

COMUNE di PONTINIA

PROVINCIA di LATINA



comunedipontinia.lt@pec.it

Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) DI ACCONCIATORE ED ESTETISTA

Sezione I – Dati identificativi del dichiarante

Dati anagrafici del soggetto che esercita l'attività negli immobili cui si riferisce la pratica ed eventuali incaricati e delegati che curano la pratica per conto dell'interessato

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____

Cittadinanza italiana ovvero _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciato per i seguenti motivi _____ - _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciata per i seguenti motivi _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] posta elettronica certificata

In qualità di

[] titolare di ditta individuale artigiana non artigiana

[] legale rappresentante [] altro _____

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] posta elettronica certificata

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.

Incaricati e delegati

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscr. all'ordine/collegio in data _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Studio: Comune _____ (Prov. ____) Indirizzo _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscr. all'ordine/collegio in data _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Studio: Comune _____ (Prov. ____) Indirizzo _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90 e s.m.e i.,

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| A. | APERTURA NUOVO ESERCIZIO | <input type="checkbox"/> |
| B. | SUBINGRESSO | <input type="checkbox"/> |
| C. | TRASFERIMENTO DI SEDE | <input type="checkbox"/> |
| D. | MODIFICHE AI LOCALI E/O ALLE ATTREZZATURE | <input type="checkbox"/> |
| E. | VARIAZIONE | <input type="checkbox"/> |
| F. | CESSAZIONE | <input type="checkbox"/> |

relativamente all'attività di : Acconciatore Estetista Onicotecnico
 altra attività _____

DICHIARA

quanto contenuto nella rispettiva sezione

A. APERTURA NUOVO ESERCIZIO	
INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO	
Comune di _____	Via/P.zza _____ n. _____
All'insegna _____	
SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. _____	
INSERITO IN UN'ALTRA ATTIVITA' <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se SI, indicare quale _____	
NUMERO MASSIMO DEGLI ADDETTI _____	

D. MODIFICHE AI LOCALI E/O ALLE ATTREZZATURE

NELL'ESERCIZIO UBICATO

Nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____

VERRANNO APPORTATE LE SEGUENTI MODIFICHE (indicare le modifiche ai locali e alle attrezzature):

CON CONTESTUALE:

- AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DELL' ATTIVITA' a mq. _____
 RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DELL' ATTIVITA' a mq. _____
 MANTENIMENTO DELLA STESSA SUPERFICIE DELL' ATTIVITA'
NUMERO MASSIMO DEGLI ADDETTI _____

E. VARIAZIONE

NELL'ESERCIZIO UBICATO

Nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____

verranno apportate le seguenti variazioni:

- variazione di ragione sociale da _____ a _____
Atto notaio _____ rep.n. _____ del _____
 variazione sede legale da _____ a _____
Atto notaio _____ rep.n. _____ del _____
 variazione legale rappresentante nella persona di _____
Atto notaio _____ rep.n. _____ del _____
 nomina di nuovo direttore tecnico nella persona di _____

F. CESSAZIONE

ESERCIZIO UBICATO

Nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____

si comunica la cessazione dell'attività per:

- cessazione definitiva dell'intera attività
 cessazione della sola attività di _____

Continuano ad essere esercitate nell'immobile le seguenti attività: _____

B. SUBINGRESSO

NELL'ESERCIZIO UBICATO

Nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____

La disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- () proprietà () affitto () comodato () fusione () conferimento d'azienda
 () scadenza affitto d'azienda () scissione d'azienda () scioglimento e conferimento
 () per causa di morte () altro _____

Atto sottoscritto nelle forme previste dall'art. 2556 del codice civile il _____

Avente effetti giuridici dalla data del _____ notaio: _____

Dati del precedente titolare:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Il subentrante

Il cedente

C. TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ESERCIZIO UBICATO nel

Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO IN

Via/P.zza _____ n. _____

All'insegna _____

CON SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. _____

INSERITO IN UN'ALTRA ATTIVITA' SI NO

DICHIARA, inoltre

che l'attività verrà svolta nella forma di:

Impresa individuale artigiana. A tal fine dichiara di essere in possesso di qualifica professionale di _____ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ in data _____;

Società artigiana* A tal fine dichiara che il/i socio/i in possesso della qualifica professionale di _____ è/sono i seguenti:

1. _____ rilasciato dalla CPA di _____;

2. _____ rilasciato dalla CPA di _____;

3. _____ rilasciato dalla CPA di _____.

Società non artigiana. A tal fine dichiara di nominare quale Direttore Tecnico, il Sig _____ in possesso dell'attestato di qualifica professionale di _____ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ in data _____;

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 (codice antimafia).

(Per le società dovrà essere allegata dichiarazione antimafia degli altri soci/legali rappresentanti di cui al DPR 252/98, art.2 – ALLEGATO A)

di essere a conoscenza che nei confronti della Società di cui sono legale rappresentante non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi del D. Lgs. N. 159/2011 (codice antimafia).

di avere la disponibilità dei locali, a titolo di:

contratto di acquisto;

contratto di locazione;

altro: _____

che i locali hanno destinazione d'uso _____;

che i locali sono identificati al catasto fabbricati: foglio _____ numero _____ sub. _____
Categoria _____ classe _____;

* devono essere in possesso della qualifica professionale: se trattasi di SNC la maggioranza dei soci; se trattasi di SAS tutti i soci accomandatari; se trattasi di SRL con un unico socio, quest'ultimo purché non sia socio di altra SRL o SAS.

che i locali dove si esercita l'attività sono conformi alle vigenti disposizioni e norme regolamentari in materia urbanistica ed edilizia, di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali ed in possesso dei titoli edilizi per l'esercizio dell'attività; in particolare che sono corrispondenti ai precedenti autorizzativi agli atti:

(indicare gli estremi dei titoli edilizi o gli estremi di presentazione della DIA /SCIA edilizia)

Licenza/Concessione edilizia/Permesso a costruire n. _____ del _____

Autorizzazione edilizia n. _____ del _____

Comunicazione ex art. 26 L. 47/1985 n. _____ del _____

Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. _____ del _____

Denuncia inizio attività n. _____ del _____

Condominio Edilizio Legge _____ n. _____ del _____

Agibilità/Abitabilità n. _____ del _____

Altro atto _____ n. _____ del _____

Altro atto _____ n. _____ del _____

che i locali e gli impianti sono conformi alle norme vigenti relativamente agli aspetti di sicurezza impianti e di sicurezza sui luoghi di lavoro;

che i locali, gli impianti, le attrezzature e i procedimenti tecnici utilizzati sono rispondenti alle norme relative agli aspetti igienico sanitari;

che i locali e gli impianti sono conformi alle norme vigenti relativamente agli aspetti di tutela ambientale e a quelli previsti nelle altre materie in relazione all'attività svolta;

che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n. 37;

(indicare gli estremi delle dichiarazioni di conformità alla regola d'arte)

dichiarazione di conformità _____

Prevenzione incendi

Che l'attività esercitata:

non rientra tra le attività individuate nelle categorie A, B e C dell'allegato I al D.P.R. 01/08/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione alla disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione degli incendi";

rientra tra le attività individuate nelle categorie A, B e C dell'allegato I al D.P.R. 01/08/2011, n. 151 "Regolamento recante semplificazione alla disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi" ed è soggetta alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi;

(indicare gli estremi di presentazione della SCIA di prevenzione incendi)

SCIA prevenzione incendi _____

Cittadini stranieri

Di essere in possesso di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____
in data _____, con validità fino al _____, per i seguenti motivi _____;

Di essere in possesso di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____
in data _____, con validità fino al _____, per i seguenti motivi _____;

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA DA COMPILARE IN CASO DI SOCIETA':

in relazione agli elementi descritti e valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

cittadino appartenente all'Unione Europea cittadino non appartenente all'Unione Europea
sesso M F

residente a _____ via/piazza _____

n. _____

in qualità di (*) _____

della Società _____

DICHIARA

secondo quanto previsto dall'art. 5 del D.P.R. n. 252/1998:

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 (codice antimafia);

(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 non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi del D. Lgs. N. 159/2011 (codice antimafia);

che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale.

Data _____

FIRMA _____

L'AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA ANTIMAFIA PER LE SOCIETA' DEVE ESSERE RILASCIATA DA:

- per le società di capitali: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione; l'amministratore unico (in caso di amministratore unico);
- per le società cooperative: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per i consorzi e le società consortili: ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento, e i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- per le società in nome collettivo o società di fatto: tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice: i soci accomandatari.

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 D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente segnalazione certificata di inizio attività viene effettuata ai sensi del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e dell'articolo 19 della Legge n. 241/1990.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 12, c. 4bis del D.L. 09/02/2012, n. 5, convertito con modificazioni dalla Legge 04/04/2012, n. 35, la presente segnalazione certificata di inizio attività previo il possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'articolo di cui all'articolo 71, c. 1, del D.Lgs. n. 59/2010, consente anche l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio del settore non alimentare.

Li, _____

Il dichiarante

ALLEGATI:

X Planimetria quotata dei locali (scala non inferiore a 1:100), firmata da un tecnico abilitato contenente l'indicazione della superficie del locale distinta per superficie di lavorazione, spazi destinati a magazzini, ripostigli, servizi igienici, altro;

X Elenco delle apparecchiature utilizzate nell'esercizio dell'attività di estetica firmato dal titolare e dal direttore tecnico che ne attestano la conformità all'elenco allegato alla L. 1/90, ed idonea documentazione tecnica attestante la conformità delle attrezzature/dispositivi utilizzate nelle specifiche attività;

Certificazioni degli impianti presenti.

copia del permesso/carta di soggiorno per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea;

copia di un documento di riconoscimento valido di tutti coloro che hanno sottoscritto le autocertificazioni.

Versamento di c/c postale n. 12622049 di € 50,00 intestato al Comune di Pontinia per spese di istruttoria;

(*In caso di Società*) N. _____ Autocertificazioni antimafia delle altre persone fisiche tenute a presentarle (All. A);

Accettazione della nomina a Direttore Tecnico (1 copia) vedi allegato "B";

Altro (specificare): _____

**ATTIVITA' DI ACCONCIATORE ED ESTETISTA
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI DIRETTORE TECNICO**

il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in via/p.zza _____ n. _____
tel _____ cell _____ e-mail _____

DICHIARA

di accettare la nomina di Direttore Tecnico nell'esercizio dell'attività di:

Acconciatore

Estetista

Altro

per conto dell'impresa non artigiana/ società _____

con sede in Via _____ n. _____

relativa ai locali siti in via/p.zza _____ n. _____

DICHIARA INOLTRE

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

di non avere mai riportato condanne penali ovvero

di avere riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in giudicato

_____;
 che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 (codice antimafia);

di essere in possesso del certificato della qualifica professionale per l'attività di _____ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____;

di dare comunicazione al Comune della cessazione del rapporto o dell'eventuale rinuncia all'incarico;

(Solo per i cittadini extracomunitari residenti in Italia) di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____.

Data _____

FIRMA _____

