

**AI SINDACO**

**Autorità Sanitaria Locale del Comune di \_\_\_\_\_**  
**da trasmettere all'AZIENDA USL RIMINI**  
**per il tramite dello**  
**SPORTELLO UNICO per le ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**del Comune di \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di  titolare Ditta individuale  
 legale rappresentante/amministratore/delegato \_\_\_\_\_  
della società denominata \_\_\_\_\_  
con sede operativa/legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**COMUNICA L'AGGIORNAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA**

per svolgere l'attività di STABILIMENTO BALNEARE

(\* riportare esattamente quanto indicato nella precedente autorizzazione sanitaria)  
con esercizio sito SULLA SPIAGGIA di \_\_\_\_\_  
distinto dal numero di zona \_\_\_\_\_  
attuale denominazione \_\_\_\_\_ (ex \_\_\_\_\_).

A tal fine, avvalendosi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. n° 445 del 28/12/00, gli stati, le qualità personali ed i fatti elencati nell'art. 46 del suddetto D.P.R. sono comprovati con le seguenti dichiarazioni mentre gli stati, le qualità personali o i fatti che sono a diretta conoscenza del sottoscritto, non ricompresi fra quelli sopramenzionati, sono comprovati dalla seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 del D.P.R.).

**DICHIARA:**

- 1) il suddetto esercizio è a carattere stagionale e non ha subito modifiche strutturali, di destinazioni d'uso e/o d'attività, in base e riferimento all'ultima Autorizzazione Sanitaria n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che si allega;
- 2) il numero delle cabine spogliatoio è \_\_\_\_\_ (rimaste invariate)
- 3) il numero delle cabine ad uso deposito materiali è \_\_\_\_\_ ( " " )
- 4) il numero dei servizi igienici è \_\_\_\_\_ ( " " )
- 5) \_\_\_\_\_

DICHIARA inoltre che

- non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n° 575 (antimafia);
- per quanto sopra dichiarato, il richiedente fa presente di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, come sancito dalla vigente normativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** Nel caso di società, la dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità. Nel caso di Snc: tutti i soci; di Sas: il/i socio/i accomandatario/i; di Spa/Srl: amministratore unico/presidente e consiglieri, come da schema sottostante:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cittadino \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
società \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. n° 445 del 28/12/00, gli stati, le qualità personali ed i fatti elencati nell'art. 46 del suddetto D.P.R. sono comprovati con le seguenti dichiarazioni mentre gli stati, le qualità personali o i fatti che sono a diretta conoscenza del sottoscritto, non ricompresi fra quelli sopramenzionati, sono comprovati dalla seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 del D.P.R.)

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n° 575 (antimafia).

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia fotostatica di un documento d'identità (quando la sottoscrizione non è apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento dell'istanza);
- copia fotostatica dell'ultima autorizzazione sanitaria presa a riferimento;

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig./Studio \_\_\_\_\_ sito a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_; telefono \_\_\_\_\_