

**Amministrazione destinataria**

Regione Liguria

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di autorizzazione per avvio, modifica o variazione attività per ludoteca*****Ai sensi dell'articolo 68 e dell'articolo 69 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773*****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

**in relazione all'attività di ludoteca con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Insegna

**CHIEDE**

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'attività   |
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale |
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di locali/impianti  |
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per la modifica dell'attività svolta  |
| <input type="radio"/> | la volturazione dell'autorizzazione   |

**in precedenza autorizzato tramite autorizzazione**

Numero	Data	Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione
- ☒ di non avere riportato condanne passate in giudicato per delitti contro il buon costume, contro le persone e contro la proprietà né di avere procedimenti penali in corso. La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune ai fini delle responsabilità penali rimanendo le stesse a totale carico del dichiarante
- ☒ di non aver riportato a proprio carico condanne per i reati di cui 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (Decreto legislativo 04/03/2014 n. 39)

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

**Affluenza/capienza**

- ☐ il locale prevede la presenza di pubblico per un massimo di 200 persone
- ☒ il locale prevede la presenza di pubblico per oltre 200 persone

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
licenza di agibilità			
articolo 80 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773			

**Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)**

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

Durata dell'attività

- ☐ permanente
- ☐ temporanea

**Data di inizio attività temporanea****Data di fine attività temporanea**

- ☐ stagionale

**Data di inizio attività stagionale**

### Data di fine attività stagionale

## Superfici

**Superficie prevista per l'esercizio dell'attività**

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

### Superficie compressiva

 $m^2$  $m^2$  $m^2$ 

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

**Particella**

**Subalterno**

### Categoria

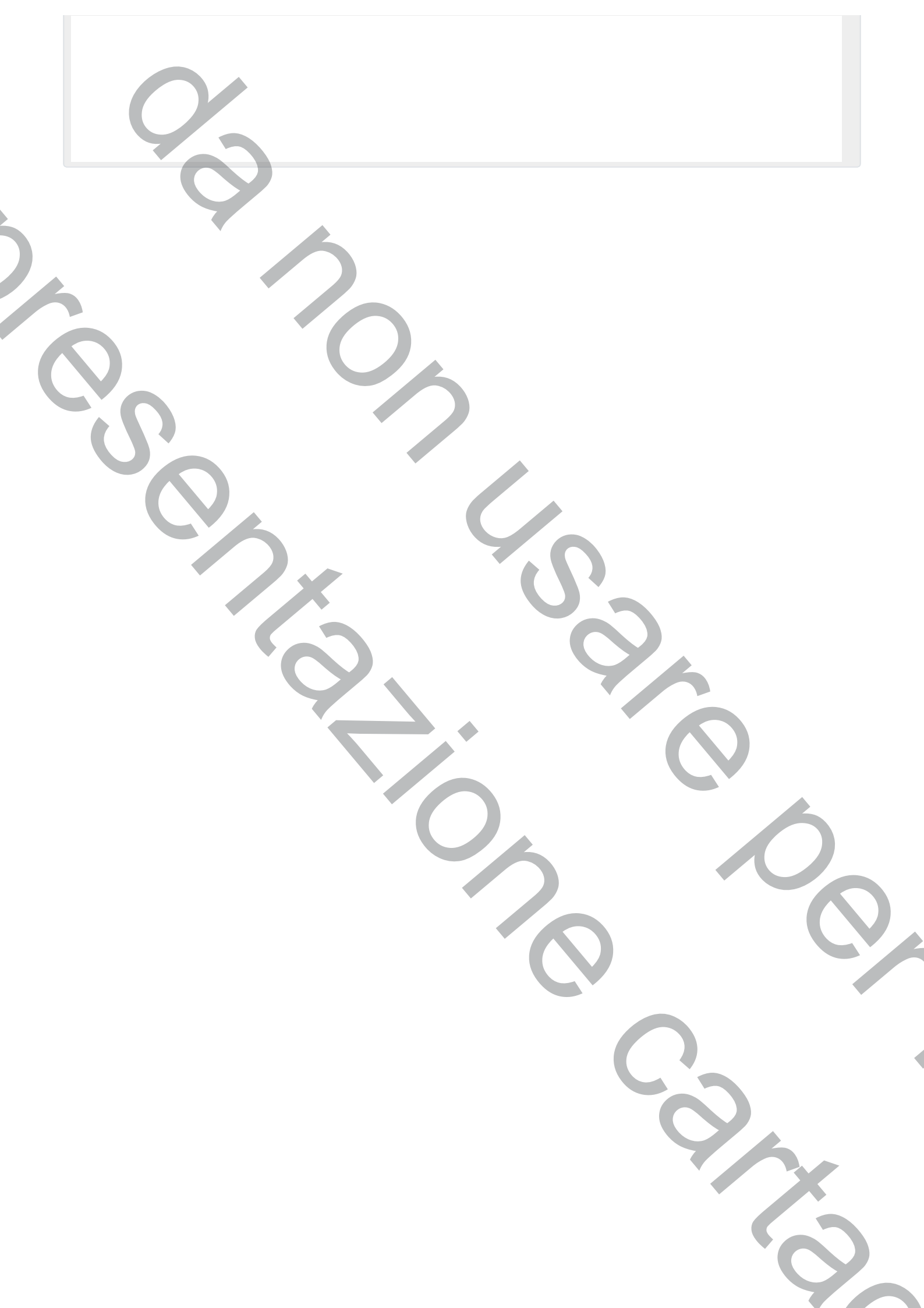
Visura

[illegible]

### Tipologia modifica

- ☐ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- ☐ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

**Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)**



## ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4)

Descrizione variazione apportata

## VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Descrizione

Dichiara inoltre

Modifiche locali

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita domanda di autorizzazione

Modifiche attività

- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

## impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede)

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- ☐ non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

☐ durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa

- ☐ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo

Numero

Data

☐ ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico

☐ ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)

☐ ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico

☐ presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico

☐ durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☒ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- ☐ valutazione previsionale di impatto acustico  
*(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)*
- ☐ copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- ☐ titolo di godimento dell'immobile
- ☐ documentazione riguardante la protezione antisismica
- ☐ dichiarazione riguardante le barriere architettoniche
- ☐ relazione attestante la rispondenza ai disposti normativi in materia di smaltimento dei rifiuti speciali e di quelli assimilabili agli urbani
- ☐ estremi della posizione autorizzativa inerente gli scarichi della struttura  
*(allaccio della fognatura e avvenuto collaudo)*
- ☐ documentazione relativa alla provenienza dell'acqua destinata al consumo umano e utilizzata dalla struttura
- ☐ documento a firma del titolare o del legale rappresentante, che attesti i requisiti minimi organizzativi generali
- ☐ elenco del personale operante a qualsiasi titolo nella struttura con indicazione della tipologia del rapporto di lavoro
- ☐ nomina e accettazione di incarico da parte del coordinatore nel caso di strutture sociali
- ☐ autocertificazione relativa ai titoli posseduti da parte del coordinatore nel caso di strutture sociali
- ☐ carta dei servizi
- ☐ relazione tecnica indicante il dimensionamento della struttura in rapporto al numero degli ospiti/utenti, l'elenco degli spazi comuni interni ed esterni, il numero totale dei servizi igienici e quello dei servizi per disabili
- ☐ documentazione relativa alla sicurezza negli ambienti di lavoro
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.