**Al Comune di Esanatoglia**

**Comando Polizia locale**

PEC: [comune.esanatoglia.polizialocale@emarche.it](mailto:comune.esanatoglia.polizialocale@emarche.it)

**e per conoscenza:**

Al Comando Stazione Carabinieri Forestali di Matelica (MC)

PEC: [fmc43275@pec.carabinieri.it](mailto:fmc43275@pec.carabinieri.it)

Al Comando Staz. Carabinieri di Matelica (MC)

PEC: [tmc29176@pec.carabinieri.it](mailto:tmc29176@pec.carabinieri.it)

Alla Regione Marche Serv.Turismo e Attivita’ Ricettive– Ancona

PEC: [regione.marche.funzioneCTC@emarche.it](mailto:regione.marche.funzioneCTC@emarche.it)

Oggetto: Richiesta Autorizzazione Campeggio Didattico-Educativo (L.R. 9/2006 s.m.i.)

^^^^^^^^^^^^^^^^^

# Il sottoscritto …………………………………………..nato a………………………………….prov………...

il………………residente a…………………… (prov………..),Via……………………………………nr…… tel……………………………..in qualità di Responsabile pro-tempore del gruppo Scout …………………………con sede in ………………………….via ………………………………….n. ………

**CHIEDE**

di poter campeggiare (minimo 3 giorni massimo 15 giorni ) dal …………… al …………….. su terreno sito in località …………………………….. identificato catastalmente come segue: (indicare il terreno prescelto):

* Catasto terreni fg. ………..part.lla/e …………………………………………………………………..

Ai sensi degli artt. 45 e 46 DPR n. 445 del 28/12/2000, s.m.i.,

**DICHIARA**

1. che al campeggio parteciperanno n.\_\_\_\_\_\_\_\_capi adulti e n.\_\_\_\_\_\_\_\_ ragazzi/e minorenni, per i quali sarà disponibile e conservata dal Responsabile del Campo , la scheda sanitaria (certificata dal medico curante ) in cui sono indicati lo stato di salute del giovane e le vaccinazioni a cui è sottoposto (art. 39 L.R. Marche n. 09 del 11/07/2006);
2. che il Responsabile del campo è :

………………………………….nato a ……………………………………..il ……………………

res. a …………………………… Prov. ………..Via ………………………………………..nr. ….

tel…………… email ……………….…………….PEC …………………………………………….

il quale garantirà la costante propria presenza nel campo stesso (o di propri delegati maggiorenni) e sarà munito di certificato medico rilasciato dall’azienda sanitaria, attestante che è esente da malattie infettive contagiose che siano di ostacolo alla sua permanenza al campo stesso ( il certificato medico verrà inoltrato al Comune 15 giorni prima della data di inizio campeggio;

1. che al campeggio parteciperanno n. ………. ospiti stranieri, per il quali sarà disponibile e conservata dal Responsabile del Campo , la documentazione relativa alle vaccinazioni effettuate nei paesi di origine e gli adempimenti previsti dagli accordi internazionali (art. 39 c. 3 L.R. Marche n. 09 del 11/07/2006 );
2. che è garantita la sicurezza dei partecipanti alle attività, con adeguata copertura assicurativa n………………, compagnia assicuratrice………………………………………….. scadenza polizza ai sensi dell’art. 39 della Legge Regionale Marche n. 9/2006;
3. di essere in possesso di consenso scritto del legittimo proprietario o conduttore del fondo , dove sarà allestito il campo (allegare atto di assenso);
4. che l’area di campeggio fisso all’aperto in premessa descritta , rispetta le condizioni previste dalla vigente normativa Regionale che disciplina i campeggi fissi all’aperto:

A) APPROVVIGIONAMENTO IDRICO con previsione di almeno 30 litri di acqua per persona al giorno, di cui almeno 10 di acqua potabile

B) IMPATTO AMBIENTALE : nell’esercizio del campeggio debbono essere rispettate tutte le misure per limitare l’impatto ambientale ;

C) RIPRISTINO le attrezzature per il campeggio devono essere completamente rimosse ed asportate entro 48 ore dal termine dello stesso;

D) FUOCHI : l’uso di fuochi è consentito in apposite piazzole o manufatti fissi o rimovibili utilizzando solamente legna secca. Dovrà essere , in ogni caso presente un estintore a polveri per ogni punto fuoco previsto ;

E) RIFIUTI per la raccolta dei rifiuti solidi debbono essere utilizzati idonei recipienti depositati fuori dal campo , in zona non direttamente esposta ai raggi solari . I rifiuti debbono essere conferiti giornalmente nei luoghi di raccolta autorizzati

F) LIQUAMI lo smaltimento dei liquami deve avvenire , qualora il campeggio non sia attrezzato di servizi fissi , mediante latrina da campo , una ogni 20 persone , collocata ad almeno 200 metri da eventuali aree di rispetto , costituita da fossa profonda almeno 1,00 metri , quotidianamente disinfettata con calce idratata e completamente ricoperta con terra dallo scavo al termine del suo utilizzo ;

G) ACQUE BIONDE lo smaltimento delle acque bionde prodotte con uso esclusivo di detersivi e saponi biodegradabili deve avvenire evitando zone di accumulo ;

H) ALIMENTI la manipolazione ed il confezionamento degli alimenti debbono essere di norma considerati analoghi all’autoconsumo familiare; gli alimenti deperibili vanno acquistati quotidianamente;

I)PRONTO SOCCORSO deve essere presente almeno una cassetta di pronto soccorso.

**ALLEGA**

documento di riconoscimento del legale rappresentante del Gr. Scout;

copia polizza assicurativa di cui all’art.39 LR 9/2006

mappa/ estratto google map indicante l’ubicazione del campo e la disposizione interna dello stesso.

assenso scritto del proprietario dell’area.

Distinti saluti

Luogo…………………. Data ……………..

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**DEL GRUPPO SCOUT**

.…………………………….

(cognome e nome- firma leggibile)