

**Oggetto: Richiesta autorizzazione sanitaria per stabilimenti balneari (AUSL n.6.A) - Doc.18.7.**

domanda in bollo se non parte integrante dell'istanza principale per l'inizio di attivita'

Al Sig. SINDACO  
Autorita' Sanitaria Locale del Comune di \_\_\_\_\_  
per il tramite dello SPORTELLO UNICO ASSOCIATO per le  
Attività Produttive Comuni di Riccione e Coriano

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cittadino \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ -E Mail \_\_\_\_\_

in qualita' di:

- impresa individuale;  
 - legale rappresentante della societa' \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

***rivolge domanda di:***

***AUTORIZZAZIONE SANITARIA***

per svolgere l'attivita' di stabilimento balneare presso l'esercizio denominato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che si trova a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ zona \_\_\_\_\_.

A tal fine valendosi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, gli stati, le qualità personali e i fatti elencati nell'art. 46 del D.P.R. stesso 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 la richiesta di autorizzazione sanitaria si riferisce a:

- apertura nuovo stabilimento balneare;  
 subentro di nuovo titolare in attivita' esistente;  
 modifiche strutturali – funzionali in strutture esistenti;  
 altro \_\_\_\_\_;

- che nello stabilimento balneare vi sono:

N° cabine spogliatoi \_\_\_\_\_.  
N° cabine adibite a servizi igienici \_\_\_\_\_  
N° cabine adibite a servizi igienici handicappati \_\_\_\_\_  
N° cabine adibite a deposito materiali/attrezzature inerenti l'attivita' \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto e' consapevole che le dichiarazioni false, la falsita' negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 L. n.15/68.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- 1) copia fotostatica di un documento d'identità quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.
- 2) n.2 copie di elaborato planimetrico redatto da tecnico abilitato in scala 1:100 che rappresenti l'area dell'intervento e tutte le infrastrutture esistenti sulla stessa.
- 3) attestazione o dichiarazione sottoscritta da tecnico abilitato nelle forme stabilite dall'art.4 della Legge n.15/68, attestante l'esistenza degli allacci all'acquedotto e alla fognatura pubblica.

**Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:**

Sig./Studio \_\_\_\_\_ Via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In relazione all'importo della prestazione che verrà determinato in base al tariffario regionale e comunicato dagli operatori dell'A.U.S.L., si provvederà a trasmettere, prima del rilascio della certificazione richiesta, l'attestato di versamento effettuato sul c/c postale n. 11649472 intestato ad Azienda U.S.L. Rimini - Servizio Igiene Pubblica - certificazioni varie - servizio tesoreria - c/o Cassa Risparmio Rimini - c.so d'Augusto 62 - 47900 Rimini