

Tipologia dell'attività imprenditoriale	ACCONCIATORI – ESTETISTI E AFFINI Legge n. 161 del 14 febbraio 1963 Legge n. 174 del 17 agosto 2005 Legge n. 1 del 4 gennaio 1990 – Legge n.40 del 2 aprile 2007
--	--

1. Dati generali dell'intervento
1.1 - Generalità dell'interessato (indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nella Domanda Unica – sezione <i>Dati firmatario</i>)
1.2 – Ubicazione dell'intervento (indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>)
1.3 – Descrizione sintetica dell'intervento (riportare la descrizione inserita nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>)

2. Specifiche relative all'attività			
..L.. SOTTOSCRITT...			
Cognome	Nome		
i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica			
DICHIARA			
quanto contenuto nei seguenti quadri (in caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione)			
2.1 Tipologia dell'esercizio			
<input type="checkbox"/> acconciatore	<input type="checkbox"/> estetista		
<input type="checkbox"/> applicatore di piercing e/o tatuatore	<input type="checkbox"/> onicotecnico		
Mestiere affine (specificare):			
2.2 Tipologia di impresa (barrare i casi che interessano)			
<input type="checkbox"/>	Ditta individuale artigiana	<input type="checkbox"/>	l'impresa è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane con i seguenti estremi: C.C.I.A.A. di: Estremi iscrizione:
		<input type="checkbox"/>	l'impresa si iscriverà entro 30 giorni dall'avvio dell'attività all'Albo delle Imprese Artigiane della C.C.I.A.A. di
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività esclusivamente nella sede indicata
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività, non in contemporanea, presso le ulteriori sedi di seguito indicate:
<input type="checkbox"/>	Ditta individuale non artigiana	<input type="checkbox"/>	l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese con i seguenti estremi: C.C.I.A.A. di: Estremi iscrizione:
		<input type="checkbox"/>	l'impresa si iscriverà entro 30 giorni dall'avvio dell'attività al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività esclusivamente nella sede indicata
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività presso le ulteriori sedi di seguito indicate, per ognuna delle quali è presente un direttore tecnico non coincidente con quello individuato per l'esercizio di cui trattasi:

<input type="checkbox"/>	Società artigiana	<input type="checkbox"/>	l'impresa è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane con i seguenti estremi:
			C.C.I.A.A. di:
			Estremi iscrizione:
		<input type="checkbox"/>	l'impresa si iscriverà entro 30 giorni dall'avvio dell'attività all'Albo delle Imprese Artigiane della C.C.I.A.A. di
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività esclusivamente nella sede indicata
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività presso le ulteriori sedi di seguito indicate, per ognuna delle quali è presente un direttore tecnico non coincidente con quello individuato per l'esercizio di cui trattasi:
<input type="checkbox"/>	Società non artigiana	<input type="checkbox"/>	l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese con i seguenti estremi:
			C.C.I.A.A. di:
			Estremi iscrizione:
		<input type="checkbox"/>	l'impresa si iscriverà entro 30 giorni dall'avvio dell'attività al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività esclusivamente nella sede indicata
		<input type="checkbox"/>	la ditta esercita l'attività presso le ulteriori sedi di seguito indicate, per ognuna delle quali è presente un direttore tecnico non coincidente con quello individuato per l'esercizio di cui trattasi:

2.3 Soggetti in possesso dei requisiti professionali

Riportare di seguito l'elenco dei responsabili tecnici della sede dell'impresa di cui trattasi, tenendo presente che:

- Per ogni sede dell'impresa deve essere designato, nella persona del titolare, di un socio partecipante al lavoro, di un familiare coadiuvante o di un dipendente dell'impresa, almeno un responsabile tecnico in possesso della qualificazione professionale. Il responsabile tecnico garantisce la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.
- In ogni caso, tutti i soci ed i dipendenti che esercitano professionalmente l'attività devono essere in possesso della qualificazione professionale.
- Per le ditte artigiane, la designazione dei responsabili tecnici deve essere compatibile con la natura artigiana delle stesse, secondo la definizione della Legge n° 443/1985.

1	Cognome		Nome		
	Data di nascita		Luogo di nascita	Prov.	
	In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare D.I.	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi	
		<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi		
2	Cognome		Nome		
	Data di nascita		Luogo di nascita	Prov.	
	In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare D.I.	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi	
		<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi		
3	Cognome		Nome		
	Data di nascita		Luogo di nascita	Prov.	
	In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare D.I.	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi	
		<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi		
4	Cognome		Nome		
	Data di nascita		Luogo di nascita	Prov.	
	In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare D.I.	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi	
		<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> direttore tecnico per la sede operativa di che trattasi		

2.4 Dichiarazioni generali

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività		
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara la piena conformità dei locali e delle attrezzature ai requisiti igienico-sanitari per l'esercizio dell'attività		
<input type="checkbox"/>	ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR n. 227 del 19/10/2011, l'attività è:	<input type="checkbox"/>	esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico
		<input type="checkbox"/>	soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico

		<input type="checkbox"/>	l'attività genera emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare scheda E14)
		<input type="checkbox"/>	l'attività genera emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare scheda A11)
<input type="checkbox"/>	La struttura è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (→ in caso positivo allegare la scheda F17)		
<input type="checkbox"/>	La struttura non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (se il titolo abilitativo è già conseguito, riportare gli estremi nel campo "note" - non è necessario presentare la scheda F17)		
Note:			
<input type="checkbox"/>	L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia	<input type="checkbox"/>	allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (→ scheda A12)
		<input type="checkbox"/>	allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (→ scheda E13)
<input type="checkbox"/>	L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche		

3. Allegati	
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) → scheda C01/C06
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti professionali per acconciatori ed estetisti → scheda D05
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia previsti dalla L. 575/1965 → scheda D03
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata in scala 1:100 o 1:200, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, con l'indicazione della disposizione delle attrezzature, dell'arredamento, delle postazioni di lavoro, dei servizi igienici, ecc
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità alle norme in materia igienico-sanitaria → scheda A04
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

4. Data e firma del l'interessato	
Luogo e data	/ /
Firma dell'interessato (Per le società anche il timbro)	
N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

5. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)	
Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:	
Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.	
Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.	
Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.	
Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.	
Si acconsente al trattamento dei dati (firma) _____	