



## SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

che in data \_\_\_\_\_ intende iniziare l'attività di **campeggio a scopo didattico-educativo fisso all'aperto**, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_, su terreno di proprietà di \_\_\_\_\_, che non è tra le zone interdette all'accesso per motivi sanitari, di sicurezza o di ordine pubblico.

## DICHIARA

**consapevole che le dichiarazioni false, 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 Dicembre 2000 n. 445**

- di essere in possesso dei requisiti morali così come previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. - R.D. 18.6.1931 n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti e – in caso di società – nei confronti della suddetta società cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31.5.1965 n.575 (antimafia); *(In caso di società, tutte le altre persone di cui al DPR n.252/98, compilano l'allegato A);*
- che l'attività viene svolta mediante designazione di un Responsabile del campo nella persona del Sig. \_\_\_\_\_, il quale garantirà la presenza continuativa durante il campeggio e compilerà l'accettazione della designazione, di cui all'allegato B;
- che la durata del campeggio sarà compresa tra i tre ed i quindici giorni per ogni gruppo, nel periodo compreso tra il 15 giugno ed il 15 settembre di ogni anno, e si svolgerà mediante l'utilizzo di strutture di pernottamento mobili;
- che nell'area anzidetta sono presenti i servizi generali indispensabili per garantire il rispetto delle norme igienico-sanitarie e la salvaguardia della salute pubblica;
- che verranno rispettate tutte le norme e prescrizioni previste dall'art. 1 della D.G.R. Marche n. 579 del 30/04/2008 in materia di approvvigionamento idrico, impatto ambientale, ripristino, fuochi, rifiuti, liquami, acque bionde, alimenti, pronto soccorso;
- che le schede sanitarie dei partecipanti saranno conservate dal responsabile del campo, così come previsto dall'art. 39 della L.R. 9/2006;
- di aver provveduto a stipulare un'assicurazione per garantire la sicurezza dei partecipanti, così come previsto dall'art. 39 della L.R. 9/2006.
- che provvederà a redigere ed esibire a richiesta delle autorità competenti l'elenco con le generalità dei partecipanti;
- che verrà acquisito ed esibito, a richiesta, nel corso del campo, il consenso scritto del legittimo proprietario o conduttore del fondo *(solo per campeggi allestiti su terreni privati);*

## D I C H I A R A altresì di essere a conoscenza che:

- qualora l'area utilizzata non sia attrezzata con servizi igienico-sanitari fissi, l'utilizzo della stessa non può superare complessivamente i sessanta giorni, ricadenti nel periodo di cui al punto precedente;
- la partecipazione dei giovani di età inferiore ai diciotto anni ai campeggi di cui al presente capo è subordinata alla presentazione di una scheda sanitaria in cui sono indicati lo stato di salute del giovane e le vaccinazioni cui è stato sottoposto;
- le schede devono essere certificate dal medico curante e conservate dal responsabile del campo;
- gli ospiti stranieri devono avere al seguito la documentazione relativa alle vaccinazioni effettuate nei paesi di origine e agli adempimenti previsti dagli accordi internazionali;
- il responsabile del campo deve essere munito di un certificato, rilasciato a titolo gratuito dall'azienda sanitaria, attestante che lo stesso è esente da malattie infettive contagiose che siano di ostacolo alla sua permanenza al campo stesso.

Per la sua validità la presente **SCIA deve essere corredata** della seguente documentazione:

- autorizzazione all'utilizzo da parte del legittimo proprietario dell'area o conduttore del fondo (*solo per campeggi allestiti su terreni privati*);
- copia polizza assicurativa atta a garantire la sicurezza dei partecipanti;
- dichiarazione antimafia in caso di società (allegato A);
- dichiarazione di accettazione del responsabile del campo (allegato B);
- copia ricevuta versamento diritti di istruttoria (€ 50,00);
- copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea, se residenti in Italia.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011  
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)**

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:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (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 DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

accetta la designazione e consapevole che le dichiarazioni false, 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 Dicembre 2000 n° 445

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali così come previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. - R.D. 18.6.1931 n. 773;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
- di essere munito di un certificato, rilasciato dall'azienda sanitaria, attestante di essere esente da malattie infettive contagiose che siano di ostacolo alla sua permanenza al campo stesso.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data , \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

#### Allega:

- fotocopia del documento d' identità in corso di validità
- fotocopia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno, se straniero, in corso di validità



REGIONE MARCHE  
Osservatorio Regionale del Turismo

TABELLA PREZZI - ANNO \_\_\_\_\_

<b>Denominazione dell' esercizio:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	<b>Comune:</b>
<b>Tipologia: Struttura ricettiva all' aria aperta</b>	
<b>Campeggio</b>	<b>Classificazione Stelle n° _____</b>
<input type="radio"/> <b>Campeggio di Transito</b>	<input type="radio"/> <b>Centro Vacanze</b>

**PREZZI MASSIMI GIORNALIERI DELLE PIAZZOLE SENZA UNITA' ABITATIVE**  
*Comprensivi di: Uso dei servizi e dei bagni comuni, servizio, IVA e imposte*

**Periodo:**

*Stagionale: indicare il periodo* \_\_\_\_\_

	<i>ADULTI</i>	<i>RAGAZZI</i>			<i>PIAZZOLA</i>
		<i>DA</i>	<i>A</i>	<i>ANNI</i>	<i>(Prezzo comprensivo di prima auto o moto, corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)</i>
	<i>Prezzo Massimo €</i>	<i>Prezzo Massimo €</i>			<i>Prezzo Massimo €</i>

**ALTRI SUPPLEMENTI GIORNALIERI**

Seconda Auto: \_\_\_\_\_

Seconda Moto: \_\_\_\_\_

Bus: \_\_\_\_\_

Bus + rimorchio: \_\_\_\_\_

Accesso Visitatori: \_\_\_\_\_

Allaccio rete idrica (solo per le piazzole senza unità abitative): \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

