spazio per la protocollazione

# AL SUAPE DEL COMUNE DI FOLIGNO

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)/Comunicazione CENTRO ATTIVITA' MOTORIA (C.A.M.)

(L.R. Umbria n. 19 del 23/09/2009 e s.m.i., R.R. n. 11 del 26/10/2018, L. 07/08/1990, n. 241)

## SCHEDA ANAGRAFICA

CognomeNome	)		
codice fiscale   _ _ _ _			
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 / posta elettronica	Telefono fisso /	cellulare	
in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante	□ Altro	***************************************	
2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA			
Denominazione (nome della ditta a scienda a vericas accista)			
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)			
Forma giuridica			
codice fiscale / p. IVA		_	
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati			
□ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di			prov.   _  n. REA
□ non ancora iscritta <sup>1</sup>			
□ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.			

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

Comune prov.	Stato		
indirizzo	n	C.A.P.	
Telefono fisso / cell fax.	( <del></del>		
PEC			
•		2	
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la p	ratica		
3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)			
CognomeNome			
codice fiscale   _ _ _			
Nato/a a prov.   _	_ Stato		
il   _ /			
residente in prov.   _	Stato		
indirizzo	n	C.A.P.	
PEC / posta elettronica			
Telefono fisso / cellulare			
Page 1942 - P			
n qualità di			
□ Procuratore/delegato			
☐ Agenzia per le imprese Denominazione	**************************************		
4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO			
CENTRO ATTIVITA' MOTORIA		-101	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

### TRASMETTE:

Sezione <b>A</b>	Segnalazione certificata di inizio attività (S.C.I.A.) per APERTURA CENTRO ATTIVITA' MOTORIA				
Comunicazione					
Sezione B	Subingresso nell'attività				
Sezione C	Cessazione dell'attività				
Sezione D	Altro				

Sezion	e A - Apertu	ra di nuovo c	entro di attivit	à motoria		
		ntro di attività m	otoria in Foligno	, CAP 06034		and the second s
via, viale,	piazza, ecc.					numero civico
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
Denomin	nazione dell'im	pianto:		,	•	'
Tipologia	a delle attività	che verranno sv	olte (descrivere d	ettagliatamente)		
Attrezzat	ure presenti (c	descrivere dettagli	iatamente):			
			sono essere com e/numero massim			
	stagionale dal permanente		al		_ di ogni ar	ino
	sercizio: dalle d		alle ore			
hiusura i	infrasettimana	lle: □ SI (indica	are)		□NO	
			nato a		il	
esidente I quale r presente :	edige il relativ	vo quadro autoo anche per accett	Via certificazione, <u>as</u> tazione dell'incar	ssicura la sua d ico.	n. costante presenza	e sottoscrive la
kesponsa esidente	abile Sanitario: in	: Dott.		nato a ⁄ia		il n.
quale r		ivo quadro auto co.			presente segnala	

Sezio	ne B - Sı	ubingresso				
nel cen	itro di attiv	ità motoria in F	oligno, CAP 060	034		
via, viale	e, piazza, ecc					numero civico
dati	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
dati catastali	3	3.000	002.0110	log.io	partioena	Subalterno
		*				8
1. Dati	dell'impres	a a cui si sube	ntra			
	-	ell'impianto:	and the second s			
Attività	già avviata	con:				
□ SCIA p	orot. n			del		
□ autoriz	zzazione n		-	del		
Intestat	a alla Ditta	/Società/Impre	sa:			
Aunio do	ll'attività cont	a a tural a				
	ll'attività cont ll'attività con		_ _ / _			
		subingresso				
☐ Comp	pravendita	☐ Affitto d'azier ☐ Fusione	ıda			
□ Fallin		☐ Successione				
	cause					
	o di registrazi o è in corso d		ovrà essere allega	ta la dichiarazione	del   _ /  / e del notaio che lo atte	( <u>                                       </u>
Si ramm	nenta che a n	orma dell'art. 255	66 c.c. i contratti di	trasferimento di p	roprietà o gestione di	un'azienda commerciale sono
stipulati	presso un no	otaio, in forma di a	atto pubblico o scri	ttura privata auter	iticata e registrata pre	sso l'Agenzia delle Entrate.
3 Varia	zione della	denominazion	e dell'impianto			
			e dell'illipianto			
	_					
	ıito del sı	ıbinaresso co	nseguiranno le	seguenti mo	difiche rispetto :	all'attività originariamente
autorizz	zata: (descr	ivere dettagliata	mente)	ooguoo	amono nopotto	an attività originariamente
			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
					146	
1 Attività	à stagionale	e dal		al	d	li ogni anno
	à permanen	·				ogili allilo
	•		11			
	esercizio: d	economic terms of the control of the	alle	ore		
Shiusura	a infrasettir	nanale: □S	(indicare) _			□NO
Direttor	e Tecnico:	Sig		nato a _		il
residente			Via		n.	
il quale	redige il ı İzelennəsə	elativo quadro	autocertificazi accettazione de	one, <u>assicura</u>	la sua costante r	<u>oresenza</u> e sottoscrive la
prosent	o ocynaiazi	one anone per	accellazione de	an incanco.	440	*
Decre	oobile Cert	torio, D-11				21
-	sabile Sani	iario: DOTT.	2 (22)	_ , nato a		- " _
residente		rolativo ausali	Via	zione e estis	n.	
n quale accettaz	reaige ii zione dell'ir	relativo quadi Icarico.	o autocertifica:	ZIONE E SOLIOS	scrive la presente	segnalazione anche per

