AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE DI_____

ATTIVITA' DI TATUAGGIO/PIERCING
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L.R. n.38/2013,REGOLAMENTO REGIONALE n.2 del 12 maggio 2016,D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

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:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

telefono _____ e-mail _____ pec _____

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

☐ **legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 Registro Imprese _____ CCIAA di_____

SEGNALA

☐ 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 A – NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

Per l'attività di:

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____ , autorizzazione n. _____ del _____

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 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)*;
  - ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
  - ☐ 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione

_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

titolare della ☐ **AUTORIZZAZIONE** ☐ **DIA** ☐ **SCIA** n. _____ del _____ per l'esercizio dell'attività di:

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: ☐ compravendita; ☐ affitto d'azienda; ☐ donazione; ☐ successione; ☐ fusione; ☐ conferimento; ☐ altre cause *(specificare)* _____

☐ con atto del notaio (cognome e nome) _____

rep.n. _____ del _____

☐ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____

rep.n. _____ del _____

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 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)*;

  ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività

  ☐ 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

SEZIONE C - TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla ☐ **AUTORIZZAZIONE** ☐ **DIA** ☐ **SCIA**. n. _____ del _____

di mq. _____

per l'esercizio dell'attività di :

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale Piazza, ecc _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

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 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)*;
  - ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
  - ☐ 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

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. _____

per l'esercizio dell'attività di:

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

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 B (*da compilare da parte del responsabile tecnico)*
  - ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (*nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 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)*;
  - ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
  - ☐ 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

SEZIONE E – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ **Il 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 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)*;
  - ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
  - ☐ 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

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 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)*;
  - ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
  - ☐ 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

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 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 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, dai 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 tatuaggio/piercing/dermopigmentazione 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 e tatuaggio/piercing/dermopigmentazione è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 22, del DPR 227/2011

- (PER IL SUBINGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente ☐ **AUTORIZZAZIONE** ☐ **DIA** ☐ **SCIA** per l'esercizio dell'attività;

- **(PER LE IMPRESE IN ESERCIZIO ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL R.R. 2/2016)**
  - o che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito l'esercizio dell'attività
  - ☐ che sussistono i requisiti di cui all'art. 4, c. 3, lettera a) del R.R. 2/2016
  - ☐ che non sussistono i requisiti di cui all'art. 4, c. 3, lettera a) del R.R. 2/2016, ma che verranno adeguati ai sensi dell'art. 11, c. 4 del R.R. 2/2016
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante l'esercizio dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R.38/2013, 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.Lgsn. 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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

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 la qualifica professionale di operatore di

  - tatuaggio, rilasciata da _____
  di _____ il _____*

  - piercing, rilasciata da _____
  di _____ il _____*

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante l'esercizio dell'attività di tatuaggio/piercing

*PER LE IMPRESE OPERANTI ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DELLA LEGGE N.38/2013 INDICARE UNA DELLE SEGUENTI FATTISPECIE:

- ☐ TITOLARE
- ☐ SOCIO
- ☐ DIPENDENTE

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 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 dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalita' strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorita' e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalita' espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato puo' esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.

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) [1].

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

FIRMA

DATA _____ _____

[1] La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi …, deve riferirsi, …:
a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;
b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter c.c., per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II c.c., al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico;
d) per i consorzi di cui all'art. 2602 c.c. e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;
f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
g) per le società di cui all'art. 2508 c.c., a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;
…
i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.
Oltre a quanto previsto dal precedente comma …, per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'art. 2477 c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, c. 1, lett. b) d.lgs. 231/01.
Per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa.