

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 \_\_\_\_\_

vía/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 F – REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

**La revoca del responsabile tecnico del Sig.**

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. \_\_\_\_\_

**Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.**

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

☐ Titolare

☐ Socio preposto con il presente atto formale

☐ Altro \_\_\_\_\_ preposto con il presente atto

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

•CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

**DI ALLEGARE**

☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

☐ 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 \_\_\_\_\_

[illegible]

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 estremi 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 estetista 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 permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente ☐AUTORIZZAZIONE ☐DIA ☐SCIA per l'esercizio dell'attività;
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L. 1/1990, 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 n. 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

---

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

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 **Responsabile Tecnico** della società/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. 445/2000 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 estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

### SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere l'abilitazione professionale di acconciatore rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di acconciatore;

### 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

Firma \_\_\_\_\_

**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