

<p><b>ALLEGATO B-30</b></p> <p><b>Centri di immersione subacquea e organizzazioni didattiche</b></p> <p>(L.R. n° 9/1999 – L.R. n° 20/2006)</p> <p><b>Si usa per:</b> Iscrizione al registro regionale degli operatori del turismo subacqueo, per le attività dei centri di immersione subacquea e delle organizzazioni didattiche per attività subacquee</p>	<p><b>Al presente modello devono essere associati i seguenti ulteriori moduli:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- C1, C2, C3, C4 o C5 a seconda dell'iniziativa da realizzare</li> <li>- D3 sempre</li> <li>- A11 in caso di scarichi diversi da quelli domestici recapitanti in pubblica fognatura</li> <li>- F23 per attività esercitate sul demanio marittimo</li> </ul> <p><i>N.B: Per particolari caratteristiche dell'iniziativa da realizzare, dell'attività da esercitare o in conseguenza di particolari vincoli gravanti sulla zona, verificare presso il SUAPE la necessità di ulteriori modelli</i></p> <p><b>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione di uno fra i seguenti endoprocedimenti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Operatori del turismo subacqueo - Iscrizione al registro regionale</li> <li>- Operatori del turismo subacqueo – Comunicazione Regione</li> </ul> <p><b>Ed inoltre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fascicolo informatico CCIAA</li> </ul>
<p><b>Tipologia di procedimento applicabile:</b> Autocertificazione a 0 giorni</p>	

## 1. Dati generali dell'intervento

*Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo*

## 2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

**DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

### 2.1 – Tipologia di attività

Specificare se trattasi	<input type="checkbox"/>	Di centro di immersione subacquea (saltare il quadro 4)
	<input type="checkbox"/>	Di organizzazione didattica per le attività subacquee (saltare i quadri 3 e 6)

### 2.2 – Esercizio dell'attività

Specificare se l'attività è svolta	<input type="checkbox"/>	Per l'intero anno
	<input type="checkbox"/>	Per un periodo stagionale non inferiore a 120 giorni continuativi
Indicare il periodo di apertura (da/a):		

### 2.3 – Attività svolte

Descrivere nel dettaglio le attività che si intendono esercitare:

### 3. Specifiche per attività di centro di immersioni subacquee

#### 3.1 – Denominazione del centro di immersione subacquea

Indicare la denominazione del centro:

#### 3.2 – Sede principale e altre sedi

Specificare se trattasi	<input type="checkbox"/>	Della prima sede del centro di immersione subacquea
	<input type="checkbox"/>	Di apertura di sede secondaria di un centro di immersione subacquea già esistente

In caso di sede secondaria, riportare di seguito i dati della sede principale del medesimo centro:

Comune	Indirizzo	Apertura annuale	Apertura stagionale
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In caso di sede secondaria, riportare di seguito i dati delle eventuali ulteriori sedi secondarie del medesimo centro:

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 3.3 – Idoneità dei locali per lo svolgimento dell'attività teorica

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di avere la disponibilità di spazi appropriati per la sede del centro di immersione subacquea e dei locali per lo svolgimento delle attività teoriche, per la cui utilizzazione in relazione all'attività sono stati acquisiti, anche contestualmente alla presente dichiarazione, tutti i titoli abilitativi prescritti dalle vigenti norme, idonei a contenere le attrezzature e le strumentazioni occorrenti per l'esercizio dell'attività stessa.		
Specificare se	<input type="checkbox"/>	Le attività teoriche vengono svolte presso la sede indicata al quadro 2 del modello DUA	
	<input type="checkbox"/>	Le attività teoriche vengono svolte presso una sede diversa da quella indicata nella DUA	
		Indirizzo:	

#### 3.4 – Attrezzature

<input type="checkbox"/>	<p>Il sottoscritto dichiara di avere la dotazione delle attrezzature specifiche per le immersioni e per le attività autorizzate, conformi alle prescrizioni in materia antinfortunistica e in perfetto stato di funzionamento, così come disposto dall'art. 6, comma 3, punto d) della L.R. 9/99.</p> <p>Descrivere in sintesi le attrezzature possedute:</p>
--------------------------	---

