



**Allo Sportello Unico Attività Produttive  
dell'Unione dei Comuni Erimo Ericini**  
(Buseto Palizzolo-Custonaci-Erice  
Paceco-San Vito Lo Capo-Valderice)

**All'Asp n.9 TRAPANI**

Tramite

Pec: [unionedeicomuni@pec.suapelimoericini.it](mailto:unionedeicomuni@pec.suapelimoericini.it)  
da inviare in via telematica al superiore indirizzo Pec

COMUNICA		Procedimento
<input type="checkbox"/>	Comunicazione di Inizio Attività ludico-ricreative, di educazione non formale e attività sperimentali di educazione all'aperto	Avvio dell'attività ludico-ricreative
	Comunicazione all'ASP	Comunicazione all'ASP
<input type="checkbox"/>	Presentazione della SCIA sanitaria per attività SENZA sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004	Notifica ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

Scheda anagrafica

<input type="checkbox"/> ENTE INTERESSATO, OVVERO DA <input type="checkbox"/> ENTE GESTORE INDIVIDUATO
<input type="checkbox"/> ORGANIZZAZIONI / ASSOCIAZIONI
<input type="checkbox"/> ENTE DEL TERZO SETTORE
<input type="checkbox"/> DITTA / SOCIETA' / IMPRESA

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _____	sexso _____
Nato/a a _____	prov. _____ Stato _____
il _____	cittadinanza _____
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)	
rilasciato da _____ il _____	
scadenza _____ residente in _____ prov. _____	
Stato _____ indirizzo _____ n. _____	
C.A.P. _____ PEC _____ Telefono fisso/cellulare _____	
in qualità di: <input type="checkbox"/> Responsabile delle attività <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____	

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
Forma giuridica _____ codice fiscale / P.Iva _____
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____ n. REA _____

Codice ATECO attività \_\_\_\_\_

non ancora iscritta<sup>1</sup>       non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in: Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**  
*(compilare in caso di conferimento di procura, in caso di soggetti privi di pec e/o firma digitale)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di  Procuratore/delegato  Agenzia per le imprese Denominazione \_\_\_\_\_

**OGGETTO DELLA PRATICA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOMICILIO ELETRONICO**

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

**DOMICILIO ELETRONICO:**  
*(N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)*

PEC: \_\_\_\_\_ *(in caso di procura indicare quella del procuratore)*

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell'eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

**Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000**

Dichiara di essere 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 eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art.13 del Reg. UE n.2016/679 del 27/04/2016)**

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI - ATTIVITA' ESTIVE E CONNESSI ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

Il Comune, nella sua qualità di Titolare del trattamento dati, in persona del Sindaco quale legale rappresentante protempore, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, informa gli interessati che:

- I dati personali assunti che li riguardano sono raccolti e trattati al solo fine della prevenzione del contagio da Covid-19, allo scopo di non vanificare gli effetti contenitivi del contagio e di garantire la sicurezza e la salute nell'ambiente di lavoro;
- La raccolta dei dati personali è obbligatoria per legge con riferimento all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020;
- I dati personali saranno trattati da personale appositamente autorizzato dal titolare e trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. n. 101/2018;
- I dati raccolti non saranno diffusi o comunicati a terzi, al di fuori delle specifiche previsioni normative (ad esempio in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al Covid-19);
- I dati personali raccolti saranno trattati per tutta la durata dello stato di emergenza, terminato il quale saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- Ciascun interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016;
- Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e,
COMUNICA a: COMUNE DI _____
COMUNICA a: ASP n.9 TRAPANI

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera o, nel caso di SCIA, l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990,

Comunicazione inizio attività:	
<input type="checkbox"/>	<b>ludico-ricreative ed educative, anche non formali, al chiuso o all'aria aperta, con l'ausilio di operatori cui affidarli in custodia e con l'obbligo di adottare appositi protocolli di sicurezza in conformità alle linee guida di cui all'allegato 8 al DPCM 11 giugno 2020 e per la stagione estiva.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Notifica ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004. Ai fini della somministrazione alimenti e bevande, allegare Modello 14</b>

che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome e nome	_____	Cell.:	_____
----------------	-------	--------	-------

Denominazione del progetto organizzativo del servizio offerto e breve descrizione:

_____
_____
_____
_____

Età dei minori partecipanti al progetto:

<input type="checkbox"/>	0-3 anni
<input type="checkbox"/>	3-17 anni

Strutture utilizzate:

<input type="checkbox"/>	per l'attività scolastica
<input type="checkbox"/>	per i servizi educativi per l'infanzia (nidi)
<input type="checkbox"/>	aree verdi / parchi / giardini pubblici

