



COMUNE DI GENOVA

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Sportello Unico Attività Produttive SUAP, per la pratica di SCIA per apertura di Palestra**

*Titolare del trattamento dei dati personali* è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco *pro-tempore*, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, e-mail: [urpgenova@comune.genova.it](mailto:urpgenova@comune.genova.it); PEC: [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)

L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, e-mail: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.it), PEC: [DPO.comge@postecert.it](mailto:DPO.comge@postecert.it); Telefono: 010-5572665.

Il SUAP del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla segnalazione di cui all'oggetto, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, etc per l'istruzione della pratica in oggetto. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Il conferimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova è facoltativo, e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Alcuni dati potranno essere pubblicati *on line* nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - testo unico in materia di accesso civico, obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

**S.U.A.P.**

**Sportello Unico Attività Produttive**

**Via di Francia 1- 16149 Genova**

**IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E INOLTRATO IN FORMATO **PDF.p7m** ALL'INDIRIZZO DI Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): **comunegenova@postemailcertificata.it****

**Si ricorda che tutti i file inviati devono essere firmati digitalmente.**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
APERTURA PALESTRA**

Il/la sottoscritto/a:
Cognome:
Nome:
Nato/a a:
il
Di sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Di cittadinanza italiana ovvero,
nel caso di cittadino extracomunitario,
di possedere il permesso di soggiorno n.
Rilasciato da
Il
Con validità fino al
C.F. / P.I.
Residenza
Comune
Provincia
Indirizzo (Via Piazza)
n. civico
CAP
Recapito telefonico
Nella sua qualità di
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale
C.F. / P.I.
Con sede legale nel comune di
Provincia
Indirizzo (Via Piazza)
n. civico
CAP
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della società
C.F. / P.I.
Con sede legale nel comune di
Provincia
Indirizzo (Via Piazza)
n. civico
CAP





COMUNE DI GENOVA

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
DICHIARA
(Ai sensi dell'art. 47 del decreto citato)
Che il direttore responsabile dell'attività è il
Sig/ra:
nato/a a:
il
Di sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Di cittadinanza italiana ovvero,
nel caso di cittadino extracomunitario,
di possedere il permesso di soggiorno n.
Rilasciato da
Il
Con validità fino al
C.F. / P.I.
Residenza
Comune
Provincia
Indirizzo (Via Piazza)
n. civico
CAP
In possesso del seguente titolo di studio
Che all'interno dell'impianto opereranno i seguenti istruttori:
Sig/ra:
nato/a a:
il
Di sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Di cittadinanza italiana ovvero,
nel caso di cittadino extracomunitario,
di possedere il permesso di soggiorno n.
Rilasciato da
Il
Con validità fino al
C.F. / P.I.
Residenza
Comune
Provincia
Indirizzo (Via Piazza)
n. civico
CAP
In possesso del seguente titolo di studio
Sig/ra:
nato/a a:
il
Di sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>



COMUNE DI GENOVA

Di cittadinanza italiana ovvero,
nel caso di cittadino extracomunitario,
di possedere il permesso di soggiorno n.
Rilasciato da
Il
Con validità fino al
C.F. / P.I.
Residenza
Comune
Provincia
Indirizzo (Via Piazza)
n. civico
CAP
In possesso del seguente titolo di studio
<ul style="list-style-type: none"><li>- Che l'immobile e le strutture oggetto della presente segnalazione possiedono i requisiti urbanistici, edilizi, igienici, sanitari, di sicurezza e relativi all'inquinamento acustico per l'esercizio dell'attività di cui alla legge regionale n. 40 del 07/10/2009 al D.P.G.R. 11/02/2003 n. 4/reg. e successive modificazioni;</li><li>- Che sono stati rispettati i rapporti in merito alla capienza, intesa come numero di praticanti e addetti in funzione delle attività svolte, che comunque non può superare il numero massimo di praticanti e addetti previsto dal regolamento regionale 21/03/2007, n. 1 (modifiche al regolamento regionale 11/02/2003 n. 4/reg.);</li><li>- Che nei propri confronti e nei confronti dei dipendenti o collaboratori della società non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.lgs n. 159 del 06/09/2011- (legge antimafia);</li><li>- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;</li><li>- Ogni modifica dei requisiti degli Spazi per Attività Motoria deve essere tempestivamente comunicata al Comune di Genova.</li><li>- La S.C.I.A. deve essere affissa in maniera visibile nella zona di accesso all'impianto.</li></ul>
<b>Allega inoltre a corredo della presente segnalazione:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>a) copia di polizza assicurativa a favore degli utenti dell'impianto per gli eventi dannosi comunque connessi con lo svolgimento delle attività svolte all'interno dell'impianto stesso, rapportato alla capienza dell'impianto con un capitale minimo assicurato di €516.456,90;</li><li>b) planimetria in scala 1/100 e sezione dei locali redatte da professionista abilitato con l'indicazione della specifica destinazione d'uso.</li><li>c) Documentazione tecnica di idoneità in base alle vigenti leggi degli impianti tecnologici ed in particolare dell'impianto elettrico, dell'impianto termico e dell'impianto del trattamento dell'aria;</li><li>d) Dichiarazione relativa all'impatto acustico, da cui risulti il rispetto della normativa vigente rilasciata da tecnico abilitato;</li><li>e) Dichiarazione del titolare dell'impianto sulla capienza così come definita all'art. 1, comma 3, lettera g, del regolamento adottato con D.P.G.R. 11/02/2003, n. 4.</li></ul>