#### 3.5 – Imbarcazioni d'appoggio per le immersioni

Il centro effettua immersioni con mezzi d'appoggio?	<input type="radio"/> SI	→ Compilare la sezione successiva
	<input type="radio"/> NO	→ Saltare al quadro 4
<input type="checkbox"/>	(In caso di immersioni effettuate con mezzi d'appoggio) Il sottoscritto dichiara che il centro di immersione subacquea dispone di una dotazione di imbarcazioni/natanti d'appoggio adeguata per lo svolgimento delle immersioni, in regola con le vigenti disposizioni di legge in relazione all'attività svolta, ognuna delle quali provvista di adeguata polizza assicurativa per eventuali danni alle persone imbarcate ed a terzi	

→ Riportare di seguito il dettaglio delle imbarcazioni di cui il centro di immersioni dispone:

Tipo (a vela, a vela con motore ausiliario, a motore, ecc.)	Lunghezza (m)	Data di immatricolazione	Sigla e n° di iscrizione	Disponibilità (Proprietà, usufrutto, leasing, ecc.)

## 4. Specifiche per attività di organizzazioni didattiche di attività subacquee

### 4.1 – Dettagliata descrizione dei vari livelli del percorso formativo

### 4.2 – Dettagliato elenco dei sussidi didattici utilizzati per la formazione (manuali, audiovisivi, altri eventuali supporti, ecc.)

### 4.3 – Elenco delle eventuali sedi regionali con relativi responsabili

<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>	<i>Nominativo del responsabile</i>

### 4.3 – Rappresentante dell'organizzazione didattica in seno al registro regionale

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza:	

## 5. Allegati

### 5.1 – Allegati necessari per centri di immersione subacquea

<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica sulle strutture da utilizzare per lo svolgimento dell'attività, con evidenziati i requisiti di cui al comma 3 dell'art. 6 della L.R. n° 9/99.	
<input type="checkbox"/>	Copia della polizza assicurativa R.C. a copertura dei rischi derivanti dai servizi erogati	
<input type="checkbox"/>	Copie delle polizze assicurative dei natanti a disposizione del centro di immersione subacquea	N°

### 5.2 – Allegati necessari per organizzazioni didattiche delle attività subacquee

<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante l'attività consolidata
--------------------------	--

### 5.3 – Altri allegati

<input type="checkbox"/>	Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria ( <i>informarsi presso il SUAPE e la Provincia competente</i> )
<input type="checkbox"/>	Eventuale ulteriore documentazione prescritta dal Regolamento in vigore presso la Provincia di riferimento ( <i>indicare di seguito</i> )

## 6. Dichiarazioni generali per le attività di centri di immersione

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che il centro possiede idonee dotazioni di pronto soccorso
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di aver stipulato idonea polizza assicurativa di responsabilità civile per rischi derivanti alle persone dalla partecipazione alle attività svolte, che si unisce in copia alla presente
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che il centro dispone di standard operativi che garantiscano la massima sicurezza dei clienti e degli operatori nonché il rispetto delle norme antinfortunistiche e di tutela ambientale vigenti
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di impegnarsi ad espletare gli adempimenti previsti dalle vigenti norme in materia di iscrizione al registro delle imprese, secondo i tempi e le modalità previste dalle rispettive norme
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a confermare o ad adeguare quanto previsto dalle lettere c), d) ed e) del comma 3 dell'art. 6 della L.R. 9/99, ai criteri che verranno definiti con apposita deliberazione della Giunta regionale, nei termini dalla stessa stabiliti
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che ogni variazione ai dati su indicati verrà comunicata al SUAPE competente entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento

## 7. Data e firma dell'interessato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

**N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.**

N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **B30**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
12/07/2017	Modificato il frontespizio	No
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
27/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1	No
23/04/2014	Corretti alcuni refusi	No
30/03/2014	Revisione generale del modello per contemplare anche le organizzazioni didattiche per le attività subacquee	Sì
22/06/2013	Inserito nel frontespizio il rimando al modello F23	No