

Autorità di sistema portuale del Mar Ligure Occidentale

Ufficio Territoriale di Savona

Ufficio Territorio

ufficioterritoriale.sv@pec.porto.genova.it

Capitaneria di Porto di Savona

cp-savona@pec.mit.gov.it

Regione Liguria

Settore Pianificazione Territoriale e Demanio Marittimo

Ufficio Aree Demaniali Marittime

protocollo@pec.regione.liguria.it

Comune di Savona

Commercio - Sportello Unico delle Attività Produttive

cultura.turismo.commercio@pec.comune.savona.it

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della società/impresa individuale _____
concessionaria dello stabilimento balneare/spiaggia libera attrezzata con denominazione _____

COMUNICA

che presso lo stabilimento balneare/spiaggia libera attrezzata verrà svolta l'attività elioterapica non curativa (elio esposizione)

dal _____ *(a partire dal 1° aprile e in via eccezionale, nel caso in cui la domenica di Pasqua sia nel mese di marzo, dalla settimana antecedente la stessa festività)*
al _____ *(fino al 31 ottobre)*

per almeno tre giorni alla settimana con un orario minimo dalle 10,00 alle 16,00, garantendo l'apertura nei giorni festivi e prefestivi.

Le attività presso lo stabilimento balneare/spiaggia libera attrezzata saranno svolte in conformità a quanto disposto dalla vigente Ordinanza Balneare emanata dall'Autorità di sistema portuale del Mar Ligure Occidentale, dalla legge Regione Liguria 7 febbraio 2008, n. 2 (Testo unico in materia di strutture turistico-ricettive e balneari), alle "Linee guida per l'apertura degli stabilimenti balneari e delle spiagge libere attrezzate" e s.m.i. emanate dalla Regione Liguria e nel rispetto delle prescrizioni in materia di sicurezza oggetto di Ordinanza da parte della Capitaneria di Porto.

Data _____

Firma _____

*(la comunicazione deve essere presentata almeno
10 giorni prima dell'inizio attività elioterapica)*