<input type="checkbox"/>	educazione all'aperto (outdoor education)
<input type="checkbox"/>	ludoteche
<input type="checkbox"/>	centri per famiglie
<input type="checkbox"/>	oratori
<input type="checkbox"/>	centri parrocchiali
<input type="checkbox"/>	sedi e centri di aggregazione del terzo settore e degli enti locali
<input type="checkbox"/>	sedi scout
<input type="checkbox"/>	palestre
<input type="checkbox"/>	centri sportivi
<input type="checkbox"/>	centri estivi con gli sport acquatici o di altra attività sportiva
<input type="checkbox"/>	fattorie didattiche (aziende agricole)
<input type="checkbox"/>	agricoltura sociale (aziende agricole)
<input type="checkbox"/>	con spazio verde
<input type="checkbox"/>	con spazio all'aperto
<input type="checkbox"/>	solo con spazi interni
<input type="checkbox"/>	solo spazi interni ed esterni

Denominazione locali / struttura	_____
----------------------------------	-------

che l'indirizzo dei locali/struttura/aree dell'attività:

Comune	Indirizzo	n° civico	Piano
_____	_____	_____	_____

che in caso di locali/struttura utilizzati/a:

sono/é conformi/e alle vigenti normative in materia urbanistico-edilizia, di igiene e sanità, prevenzione incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità, nonché fornito di agibilità;

dichiarazioni:

<input type="checkbox"/>	si impegna a garantire copertura assicurativa di personale e utenza
<input type="checkbox"/>	che, il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n.38 "Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet"

ulteriori dichiarazioni:

Il/La Sottoscritto/a, responsabile delle attività, consapevole che ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Di essere a conoscenza che copia della presente comunicazione, verrà inoltrata agli organi/uffici di competenza, per le verifiche e controlli;
- Di consentire i controlli nei locali/aree da parte delle autorità competenti e di pubblica sicurezza;
- Di istituire apposito registro per annotare giornalmente le presenze dei minori e degli adulti;
- Di aver preso visione del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 giugno 2020 e dell'allegato 8 intitolato "Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza covid-19. Nuove opportunità per garantire ai bambini ed agli adolescenti l'esercizio del diritto alla socialità ed al gioco.";

- Che il progetto dell'attività per la quale si presenta la Segnalazione certificata di inizio attività è conforme alle suddette "Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza covid-19";

- Che il progetto allegato è stato redatto con le indicazioni delle caratteristiche strutturali e delle attività previste, come di seguito indicate:

**Requisiti morali e antimafia:**

*in caso di altri soci produrre Allegato A\_possesto\_requisito\_altri soci*

Inoltre, dichiara che:

non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione ad ottenere o mantenere l'autorizzazione all'attività previste dalla vigente normativa 'antimafia, di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n.159/2011 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n.136);

di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 2 D.P.R. 252/98 (qualora presenti) nonché dal gestore e dal rappresentante.

**Allegati:**

- Copia documento d'identità in corso di validità del Responsabile, ovvero del procuratore;
- Documentazione che attesta esperienza nel settore delle attività educative, ricreative e gestionali da parte del responsabile;
- Allegato A\_possesto\_requisiti\_altri soci (*eventuale*)
- Copia sottoscritta per accettazione da parte del responsabile dell'allegato B - Fac-Simile Patto di Corresponsabilità';
- Modello 14 Scia Sanitaria di somministrazione alimenti e bevande (*eventuale*)
- Elenco completo con nome, cognome e data di nascita, degli operatori, educatori o animatori;
- Progetto organizzativo del servizio offerto (per età 0-3 anni) con una descrizione delle attività e delle misure di sicurezza nel rispetto delle Linee Guida di cui all'Allegato 8 del DPCM 11/06/2020;
- Progetto organizzativo del servizio offerto (per età 3-17 anni) con una descrizione delle attività e delle misure di sicurezza nel rispetto delle Linee Guida di cui all'Allegato 8 del DPCM 11/06/2020;
- Planimetria con intorno significativo degli spazi esterni / interni sottoscritta digitalmente da un professionista abilitato;
- Bonifico € 65,00 da versare su IBAN: IT 57 J 089 4681 97000001 4479 705 intestato alla Tesoreria – Unione dei Comuni Elimo Ericini, causale: Diritti di istruttoria Scia Unica.

**Si ricorda che tutta la documentazione allegata deve essere sottoscritta in formato digitale dal responsabile, ovvero dal procuratore incaricato.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile e/o del Procuratore

\_\_\_\_\_