

**ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR SCHEDA**

**codice attività 79.90.7R**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI SCUOLA DI SCI  
(Art. 119, 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 Sci, denominata \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto dichiara altresì

- Che la sede della suddetta Scuola di sci è individuata nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_, in loc. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Che alla Scuola di Sci fanno capo n. \_\_\_\_\_ Maestri di Sci, regolarmente iscritti al relativo Albo professionale regionale che eserciteranno in modo coordinato la loro attività professionale;
- Che l'organico dei Maestri di sci 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 di sci ha stipulato idonea polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile v/terzi conseguenti all'esercizio dell'insegnamento da parte dei maestri di sci aderenti alla scuola;
- Che lo statuto dell'Associazione/Società, conformemente al comma 4 dell'art. 119 della L.R. n. 61/2024, risulta ispirato a criteri di democraticità e di partecipazione effettiva dei Maestri di Sci 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 di Sci, a prestare la propria opera in interventi straordinari di soccorso sulla neve;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di pubblicizzare i prezzi delle prestazioni professionali dei Maestri di Sci 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'insegnamento da parte dei maestri di sci aderenti alla scuola;
- Planimetria dei locali;
- copia atto costitutivo e statuto Società/Associazione (*obbligatorio ai sensi dell'art. 119, comma 4, della L.R. N.61/2024*)
- copia tessere di riconoscimento in corso di validità dei Maestri di Sci 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