

ALLO SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI

(L. n. 174/2005, L.R. n. 17/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Partita IVA (se già iscritto)

con sede nel Comune di Provincia

via/piazza n. c.a.p.

telefono e-mail p.e.c.

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) CCIAA di

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

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

☐ A NUOVA APERTURA

☐ B APERTURA PER SUBINGRESSO

☐ C TRASFERIMENTO DI SEDE

☐ D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

☐ E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

SEZIONE D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla ☐AUTORIZZAZIONE ☐DIA ☐SCIA. n. _____ del _____
di mq. _____

SUBIRÀ

- ☐ **UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN _____*
- ☐ **UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____
- ☐ **UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

** Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

•CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

DI ALLEGARE

- ☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);
- ☐ altro

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estrema del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati all'attività di acconciatore sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica,;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _____ il titolo abilitativo _____ n. _____ del _____ ed è stato:

☐ rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____

☐ inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

☐ inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente

SCIA/in data _____;

- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:
- scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del **decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152**, in quanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;
- emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997
- di essere **esente** dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:
- emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di acconciatore è una delle attività in deroga, ai sensi del D.Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1 lett. b)
- emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività di acconciatore è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 31, del DPR 227/2011.
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L. 17/08/2005 n. 174, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune
-------------------------	-----------	--------

Residenza	Provincia	Comune
-----------	-----------	--------

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

DATA

FIRMA