PISCINA PRIVATA AD USO COLLETTIVO

PISCINA PUBBLICA O PRIVATA APERTA AL PUBBLICO

IMPIANTO FINALIZZATO AL GIOCO ACQUATICO

L.R. n° 8/2006 (art. 3, comma 1, lett. a) "Dichiarazione Responsabile piscina, Addetto agli impianti tecnologici" – Art. 52, c. 1 Regolamento Regionale n° 23/R del 26.2.2010

Al SUAP Associato

Polo di Rosignano Marittimo

DATI RELATIVI AL SOGGETTO

Il sottoscritto

Cognome _____Nome_____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita_____Cittadinanza_____ luogo di nascita: Stato_____

Provincia_____Comune_____Residenza: Provincia_____

Comune_____In via/p.zza _____

n. ___ C.A.P._____Tel._____ Cell_____

Fax_____ e-mail_____

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 dai benefici conseguenti, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 52 del Regolamento di attuazione n° 23/R del 26.2.2010 e ss.mm.ii., lo svolgimento dell'attività di:

- ❑ **Responsabile della piscina**
- ❑ **Addetto agli impianti tecnologici**

a far data dal giorno_____/_____/_____, ovvero, antecedentemente alla data di entrata in vigore del predetto Regolamento regionale.

presso la seguente attività in essere

- ❑ **PISCINA PRIVATA AD USO COLLETTIVO**
- ❑ **PISCINA PUBBLICA O PRIVATA APERTA AL PUBBLICO**
- ❑ **IMPIANTO FINALIZZATO AL GIOCO ACQUATICO**

sita in _____(prov._____)
via/p.zza _____ n. _____

Descrizione dell'attività
_____
_____
_____

di cui è titolare:

Cognome _____Nome_____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita_____Cittadinanza_____ luogo di nascita: Stato_____

Provincia_____Comune_____Residenza: Provincia_____

Comune_____In via/p.zza _____

n. ___

In qualità di:

[ ] Titolare impresa individuale [ ] Legale rappresentante della Società

[ ] Presidente di_____ [ ] Affittuario

[ ] Proprietario/comproprietario

Denominazione o ragione sociale _____

C.Fisc | | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____
con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel Comune di _____
(prov. _____) via/p.zza _____ n. _____

_____ lì _____
(luogo) (data)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

_____
Firma digitale del dichiarante, oppure autografa in caso di presentazione eseguita da altra soggetto munito di procura del titolare