Sezio	ne C - Cessa	zione attiv	ità				
VOMESTATE AND ADDRESS	di attività moto					ed ubicato in F	Foligno, CAP 0603
	e, piazza, ecc.			*		_ ca abicato iii i	numero civico
· ·							
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	par	ticella	subalterno
conis	seguenti estren	ni di titolo ab	ilitativo:				
□ SCIA	prot. n			del			
	zzazione n			del			
Intestat	a alla Ditta/Soc	ietà/Impresa:					
	e <b>rà l'attività da</b> l SSIONE ad altro d USURA definitiva RO	peratore					
□sospe	enderà l'attività	dal:					
Nel cas	o di cessazion zione contestuale	e:					
□Cessa	zione con decorre	enza dal   _	/  _/				
□Sospe	o di sospensio nsione contestual nsione con decor	le alla comunica	zione fino al	/  _ /   _   al   _	 /  /		
Sezior	ne D - A Itro						
in relazio	one al Centro di	attività motori	e denominato			oicato in Foligno, CA	AP 06034
	piazza, ecc.						numero civico
dati catastali	categoria	classe	sezione	f	oglio	particella	subalterno
con i se	guenti estremi	di titolo abili	tativo			I	
	orot. n			del			
	zazione n			del			
	alla Ditta/Soci						
si segna	la quanto segue	e (descrivere a	lettagliatamente	<del>)</del> )			
□ Quadro □ Allegato □ Allegato	oscritto/a dichia autocertificazione o A Dichiarazione o B Quadro autoce o C Quadro autoce	e (requisiti mora di altre persone ertificazione dire	li, locali e di eser art. 85 D.P.R. n. ettore tecnico/Qua	cizio) . 159/2011 adro autocertifio	cazione resp	oonsabile sanitario	

# QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie circa i requisiti morali, dei locali e d'esercizio

(le seguenti dichiarazioni non si intendono rese in caso di cessazione)

