

AL SERVIZIO ATTIVITA'  
 PRODUTTIVE E COMMERCIO  
 UFFICIO ATTIVITA' TURISTICHE  
 DEL COMUNE CAPOLUOGO

## STABILIMENTO BALNEARE

### Comunicazione delle caratteristiche, delle attrezzature e dei servizi della struttura

(riempire le parti che interessano)

- comunicazione PRINCIPALE (contestualmente alla SCIA di apertura o alla comunicazione di subingresso)
- comunicazione VARIAZIONI (entro il termine del 30 aprile successivo alla variazione)

01	<b>Denominazione dell'esercizio</b>		
02	<b>Indirizzo dell'esercizio</b>	Via _____ Località _____ Frazione _____ Comune _____ CAP _____	
<p><b>AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEI QUADRI</b>          Compilare i dati richiesti nei quadri sottostanti solo se variati rispetto alla precedente comunicazione. Nel caso in cui tutti i campi dello stesso riquadro non fossero variati, spuntare il check "non modificato" senza procedere alla compilazione delle relative informazioni.          N.B. Se anche un solo dato richiesto nel singolo riquadro è cambiato rispetto all'ultima comunicazione, lo stesso riquadro va compilato per intero.</p>			
03	<b>Recapito</b> <input type="checkbox"/> non modificato	E-mail _____ Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ Recapito negli eventuali periodi di chiusura	
04	<b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> non modificato	Nome del titolare _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____	
	<b>Gestore</b> <input type="checkbox"/> non modificato	Nome del gestore _____ Indirizzo/sede _____ Iva/CF _____	
05	<b>Titolo per l'esercizio dell'attività</b> <input type="checkbox"/> non modificato	<input type="checkbox"/> Dia/SCIA <input type="checkbox"/> Autorizzazione	n. _____ del _____ prot. n. _____ Rilasciato da _____
06	<b>Dipendenti</b> <input type="checkbox"/> non modificato	<b>Totale</b> ( di cui: a tempo parziale _____; Stagionali _____ )	
07	<b>Apertura</b> <input type="checkbox"/> non modificato	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Stagionale (dal-al) <sup>3</sup> _____	

<sup>1</sup> Riservato all'Ufficio

<sup>3</sup> Indicare (giorno e mese) uno o più periodi

08	<b>Area esercizio</b> <input type="checkbox"/> non modificato	Superficie totale mq. _____ Metri lineari fronte mare _____ Percentuale aree uso comune mq. _____ % Percentuale ombreggiatura _____ % Massimo persone ospitabili n. _____
09	<b>Attrezzature disponibili</b> <input type="checkbox"/> non modificato	Ombrelloni/tende n. _____ Sdraio n. _____ Lettini n. _____ Cabine n. _____ Spogliatoi: custoditi n. _____; non custoditi n. _____ altro _____
10	<b>Servizi igienici comuni</b> <input type="checkbox"/> non modificato	Zone servizi n. _____ <b>Totale WC n. _____</b> di cui accessibili a disabili n. _____ Docce: aperte n. _____, chiuse n. _____; di cui con acqua calda n. _____ Lavabi n. _____ Altri _____
11	<b>Percentuale area esercizio accessibile a disabili</b> <input type="checkbox"/> non modificato	100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/>
12	<b>Impianti - servizi comuni/centralizzati – altre informazioni:</b> <input type="checkbox"/> non modificato	<input type="checkbox"/> animazione <input type="checkbox"/> tennis tavolo <input type="checkbox"/> campo bocce <input type="checkbox"/> tennis <input type="checkbox"/> piscina scoperta <input type="checkbox"/> piscina coperta <input type="checkbox"/> ormeggio <input type="checkbox"/> noleggio natanti/battelli <input type="checkbox"/> noleggio tavole a vela <input type="checkbox"/> noleggio articoli sportivi <input type="checkbox"/> discoteca <input type="checkbox"/> cassetta pronto soccorso <input type="checkbox"/> locale infermeria <input type="checkbox"/> ausili specifici per disabilità (sedie job ) <input type="checkbox"/> ristorante <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> sala televisione <input type="checkbox"/> proprio parcheggio <input type="checkbox"/> custodia valori <input type="checkbox"/> accettazione animali domestici <input type="checkbox"/> giochi bambini <input type="checkbox"/> telefono comune <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> accesso internet wifi gratuito <input type="checkbox"/> baby sitting <input type="checkbox"/> istruttore vela <input type="checkbox"/> istruttore windsurf <input type="checkbox"/> istruttore sci nautico <input type="checkbox"/> centro benessere LINGUE STRANIERE: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco altre <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carte di credito <input type="checkbox"/> certificazione (EMAS/ECOLABEL/ISO/SA8000) <input type="checkbox"/> Altro

**Informativa ex art. 13 d.lgs. 196/2003:** . I dati forniti, trattati con modalità manuale e informatizzata per le finalità istituzionali dell'ufficio ricevente, verranno comunicati alla Regione. Del trattamento sono: titolari l'Ufficio del turismo del Comune capoluogo/Città metropolitana e la Regione Toscana-G.R.; responsabili i dirigenti dei rispettivi uffici turismo; incaricati i dipendenti assegnati agli uffici. In ogni momento l'interessato potrà esercitare nei confronti del titolare e/o responsabile del trattamento i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Il presente modulo viene firmato digitalmente e allegato al modulo telematico per la presentazione al Suap competente attraverso l'applicativo STAR.