

**Al Sindaco del Comune di Castiglione del Lago**  
**c/o S.U.A.P.E.**  
**P.za Gramsci 1**  
**06061 Castiglione del Lago**

**Oggetto: Richiesta di nulla osta all'esercizio temporaneo dell'impianto natatorio ai sensi della D.G.R. n° 189 del 04.03.2013 "Linee di indirizzo per l'applicazione dell'art. 18 comma 3 del Regolamento Regionale dell'Umbria 1 aprile 2008 n.2 recante il titolo "Disposizioni di attuazione della Legge Regionale 13 febbraio 2007 n. 4 (Disciplina in materia di requisiti igienico-sanitari delle piscine ad uso natatorio)"**

***Il sottoscritto***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Residenza: Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
In via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

***In qualità di:***

- Titolare impresa individuale  Legale rappresentante della Società  
 Presidente di \_\_\_\_\_  
 Affittuario  Proprietario/comproprietario

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
C.F./ P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**COMUNICA**

in relazione all'esercizio di attività dell' impianto natatorio annesso ad una struttura adibita, in via principale, ad:

- albergo  
 struttura extralberghiera  
 struttura agrituristica

a disposizione esclusiva degli alloggiati.

struttura adibita ad uso collettivo quali collegi,convitti, scuole, università, comunità, palestre circoli e associazioni

a disposizione dei soli ospiti, studenti, clienti o soci

Attività denominata " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_

**che non è stato possibile effettuare l'adeguamento dei requisiti strutturali previsti dal Regolamento Regionale 1 aprile 2008 n, 2 "Disposizioni di attuazione della L.R. 13/02/2007 n. 4 (Disciplina in materia di requisiti igienico-sanitari delle piscine ad uso natatorio)" entro il termine di cinque anni di cui all'art. 18 comma 2 del succitato regolamento per le seguenti motivazioni:**

-----  
-----  
-----  
-----

Il sottoscritto dichiara altresì:

Di aver già adottato le seguenti misure strutturali e/o gestionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che pur avendo iniziato gli adeguamenti previsti dalla normativa, il piano dei lavori ulteriori da realizzare è il seguente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che i tempi previsti per l'ultimazione dei lavori (che comunque non potranno superare il termine massimo di 36 mesi) sono i seguenti: \_\_\_\_\_

**TUTTO CIO' PREMESSO  
C H I E D E**

**Il rilascio del nulla osta all'esercizio temporaneo dell'impianto natatorio a servizio della struttura in premessa indicata, ai sensi della D.G.R. n° 189 del 04.03.2013 "Linee di indirizzo per l'applicazione dell'art. 18 comma 3 del Regolamento Regionale dell'Umbria 1 aprile 2008 n.2 recante il titolo "Disposizioni di attuazione della Legge Regionale 13 febbraio 2007 n. 4 (Disciplina in materia di requisiti igienico-sanitari delle piscine ad uso natatorio)",**

**ALLEGA ( in duplice copia)**

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Copia della comunicazione di piscina esistente (Allegato 4/Ter R.R. n. 2/2008)
- Copia della comunicazione della riapertura stagionale per quelle strutture che hanno carattere stagionale (Allegato 4bis R.R. n. 2/2008);
- Copia piano di adeguamento;
- Autocertificazione sullo stato di avanzamento lavori previsti nel piano di adeguamento nonché degli ulteriori interventi strutturali e/o gestionali e del termine ultimo previsto per il completamento dei lavori di adeguamento della struttura alle norme vigenti, che non potrà essere superiore ai 36 mesi.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo) ( data)

FIRMA

\_\_\_\_\_