

protocollo

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI

**OGGETTO: ATTIVITA' DI ACCONCIATURA ED ESTETICA:
INIZIO ATTIVITA' E COMUNICAZIONI VARIE**

[Legge 07/08/1990 n.241 (art.19), Legge 17/08/2005, n.174, Decreto Legge 31/01/2007 n.7 (art.10, comma 2)]

AVVERTENZA: la presente denuncia inizio attività va presentata in duplice copia. Il denunciante dovrà conservare uno dei due esemplari, dopo aver fatto apporre sul medesimo il timbro di ricezione da parte del Comune.

__l__ sottoscritt__ (cognome e nome) _____

Codice Fiscale |_____| Partita Iva |_____|

nato/a a (Comune) _____ Prov. (|_|_|) (Stato) |_____|

il |_____|-|_____|-|_____| residente a _____ Prov.(|_|_|)

cap |_____| (indirizzo) _____ n. _____

cittadinanza _____ recapito tel. (obbligatorio) _____

non in proprio, ma in qualità di legale rappresentante della società denominata

Codice Fiscale |_____| Partita Iva |_____|

con sede legale in _____ Prov. (|_|_|) (Stato) |_____|

cap |_____| (indirizzo) _____ n. _____

iscritto/a al n. |_____| del Registro Imprese della C.C.I.A.A. (Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura) di _____ Prov. (|_|_|)

D I C H I A R A

che darà inizio alle seguenti operazioni, relative all'attività di: **ACCONCIATURA**
 ESTETICA

presso i locali ubicati in _____, (indirizzo) _____ n. _____

- A APERTURA NUOVO ESERCIZIO
- B APERTURA PER SUBINGRESSO
- C TRASFERIMENTO DI ESERCIZIO ESISTENTE IN ALTRI LOCALI
- D VARIAZIONI
- E CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' (*)

Preso atto che le operazioni indicate nelle lettere A) e C) saranno eseguite decorsi non meno di 30 giorni dalla data di presentazione della dichiarazione d'inizio attività di cui sopra al Comune e previa presentazione dell'apposita comunicazione (compilando il successivo allegato 4) contestualmente all'inizio dell'attività.

SEZIONE A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli. 483, 495 e 496 del codice penale

Dichiara che l'attività verrà svolta in forma di:

impresa individuale artigiana

A tal fine dichiara di essere in possesso di qualifica professionale, rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

società artigiana

A tal fine dichiara che i _____ soci _____ che ha _____ la qualifica professionale (*) _____ i _____ seguenti _____: sig. _____ nat _____ a _____ il _____, residente a _____ in possesso di qualifica professionale rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

sig. _____ nat _____ a _____ il _____, residente a _____ in possesso di qualifica professionale rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

(*) *devono essere in possesso di qualifica professionale: se trattasi di S.N.C. la maggioranza dei soci; se trattasi di S.A.S. tutti i soci accomandatari ; se trattasi di S.R.L. a socio unico, quest'ultimo purchè non sia socio di altra S.R.L. o S.A.S.*

società non artigiana

A tal fine, dichiara di nominare, quale direttore d'azienda, (*) 1 sig. _____ nat _____ a _____ il _____ residente a _____ in _____ n° _____ C.F. _____ in possesso di qualifica professionale rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

(*) *il soggetto nominato direttore d'azienda dovrà compilare il successivo Allegato 3*

DICHIARA INOLTRE

A.

Nel caso di impresa artigiana:

che l'impresa è iscritta all'Albo Imprese Artigiane della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ in data _____

oppure

che si iscriverà, al massimo entro 60 giorni dal rilascio dell'autorizzazione, all'Albo Imprese Artigiane della C.C.I.A.A. di Verona.

Nel caso di impresa non artigiana:

che l'impresa è iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ in data _____

oppure

che si iscriverà, al massimo entro 60 giorni dal rilascio dell'autorizzazione, al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di Verona.

B. che l'attività verrà svolta nel rispetto della normativa in vigore, con particolare riguardo a quella urbanistica e igienico sanitaria. A tal fine compila la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata alla presente richiesta (v. Allegato 2)

C. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia). (nel caso di società vedere l'Allegato 1 al presente modello)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (v. Allegato 2 al presente modello);
- copia atto costitutivo della società;
- copia fotostatica di un documento d'identità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della denuncia inizio attività;
- (solo per i cittadini extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno.

Recapito telefonico (obbligatorio): _____

Data _____

Firma _____

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 47 del DPR 28/12/2000 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli. 483, 495 e 496 del codice penale

Dichiara che l'attività verrà svolta in forma di:

impresa individuale artigiana

A tal fine dichiara di essere in possesso di qualifica professionale, rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

società artigiana

A tal fine dichiara che i soci che ha _____ la qualifica professionale (*) _____ i seguenti: sig. _____ nat a _____ il _____, residente a _____ in possesso di qualifica professionale rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

sig. _____ nat a _____ il _____, residente a _____ in possesso di qualifica professionale rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

() devono essere in possesso di qualifica professionale: se trattasi di S.N.C. la maggioranza dei soci; se trattasi di S.A.S. tutti i soci accomandatari ; se trattasi di S.R.L. a socio unico, quest'ultimo purchè non sia socio di altra S.R.L. o S.A.S.*

società non artigiana

A tal fine dichiara di nominare, quale direttore d'azienda, (*) 1 sig. _____ nat a _____ il _____ residente a _____ in _____ n° _____ C.F. _____ in possesso di qualifica professionale rilasciata con deliberazione n.° _____ del _____ della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ per l'attività di _____

() il soggetto nominato direttore d'azienda dovrà compilare il successivo Allegato 3*

DICHIARA INOLTRE

A.

Nel caso di impresa artigiana:

che l'impresa è iscritta all'Albo Impresa Artigiane della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ in data _____

oppure

che si iscriverà, al massimo entro 60 giorni dal rilascio dell'autorizzazione, all'Albo Imprese Artigiane della C.C.I.A.A. di Verona.

Nel caso di impresa non artigiana:

- che l'impresa è iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____
al n° _____ in data _____
oppure
- che si iscriverà, al massimo entro 60 giorni dal rilascio dell'autorizzazione, al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di Verona.
- B. che l'attività verrà svolta nel rispetto della normativa in vigore, con particolare riguardo a quella urbanistica e igienico sanitaria. A tal fine compila la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato alla presente richiesta.
- C. di aver rilevato, come da atto regolarmente registrato, l'impresa per l'attività di _____ esercitata in forma di (*barrare il caso che interessa*):
- impresa individuale artigiana società artigiana società non artigiana
- di cui all'autorizzazione/denuncia inizio attività n° _____ del _____
rilasciata a/ presentata da _____ per i locali siti
in _____, Via _____
n. _____, a seguito di:
- compravendita
 affitto d'azienda
 successione
 donazione
 fallimento
 fusione
 altre cause _____
- D. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia). (nel caso di società vedere l'Allegato 1 al presente modello)

- Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

ALLEGA:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (v. Allegato 2 al presente modello);
 copia atto costitutivo della società;
 copia fotostatica di un documento d'identità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della denuncia inizio attività;
 copia del contratto registrato o atto equipollente;
 autorizzazione amministrativa/denuncia inizio attività in originale del cedente;
 (*solo per i cittadini extracomunitari*) fotocopia del permesso di soggiorno.

Recapito telefonico (obbligatorio): _____

Data _____

Firma _____

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI ESERCIZIO ESISTENTE IN ALTRI LOCALI

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli. 483, 495 e 496 c.p.

DICHIARA

Il trasferimento da _____ n° _____

a _____ n° _____

dell'impresa di cui all'autorizzazione amministrativa /denuncia inizio attività n° _____ del

_____ per svolgere l'attività di acconciatura

estetica

esercitata in forma di (*barrare il caso che interessa*):

impresa individuale artigiana società artigiana società non artigiana

DICHIARA INOLTRE

A. che l'attività verrà svolta nel rispetto della normativa in vigore, con particolare riguardo a quella urbanistica e igienico sanitaria. A tal fine compila la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato alla presente richiesta.

B. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia). (nel caso di società vedere l'Allegato 1 al presente modello)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA:

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (v.Allegato 2 al presente modello);

autorizzazione amministrativa/ denuncia inizio attività in originale;

copia fotostatica di un documento d'identità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della denuncia inizio attività;

(*solo per i cittadini extracomunitari*) fotocopia del permesso di soggiorno.

Recapito telefonico (obbligatorio): _____

Data _____

Firma _____

SEZIONE D - VARIAZIONI

Premesso che

la sopracitata Società Impresa individuale

è titolare dell'attività di acconciatura

estetica

che si svolge in _____, nei locali ubicati in _____ n. _____ e per la quale è stata rilasciata autorizzazione amministrativa/ presentata denuncia inizio attività Prot. n. _____ in data _____

COMUNICA

La seguente variazione, ai fini dell'aggiornamento della medesima:

variazione di ragione sociale della società da _____ a _____ a seguito di atto notarile del _____ a firma del notaio _____

variazione del Direttore d'azienda da _____ a _____ (*) nato a _____ il _____, in possesso di idonea qualifica professionale rilasciata con Delibera n. _____ del _____ dalla competente Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____, per l'attività di _____

(*) *il soggetto nominato direttore d'azienda dovrà compilare il successivo Allegato 3*

Altro _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA:

- copia fotostatica di un documento d'identità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della denuncia inizio attività;
- (solo per i cittadini extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno.

Recapito telefonico (obbligatorio): _____

Data _____

Firma _____

SEZIONE E – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Premesso che

la sopracitata Società Impresa individuale

è titolare dell'attività di acconciatura

estetica

che si svolge in _____, nei locali ubicati in _____

n. _____ e per la quale è stata rilasciata autorizzazione amministrativa/ presentata denuncia inizio attività Prot. n. _____ in data _____

COMUNICA

La cessazione della suddetta attività a partire dal giorno _____ e pertanto **restituisce** la relativa autorizzazione/denuncia inizio attività **in originale**.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA:

- copia fotostatica di un documento d'identità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della denuncia inizio attività;
- (solo per i cittadini extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno.

Recapito telefonico (obbligatorio): _____

Data _____

Firma _____

firmato in presenza di _____

DICHIARAZIONE PER ACCERTAMENTO ANTIMAFIA (obbligatoria per le società)

La dichiarazione di cui sopra va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da:

S.N.C. tutti i soci;

S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i;

S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

Dichiarare come da prospetto che s'indica:

I sottoscritt_ Cognome _____		Nome _____	
Data di nascita _____ / _____ / _____	Cittadinanza _____		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____		Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____		Comune _____	
Via, piazza _____		n. _____	CAP _____
C.F. _____ in qualità di _____			
della società denominata _____			
D I C H I A R A			
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).			
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.			
Data _____		Firma _____	

I sottoscritt_ Cognome _____		Nome _____	
Data di nascita _____ / _____ / _____	Cittadinanza _____		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____		Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____		Comune _____	
Via, piazza _____		n. _____	CAP _____
C.F. _____ in qualità di _____			
della società denominata _____			
D I C H I A R A			
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).			
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.			
Data _____		Firma _____	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

C.F. _____ in qualità di _____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

valendomi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale¹,

 Per l'attività di acconciatore **Per l'attività di estetista**

da esercitarsi in _____,

nei locali ubicati in _____ n° _____

D I C H I A R O**sotto la mia personale responsabilità, quanto segue:**

- di essere in possesso di certificato di conformità dell'impianto elettrico e dell'impianto a gas per i locali, rilasciato dall'installatore o dal tecnico abilitato ai sensi della L.46/90;
- di rispettare, nell'esercizio dell'attività, le norme igienico-sanitarie previste dai vigenti regolamenti comunali che disciplinano la materia (per i locali, le attrezzature, ecc.), nonché la vigente normativa in materia urbanistico-edilizia;
- che il progetto è conforme alle normative generali attualmente in vigore.

Inoltre *(solo per l'attività di estetista)*: che le apparecchiature utilizzate sono conformi alla Legge 4 gennaio 1990 n. 1.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Timbro e Firma

¹ **Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.**

Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia....Omissis"... "Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art.73).