II/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

	DICHIARA
1	Che tutte le informazioni sopra riportate nelle sezioni compilate sono veritiere.
2	Di essere a conoscenza di tutti gli adempimenti previsti dalla legge in relazione all'esercizio della presente attività.
3	Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività. Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")*.
4	☐Di possedere l'attestato di partecipazione al corso Basic Life Suporto Defribillation (BLSD) o al corso Pediatric Basic Life Support-Defibrillation (PBLSD), con aggiornamento ai sensi della normativa vigente e di assicurare la costante presenza durante l'orario di apertura del CAM.
	□l'attestato di partecipazione al corso Basic Life Suporto Defribillation (BLSD) o al corso Pediatric Basic Life Support-Defibrillation (PBLSD), con aggiornamento ai sensi della normativa vigente, è posseduto dal Sig.
5	Che relativamente ai locali di esercizio ha rispettato la normativa vigente in materia di urbanistica ed edilizia, di prevenzione, sicurezza e igiene del lavoro, di sicurezza degli impianti, di barriere architettoniche, di prevenzione incendi, di protezione dei dati personali e tutela della privacy.
6	□ La conformità dell'impianto e delle attrezzature a quanto previsto dal Regolamento Regionale 26 ottobre 2018, n. 11 - Allegati 1-2-3-4 nel caso di avvio dell'attività (all'uopo vedasi Relazione tecnica descrittiva allegata), □ La conformità dell'impianto e delle attrezzature a quanto previsto dal Regolamento Regionale 26 ottobre 2018, n. 11 - Allegati 1-2-3-4 nel caso di modifiche a locali e attrezzature, anche a seguito di subingresso (all'uopo vedasi Relazione tecnica descrittiva allegata),
	ovvero  \[ \sum_{\text{nel caso di subingresso}} \text{, di non aver apportato alcuna modifica né dal punto di vista strutturale dei locali né per quanto riguarda le attrezzature utilizzate rispetto alla precedente attività.} \]
7	Il rispetto dei criteri e delle modalità stabiliti dal Regolamento Regionale 26 ottobre 2018, n. 11 per lo svolgimento dell'attività.
8	Di essere in possesso di polizza assicurativa a favore degli utenti dell'impianto per gli eventi dannosi comunque connessi con lo svolgimento delle attività effettuate all'interno dell'impianto stesso.
9	Di avvalersi di un direttore tecnico responsabile e di un medico responsabile ai sensi dell'art. 16 della L.R. n. 19/2009 e s.m.i., comma 2, lettere c) e d).
10	Di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato, con particolare riferimento ai dati di cui ai commi 2 e 3 dell'art. 16 bis della L.R. n. 19/2009.
- provv obbligo - conda	i divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011): edimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011); inne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc
Data	Firma

Procura/delega )
□ (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono;
□ Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari;
□ Procura/delega (nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione/comunicazione);
☐ Planimetria dei locali con l'indicazione della destinazione di ciascun locale (obbligatorio nel caso di Avvio e di modifiche apportate a locali);
□ Relazione tecnico descrittiva del C.A.M. dalla quale risulti la conformità dell'immobile e delle attrezzature al Regolamento Regionale n. 11/2018 (obbligatorio nel caso di Avvio e di modifiche apportate a locali ed attrezzature anche a seguito di subingresso);
☐ (obbligatorio) Copia polizza assicurativa di responsabilità civile e professionale a favore degli utenti dell'impianto per gli eventi dannosi comunque connessi con lo svolgimento delle attività effettuate all'interno dell'impianto stesso;
□ (obbligatorio) Comunicazione di impatto acustico resa con le modalità di cui all'articolo 8, comma 5, della legge quadro 26 ottobre 1995 n. 447 e s.m.i. sull'inquinamento acustico, da cui risulti il rispetto della medesima legge (non superamento dei limiti di emissione di rumore stabiliti per la zona interessata dal documento di classificazione acustica del Comune);
□ Dichiarazione da parte del notaio: nel caso in cui l'atto alla base del subingresso sia in corso di registrazione;
□ Diploma o laurea equipollenti conseguiti all'estero (ove ricorra il caso);
□ (obbligatorio) SCIA Prevenzione Incendi ai sensi del D.P.R. n. 151/2011 – Allegato 1, punto 65 (Locali di spettacolo e di trattenimento in genere, impianti e centri sportivi, palestre, sia a carattere pubblico che privato, con capienza superiore a 100 persone, ovvero di superficie lorda in pianta al chiuso superiore a 200 +mq), ovvero voltura della SCIA Prevenzione Incendi ai sensi del D.P.R. n. 151/2011 nel caso di subingresso;
□ autocertificazione di altre persone (amministratori, soci) di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 del T.U.L.P.S. e autocertificazione antimafia (D. Lgs. n. 159/2011, Art. 85 ) (Allegato A) (ove ricorra il caso)
□ (obbligatorio) Dichiarazione di accettazione dell'incarico da parte del direttore tecnico e del responsabile sanitario con firma autenticata nelle forme di legge (allegare copia documento di riconoscimento) (Allegato B);
□ Dichiarazione di possesso dell'attestato di partecipazione al corso Basic Life Suporto Defribillation (BLSD) o del corso Pediatric Basic Life Support-Defibrillation (PBLSD), con aggiornamento ai sensi della normativa vigente, se posseduto da soggetti diversi rispetto al Titolare o al Direttore Tecnico (allegare copia documento di riconoscimento) (Allegato C);
□ Altro

#### \*Avvertenze

### AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA - D. Lgs. 159/2011, Art. 85

(Istruzioni per la compilazione)

ATTECAME !

Soggetti sottoposti alla verifica antimafia

La documentazione antimafia, se si tratta di imprese individuali, deve riferirsi al titolare ed al direttore tecnico, ove previsto.

2. La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese, deve riferirsi, oltre che al direttore tecnico, ove previsto:

a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;

- b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico;
- d) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;

e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;

- f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- g) per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;
- h) per i raggruppamenti temporanei di imprese, alle imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti;

i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.

è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'articolo 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.

2-ter. Per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa.

2-quater. Per le società di capitali di cui alle lettere b) è c) del comma 2, concessionarie nel settore dei giochi pubblici, oltre a quanto previsto nelle medesime lettere, la documentazione antimafia deve riferirsi anche ai soci persone fisiche che detengono, anche indirettamente, una partecipazione al capitale o al patrimonio superiore al 2 per cento, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. Nell'ipotesi in cui i soci persone fisiche detengano la partecipazione superiore alla predetta soglia mediante altre società di capitali, la documentazione deve riferirsi anche al legale rappresentante e agli eventuali componenti dell'organo di amministrazione della società socia, alle persone fisiche che, direttamente o indirettamente, controllano tale società, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. La documentazione di cui al periodo precedente deve

riferirsi anche al coniuge non separato.
3. L'informazione antimafia, oltre che ai soggetti di cui ai commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater, deve riferirsi anche ai familiari conviventi.

Allegato	A all'art. 85 d	lel D.P.R	. n. 159	/201				ecc.) indicate
	(3010 per le 3	37 880	SOTTO:			uro auto	ocertinca.	210116)
cognome			nor			<del>-</del>		
luogo di nascita		ii ii	provin	oio e at	ata aatawa di wasa	:4-	d-4- d:	-:
laogo di liascita			provin	icia o si	ato estero di nasc	illa	data di nas	cita
codice fiscale			cittadinanza	a			sesso	4.
								1 🗆 F
comune di resider	nza			provir	icia o stato estero	di resider	ıza	C.A.P.
via, viale, piazza,	ecc.		-	r	numero civico	telefono	)	
(per i soli cittadini non	cittadinanza	per	messo di so	oggiorn	o / carta di soggio	rno n°	data di rila	ascio
comunitari)	rilasciato da	motivo del s	oggiorno		valido fino al	rinno	ovato il (o e	stremi raccomandata)
DICHIARA &	ai sensi e per gli effet	ti del D.P	.R. 445/	/2000	)			
Che non sus e s. m. i. (an II/La sottoscritto/a penali previste dal Allega fotocopi	è consapevole che le dichiara l'art. 76 del Testo Unico n. 445/ a di valido documento d'io	cause di div zioni mendac 2000. dentità.	ieto, di deo	negli a	za o di sospens tti e l'uso di atti i	ione di cu falsi comp	ıi all'art. 67	
II/Ia sottoscritto	o/a dichiara di aver letto l'il	nformativa	sul trattar	mento	dei dati perso	nali.		
Data						Firn	na	
Allegato	A all'art. 85 d	lel D.P.R	. n. 159	/201	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF			ecc.) indicate
			SOTTOS					
cognome			T -	me		1000		
luogo di nascita			provin	ncia o si	tato estero di nasc	cita	data di nas	cita
codice fiscale			cittadinanz	a			sesso	ï
								and the second second
comune di residen	za			provir	ncia o stato estero	di reside	nza	C.A.P.
ula ulala alaasa s						T		
via, viale, piazza, e	ecc.			3	numero civico	telefond	)	10
(per i soli cittadini non	cittadinanza	per	messo di so	oggiorn	o / carta di soggio	orno n°	data di ril	ascio
comunitari)	rilasciato da	motivo del s	eoggiorno		valido fino al	rinn	ovato il (o e	estremi raccomandata)
	- massiato da	motivo del s	oggionio		valido lino ai	111111	rinnovato il (o estremi raccomandata)	
DICHIARA a	i sensi e per gli effett	ti del D.P.	.R. 445/	/2000	)			
Che non su	possesso dei requisiti mora ussistono nei propri confroi s. m. i. (antimafia)	ili previsti da nti cause di	lla normat divieto, d	tiva vig di dec	ente per l'esero adenza o di so	izio dell'a espensior	attività. ne di cui	all'art. 67 del D.Lgs.
II/La sottoscritto/a penali previste dall	è consapevole che le dichiara: l'art. 76 del Testo Unico n. 445/2 a di valido documento d'id	2000.	i, la falsità	negli a	tti e l'uso di atti f	alsi compo	ortano l'app	licazione delle sanzioni
II/la sottoscritto	/a dichiara di aver letto l'in	nformativa	sul trattan	mento	dei dati persoi	nali.		
Data						Firn	1a	

