

Il/la sottoscritt.. (*nome*) …….. …….. (*cognome*) ……..

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

nat.. il ……/……/……. a ……..(……) cittadinanza ……..

residente a …….. (……) via ……n. …. CAP. ……..

domiciliat.. a ……(……) via ……n. …. CAP ……..

Tel …… Cell. …… E-mail ……..

Pec ……

***Al fine di iniziare l'attività di Scuola Sci nella Regione Abruzzo, consapevole delle sanzioni amministrative e penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la sua personale responsabilità***

## DICHIARA

1. di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

2. denominazione della scuola _____;

3. avvenuta adozione di statuti e regolamenti ispirati a criteri di democraticità e di effettiva partecipazione di tutti gli associati;

4. idoneità ad operare per l'intera stagione invernale;

5. disponibilità di una sede adeguata all'accoglienza degli utenti, con indicazione della sua ubicazione;

6. idoneità a prestare assistenza nelle operazioni straordinarie di soccorso;

7. disponibilità a collaborare con le autorità scolastiche per favorire la più ampia diffusione della pratica dello sci nelle scuole di ogni ordine e grado, nonché con enti ed operatori turistici nelle azioni promozionali, pubblicitarie ed operative intese ad incrementare l'afflusso turistico nelle stazioni invernali; per tali funzioni le scuole di sci sono ritenute strutture di pubblica utilità;

8. l'avvenuta stipulazione di una polizza di assicurazione contro i rischi per responsabilità civile verso terzi;

9. la scuola di sci garantisce un'offerta di servizi per tutte le specializzazioni sciistiche e la presenza di maestri di sci durante l'apertura delle strutture.

_____

_____

_____

**Pertanto,**

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'elenco Scuole Sci operanti nella Regione Abruzzo.

_____ _____

*(località e data)* *(il dichiarante)*

**ALLEGATI:**

**Copia di un documento d'identità in corso di validità**

***N.B.*** L'Amministrazione competente effettuerà idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di Certificazioni o di Atti di Notorietà a norma dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

Logo
Comune

# *REGIONE ABRUZZO*

Comune di _____

Servizio S.U.A.P.—Sportello Unico per le Attività Produttive

REGIONE ABRUZZO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
**resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

**allegato D1**
**per Scuola Sci**

**Allegato D1 –** DICHIARAZIONE GENERALE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|

Data di nascita ____/____/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

|**X**| LEGALE RAPPRESENTANTE della società/associazione_____

|__| IMPRESA INDIVIDUALE

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data ____/____/_____

**D I C H I A R A**

1. |**X**| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010
2. |**X**| che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 87 del D.Lgs 159/2011 e s.m. e i. (antimafia)
3. |__| di aver rispettato, relativamente al locale ove verrà condotto l'esercizio dell'attività di ché trattasi:
   a) |__| i regolamenti di polizia urbana
   b) |__| i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria

**Nota** (1) Non possono esercitare l'attività commerciale:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27/12/1956, n. 1423, o nei cui confronti è stata applicata una delle misure previste dalla legge 31/05/1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

**Nota** (2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato D3. In caso di impresa individuale, il possesso dei requisiti di cui al sopra riportato punto 1 deve essere verificato sia per il titolare che per l'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

*Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

Firma

Data: |__|__| |__|__| |__|__|__|__| _____

Logo
Comune

# *REGIONE ABRUZZO*

Comune di _____

Servizio S.U.A.P.—Sportello Unico per le Attività Produttive

REGIONE ABRUZZO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
**resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

**allegato D2**
**per Scuola Sci**

**Allegato D2 –** DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA CONFORMITA' EDILIZIO-URBANISTICA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ in qualità di tecnico incaricato dal proprietario esercente Sig. _____ con studio tecnico/residenza a _____ ( ___ ) in via/piazza _____ n. _____ avente recapito telefonico, per eventuali comunicazioni _____ iscritto all'Ordine/Collegio _____ con il n. _____, sotto la propria responsabilità, in relazione al locale sito in _____, in via/piazza _____ n. _____, al piano _____, riportato nel N.C.E.U. al foglio n. _____ particella/e _____ sub _____

**D I C H I A R A**

1. che il fabbricato, ove trovasi ubicato il locale:

☐ **A**. è sprovvisto di certificazione di agibilità e che è stato realizzato in epoca antecedente al 1934 (entrata in vigore del T.U. Legge Sanitaria) e/o comunque antecedente al 1942 (entrata in vigore della legge Urbanistica n. 1150 del 07/08/1942) o antecedente al 1968 (entrata in vigore della Legge Ponte del 06/08/1967) al di fuori della perimetrazione urbana dell'epoca;

☐ **B**. è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca antecedente al 1960 (certificato d'uso della Prefettura ovvero collaudo statico – deposito al Genio Civile per opere in cemento armato);

☐ **C**. è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca ricompresa tra l'anno 1961 e l'anno 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);

☐ **D**. è fornito di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in epoca successiva al 1989 (entrata in vigore della L. 13/89 e della L. 46/90);

2. che gli estremi del certificato di abitabilità/agibilità (di cui ad uno dei precedenti casi B. C. o D.) sono:
certificato n. _____ del ____/____/_____ intestato a _____
3. che il locale di che trattasi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla sua realizzazione e fino ad oggi, ha sempre mantenuto la destinazione d'uso di tipo produttivo/commerciale/artigianale/direzionale;
4. che il locale possiede i requisiti minimi igienico-sanitari, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento Comunale di Igiene e Sanità Pubblica o da eventuali specifici regolamenti di settore;
5. che il locale ___possiede ___non possiede i requisiti minimi di cui alla L. 13/89;
6. che nel corso degli anni, trascorsi dal rilascio dell'agibilità ad oggi o comunque (nel caso A) dalla realizzazione dell'immobile di ché trattasi ad oggi, nel locale sono stati eseguiti solo lavori riconducibili ad opere di manutenzione ordinaria e/o straordinaria che non hanno modificato le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico del locale stesso e degli impianti in esso installati, ovvero che non siano stati eseguiti interventi edilizi che possano influire sulle condizioni di cui al comma 1 dell'art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s. m. e i..;
7. che nel caso di esecuzione di opere riguardanti impianti tecnologici, le stesse riguardano solo opere di manutenzione ordinaria;
8. che 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 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti;
9. _____

_____, lì |__|__| |__|__| |__|__|__|__| il Dichiarante _____

Si allegano alla presente dichiarazione:

☐ copia del certificato di agibilità/abitabilità originario *(facoltativo)*
☐ copie delle certificazioni di conformità relative agli impianti presenti nel locale, in base al D.M. 37/2008 e/o alla L. 46/90
☐ copia di certificato di collaudo / idoneità statica generale dell'immobile ed in particolare del locale interessato (casi **A.** – **B.**)
☐ copia certificato di prevenzione incendi – VV.F. se dovuto
☐ planimetria catastale controfirmata in originale contenente la seguente dicitura "**conforme ai grafici allegati all'ultimo valido atto autorizzatorio ed alla successiva certificazione di agibilità**"
☐ _____

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Leg.vo 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)****: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*