

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR SCHEDA

codice attività 79.90.5R

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI SCUOLA DI ALPINISMO
E DI SCI ALPINISMO**

(Art. 132, comma 3, L.R. 31 DICEMBRE 2024, N. 61)

**AI SUAP UNIONE DI COMUNI MONTANI
APPENNINO PISTOIESE
(Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se)**

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)

Stato _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di (specificare)

_____ della _____

C.F. /PARTITA IVA _____ con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____ tel. _____

PEC: _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

dal _____ al n. _____

**CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI 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 OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

relativa ad attività di Scuola di Alpinismo e Sci-alpinismo, denominata _____,
a far data dal _____;

Il sottoscritto dichiara altresì

- Che la sede della suddetta Scuola è individuata nei locali siti nel Comune di _____, in loc. _____, Via _____ n. _____;
- Che alla Scuola fanno capo n. _____ GUIDE ALPINE-MAESTRI D'ALPINISMO, regolarmente iscritti al relativo Albo professionale regionale che eserciteranno in modo coordinato la loro attività professionale;
- Che l'organico delle GUIDE ALPINE-MAESTRI D'ALPINISMO facenti capo alla Scuola risulta composto come di seguito riportato:

1) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

2) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

3) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

4) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

5) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

6) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

7) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

8) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

9) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

10) Nome: _____ Cognome: _____, nato a _____ (____) il _____, n. iscrizione Albo Prof. _____ in data _____;

- La scuola ha stipulato idonea polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile v/terzi conseguenti all'esercizio dell'insegnamento da parte delle GUIDE ALPINE-MAESTRI D'ALPINISMO aderenti alla scuola;
- Che lo statuto dell'Associazione/Società, conformemente al comma 5 dell'art. 132 della L.R. N. 61/2024, risulta ispirato a criteri di democraticità e di partecipazione effettiva delle Guide Alpine alla gestione ed all'organizzazione della Scuola;
- che i locali destinati a sede dell'attività risultano adeguati alla stessa, agibili e conformi alla vigente normativa urbanistica ed edilizia, con particolare riferimento alla idoneità della destinazione d'uso;
- di avere la piena disponibilità di detti locali destinati a sede dell'attività, a titolo di:
[] proprietà [] affitto [] comodato [] altro _____;

DICHIARA ALTRESI'

- l'impegno da parte della Scuola a prestare la propria opera in interventi straordinari di soccorso in montagna;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di pubblicizzare i prezzi delle prestazioni professionali delle Guide Alpine tramite il materiale informativo e pubblicitario, dell'obbligo di esporre nella propria sede e negli eventuali recapiti, in modo ben visibile al pubblico, la tabella dei prezzi praticati, nonché del divieto di applicare prezzi superiori rispetto a quelli pubblicizzati.

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO

☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per *(specificare il motivo del rilascio)*

☐ di essere in possesso di carta di soggiorno per *(specificare il motivo del rilascio)*
_____ N. _____ RILASCIATO DA _____
_____ IL _____ VALIDITA' _____

ALLEGA

- ☐ Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) - *con firma digitale non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento*
- copia polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile v/terzi conseguenti all'esercizio dell'attività delle Guide alpine aderenti alla scuola;
- Planimetria dei locali;
- copia atto costitutivo e statuto Società/Associazione (*obbligatorio ai sensi dell'art. 132, comma 5, della L.R. N. 61/2024*)
- copia tessere di riconoscimento in corso di validità delle Guide alpine facenti capo all'Associazione/Società comprovanti l'iscrizione all'Albo professionale;
- ☐ Copia permesso di soggiorno (solo se cittadini extracomunitari)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[X] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

Firma dell'interessato

() Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa