

Al Comune di \_\_\_\_\_

Sportello Unico Attività Produttive

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI SUBINGRESSO SENZA MODIFICHE INTERNE AI LOCALI DI ESERCIZIO E/O ALLE ATTREZZATURE NELL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE, ESTETISTA, TATUATORE E PIERCING**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'impresa individuale:**  artigiana  non artigiana

Denominazione \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

presso il Registro Imprese al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

presso l'Albo Imprese Artigiane al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

non ancora iscritta alla C.C.I.A.A. competente per territorio.

**legale rappresentante della società:**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA (se diversa da CF) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

presso il Registro Imprese al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

presso l'Albo Imprese Artigiane al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

non ancora iscritta alla C.C.I.A.A. competente per territorio.

**DICHIARA**

di essere subentrato e di non avere apportato modifiche alle attrezzature utilizzate nell'esercizio dell'attività dalla ditta cedente e/o alle strutture nell'esercizio dell'attività di

Acconciatore  Estetista  Barbiere  Tatuatore  Piercing sita in via/p.zza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ all'insegna

\_\_\_\_\_ avente la superficie di mq. \_\_\_\_\_ alla Ditta

\_\_\_\_\_, in possesso di regolare Autorizzazione Amministrativa/ Dichiarazione di inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a decorrere dalla data del \_\_\_\_\_;

**DICHIARA, inoltre  
consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.PR. 445/2000, in caso di mendaci  
dichiarazioni e false attestazioni**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. n. 575 del 31 maggio 1965. ***(Per le società dovrà essere allegata dichiarazione antimafia degli altri soci/legali rappresentanti di cui al DPR 252/98, art.2 – ALLEGATO A)***

*(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)*

- di essere a conoscenza che nei confronti della \_\_\_\_\_ di cui sono legale rappresentante dal \_\_\_\_\_ non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575

- di avere la disponibilità dei locali, a titolo di:
- contratto di acquisto;
  - contratto di locazione;
  - altro: \_\_\_\_\_
  - ovvero a titolo di subentro nel contratto di \_\_\_\_\_ tra la Ditta cedente e il Sig./Ditta \_\_\_\_\_.
- di avere rispettato, relativamente al locale d'esercizio:
- il Regolamento Comunale per l'esercizio dell'attività di Acconciatore, Estetista, Tatuatore e Piercing;
  - il Regolamento edilizio;
  - le norme e le prescrizioni in materia edilizia-urbanistica e della destinazione d'uso, igienico sanitarie, di sicurezza e prevenzione incendi;
- (Solo per Ditta individuale artigiana)* di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di \_\_\_\_\_ con certificato n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- (Solo per Società avente i requisiti della L. 443/1985)* che il/i socio/i in possesso della qualifica professionale \_\_\_\_\_ è/sono i seguenti:
1. \_\_\_\_\_ con certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla CPA di \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ con certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla CPA di \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ con certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla CPA di \_\_\_\_\_;

*(Solo per Ditte individuali e Società non artigiane)* di nominare quale Direttore Tecnico, il sig \_\_\_\_\_ in possesso dell'attestato di qualifica professionale di \_\_\_\_\_ con certificato n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

*(Solo per i cittadini extracomunitari residenti in Italia):* di essere titolare di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

*(solo per le attività di tatuatore e piercing)* di aver frequentato il corso svolto dall'Azienda USL di \_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_;

*(solo per le attività di tatuatore e piercing)* di rispettare quanto prescritto nei commi 3 e 4 dell'art. 17 del Regolamento comunale per l'attività di acconciatore, estetista, tatuatore e piercing;

che il numero massimo degli addetti è \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RISERVATO AL S.U.A.P.**

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. \_\_\_\_\_  
Riconosciuto con \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ L'impiegato addetto \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:**

**Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.**

## **ALLEGATI:**

1. **(In caso di Società)** N. \_\_\_\_\_ Autocertificazioni antimafia delle altre persone fisiche tenute a presentarle (*All. A*)
  2. **Eventuale** Accettazione della nomina a Direttore Tecnico (1 copia);
  3. Relazione tecnico-descrittiva a firma del dichiarante sui locali, le specifiche attività svolte e descrizione della conduzione dell'attività (igiene del personale, pulizia e disinfezione dei locali, sanificazione della strumentazione);
  4. Copia permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
  5. Originale dell'autorizzazione amministrativa/Dichiarazione di inizio attività del cedente;
  6. Copia del contratto o atto che dà diritto al subingresso;
  7. Copia atto costitutivo (nel caso di società non ancora iscritta alla C.C.I.A.A.)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

<b>Informativa privacy – D.Lgs. 196/2003</b>
--

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- f) il titolare della banca dati è il Comune di \_\_\_\_\_, responsabile del trattamento dei dati è \_\_\_\_\_.