

AL COMUNE DI _____

ATTIVITA' DI ESTETISTA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Ai sensi della L. 04.01.1990, n. 1 e del regolamento comunale approvato con DGC n. ____ del ____ il/la
sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a _____ (Prov.) _____ Nazione _____

il _____ cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

in qualità di:

- titolare dell'omonima impresa individuale:**

P. IVA (se diversa dal CF) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____ in data _____ (solo se già iscritta)

- legale rappresentante della Società o Associazione:**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA (se diversa dal CF) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ tel. _____

Fax _____ e-mail _____ @ _____

Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____ in data _____ (solo se già iscritta)

(IN CASO DI IMPRESA ARTIGIANA)

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ n _____

SEGNALA DI INIZIARE L'ATTIVITA'

- A – Nuova apertura di esercizio**
 B – Trasferimento di sede
 C – Modifiche ai locali e/o alle apparecchiature

Il sottoscritto dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A – APERTURA DI ESERCIZIO

- l'apertura di un nuovo esercizio per lo svolgimento dell'attività di ACCONCIATORE nel locale/i posto/i in Via/P.za _____ n° _____
avente superficie di mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

- che la qualificazione professionale di estetista di cui alla Legge 1/90 è posseduta:
 - dal/dalla sottoscritto/a (obbligatoriamente in caso di ditta individuale);
 - dal/dai soci e/o dipendenti di seguito indicati/i (in caso di società)
 - il/la Sig./Sig.ra.....il.....
nato/a a
in possesso della qualificazione professionale di estetista, prevista dalle normative vigenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata dail.....
in qualità di: socio/a dipendente
 - il/la Sig./Sig.ra.....il.....
nato/a a
in possesso della qualificazione professionale di estetista, prevista dalle normative vigenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata dail.....
in qualità di: socio/a dipendente

Documenti da allegare:

- planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.) e attrezzatura utilizzata per il servizio (la planimetria dovrà, in particolare, evidenziare il posizionamento delle attrezzature e degli arredi e l'indicazione dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami);
- se società: copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
- documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali di cui alla Legge 1/90
- elenco delle apparecchiature utilizzate.

SEZIONE B – TRASFERIMENTO IN ALTRI LOCALI DELL'ESERCIZIO

- il trasferimento dell'attività di cui all'autorizzazione/DIA n° _____ del _____
da Via/P.za _____ n° _____ con superficie mq. _____
a Via/P.za _____ n° _____ con superficie mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

Documenti da allegare:

- Planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.) e attrezzatura utilizzata per il servizio (la planimetria dovrà, in particolare, evidenziare il posizionamento delle attrezzature e degli arredi e l'indicazione dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami);
- autorizzazione amministrativa originale
- elenco delle apparecchiature utilizzate

SEZIONE C – MODIFICA AI LOCALI e/o ALLA APPARECCHIATURA

- la modifica
- l'ampliamento di superficie di mq _____ (nuova superficie dell'esercizio: mq. _____)
- la riduzione di superficie di mq. _____ (nuova superficie dell'esercizio: mq. _____)
- l'aggiunta/la rimozione della seguente apparecchiatura _____

nei locale/i posto/i in Via/P.zza _____ n _____

di cui all'autorizzazione / DIA n. _____ del _____

Documenti da allegare:

- Planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.) e attrezzatura utilizzata del il servizio (la planimetria dovrà, in particolare, evidenziare il posizionamento delle attrezzature e degli arredi e l'indicazione dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami, nonché le caratteristiche dei locali prima e dopo la modifica);
- autorizzazione amministrativa originale
- elenco delle apparecchiature utilizzate (prima e dopo)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE IL QUADRO:

- **AUTOCERTIFICAZIONI**
- DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**
- **ELENCO APPARECCHIATURE UTILIZZATE**

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE:

- di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
- che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della Legge 31/05/1965 n. 575 (antimafia);
- che il/i locale/i di Via/P.za _____ n _____ ha/hanno una destinazione d’uso compatibile con l’insediamento di un esercizio di ESTETISTA e che gli stessi rispettano le norme e le prescrizioni edilizie, urbanistiche, igienico sanitarie, di sicurezza, di destinazione d'uso e di inquinamento acustico;
- che le attrezzature e alle suppellettili destinate allo svolgimento dell’attività di estetista rispettano le norme e le prescrizioni igienico-sanitarie;
- di avere la disponibilità del/i suddetto/i locale/i, così come dimostrato da atto di _____ del _____
- che nell’esercizio:
 - verrà svolta esclusivamente attività di estetista,
 - viene o verrà svolta anche attività di acconciatore;
- che i locali dove verrà svolta l’attività sono adibiti in modo esclusivo all’esercizio delle stessa;
- che nei locali dove verrà svolta l’attività vi è anche il domicilio del/la sottoscritto/a da cui comunque l’attività è o sarà distinta e separata e per i quali il/la sottoscritto/a si impegna ad autorizzare i debiti controlli dell’autorità competente;
- che i locali dove verranno svolte le attività si trovano presso una struttura del _____ (specificare) _____
- che i locali dove verranno svolte le attività si trovano presso una struttura del _____ (specificare) _____

Ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante _____

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

IL/LA _____

SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a _____ a _____

(Prov.) _____ Nazione _____

il _____

cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA _____

Data _____

IL/LA _____

SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a _____ a _____

(Prov.) _____ Nazione _____

il _____

cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA _____

Data _____

ALLEGATO A

ELENCO APPARECCHIATURE UTILIZZATE

(art. 5, comma 4, della L. 1/1990)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

FIRMA
del titolare o legale rappresentante