Allegato B	QUADRO AUTO			- (N.B. non c	ompilare so
dichiarazione del <u>direttor</u>		Zione attiv	itaj		
II/La sottoscritto/a	est out passes, at west				
cognome			nome		
Luogo di nascita	2		provincia o stato	estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadina	anza			sesso M F
comune di residenza		I	provincia o stato	estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.					numero civico
consapevole che le dichiarazioni sanzioni penali previste dall'art. dichiarazione non veritiera	mendaci, la falsità ne 76, DPR n. 445/2000 DICHIA	0 e la deca	so di atti falsi denza dai be	comportano l'ap enefici ottenuti s	plicazione del sulla base del
Di aver ottenuto data presso  Ovvero Diploma o laurea eq			notorie o		na ISEF
☐ Di possedere l'attestate o al corso Pediatric Basi della normativa vigente II/la sottoscritto/a dichiara di	o di partecipazione c Life Support-Def	al corso E fibrillation	Basic Life S (PBLSD), c	uporto Defribi on aggiornan	nento ai ser
Allega fotocopia di valido do SOTTOSCRIZIONE			·	er dati person	
Luogo e data				er accettazione	
	con impegno	o a garantir	e la propria d	ostante presen	<u>iza</u>
	QUADRO AUTO			(N.B. non co	mpilare solo
Il/La sottoscritto/a	abile Saliitario				
cognome		r	iome		
Luogo di nascita		þ	rovincia o stato e	estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadina	inza			sesso M F
comune di residenza		p	rovincia o stato e	estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.					numero civico
consapevole che le dichiarazioni i sanzioni penali previste dall'art. dichiarazione non veritiera		) e la deca			
di essere laureato in medicina i	n data	presso		e di essere spec	ializzato in:
□medicina dello sport	□cardiol				
<i>II/la sottoscritto/a dichiara di</i> Allega fotocopia di valido dod SOTTOSCRIZIONE	aver letto l'informa	ativa sul tr	attamento d	lei dati person	ali.
Luogo e data	Firma del res dell'incarico		sanitario and	he per accettaz	zione

Allegato C	partecipazi	one al corso l	RTIFICAZIONE - (at Basic Life Suporto Defribilla Life Support-Defibrillation PE				
II/La sottoscritto/a			•	,			
cognome	II.		nome				
Luogo di nascita		The state of the s	provincia o stato estero di nascita	data di nascita			
codice fiscale		cittadinanza		sesso M F			
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza	C.A.P.			
via, viale, piazza, ecc.							
consapevole che le dichiaraz sanzioni penali previste dall' dichiarazione non veritiera	'art. 76, DPR n. 44	lsità negli atti e l' 45/2000 e la dec DICHIARA	uso di atti falsi comportano l'appl cadenza dai benefici ottenuti sui	icazione delle lla base della			
Di possedere l'attesta o al corso Pediatric B della normativa vigent	Basic Life Suppo	ione al corso rt-Defibrillatio	Basic Life Suporto Defribilla n (PBLSD), con aggiorname	ation (BLSD) ento ai sensi			
II/la sottoscritto/a dichiar Allega fotocopia di valido	a di aver letto l'i o documento d'ic	informativa su dentità.	l trattamento dei dati person	nali.			
SOTTOSCRIZIONE							
Luogo e data	Firma	a con impegno a	a garantire la propria costante l	<u>presenza</u>			

### **COMUNE DI FOLIGNO**

# INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.Lgs. 30/06/03, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con il presente avviso si informa che:

Titolare del trattamento è il Comune di Foligno, nella persona del Sindaco;

Responsabile Protezione Dati (R.D.P.) è l'avv. Annalisa Luciani pec: avvannalisaluciani@puntopec.it - telefono: 0744 903125 - mobile: 3334970569;

I dati contenuti nelle domande di partecipazione saranno utilizzati esclusivamente in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono forniti e per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;

Il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la presentazione della domanda;

I dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione salvo quelle previsto per l'adempimento degli obblighi di legge; i dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice privacy);

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;

In ogni momento potrà essere esercitato, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento:
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data	Firma	
A		