COMUNE DI GENOVA

Elenco documentazione da allegare:

- Attestazione versamento per il Comune di Genova, da effettuare tramite bonifico bancario utilizzando l'apposito modello (€59/00);
- Fotocopia documento di identità del richiedente e fotocopia chiara e leggibile del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario;
- Fotocopia documento identità altre persone e soci e fotocopia chiara e leggibile del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario;
- Procura di incarico se l'invio viene fatto da Professionista o da Associazione.

**DATI per effettuare Bonifico rimborso spese:**

**BENEFICIARIO:** COMUNE DI GENOVA - SOTTOCONTO 257 Direzione Sviluppo del Commercio

**Causale:** Recupero spese relative all'esercizio sito in  
Via/piazza.....n.....

**Oggetto dell'intervento:**.....  
...

**Importo da versare: Euro 59,00 – Cinquantanove/00**

Da effettuarsi con bonifico bancario sul conto corrente n. 100880807 presso Unicredit S.p.A. ABI 02008 - CAB 01459 - CIN T - IBAN IT 08 T 02008 01459 000100880807, indicando come causale "Sottoconto n....."

**E' obbligatorio indicare i dati su menzionati (beneficiari, sottoconto, e causale)**



COMUNE DI GENOVA

**ALLEGATO "A" (solo per le società)**

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) DI CUI ALL'ART. 2 DPR 252/98**

Cognome..... Nome.....  
C.F. ....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso M   
F

Luogo di nascita: Stato..... Provincia ..... Comune .....

Residenza : Provincia ..... Comune .....  
Via, Piazza, ecc. .... N. ....  
C.A.P.....

**DICHIARA:**

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal D.Lgs. 59/2010 (art. 71);
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Dlgs 159/2011 (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.**

Data..... FIRMA (\*)  
.....

Cognome..... Nome.....  
C.F. ....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso M   
F

Luogo di nascita: Stato..... Provincia ..... Comune .....

Residenza : Provincia ..... Comune .....  
Via, Piazza, ecc. .... N. .... C.A.P.....

**DICHIARA:**

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal D.Lgs. 59/2010 (art. 71);
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Dlgs 159/2011 (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano**

**l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.**

Data..... FIRMA (\*)  
.....

(\*) Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.



COMUNE DI GENOVA

**PROCURA DI INCARICO  
(da compilarsi solo in caso di Procura )**

Il sottoscritto, in qualità di

.....\*

**DICHIARA**

- di conferire al Sig.

.....

procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica di

.....

....

(indicare il tipo di pratica)

- di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica

Ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali, dichiara che le copie informatiche dei documenti allegati alla pratica corrispondono agli originali conservati agli atti dell'impresa.

COGNOME

NOME

QUALIFICA

FIRMA

data.....

La procura va compilata e sottoscritta con firma autografa, acquisita tramite scansione in formato PDF ed allegata, con firma digitale, alla modulistica da inviare.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma.

\*titolare, legale rappresentante, amministratore ecc.