

All'Ufficio Attività Produttive
del Comune di
45019 Taglio di Po

Oggetto: dichiarazione di inizio attività per l'esercizio dell'attività di Acconciatore ed Estetista, ai sensi della Legge 7.08.1990 n.241 art.19, e successive modifiche.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

Via _____ N. _____ CAP _____

in qualità di:

- titolare dell'omonima impresa individuale: artigiana non artigiana

Partita IVA: _____ C.F. _____

con sede nel Comune di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione Albo Artigiani _____ CCIAA di _____

- legale rappresentante della società: artigiana non artigiana

Partiva IVA: _____ C.F. _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione Albo Artigiani _____ CCIAA di _____

dichiara l'inizio della seguente attività, a partire dalla data odierna:

- APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO DI:** **ACCONCIATORE** **ESTETISTA**

per il locale sito in questo Comune in Via _____ n. _____

con superficie di mq. _____;

- TRASFERIMENTO DI SEDE** dell'attività di _____ di cui

all'autorizzazione/denuncia n. _____ del _____ ubicata in questo Comune

Via/Piazza _____ n. _____, nei locali siti in Via/Piazza

_____ n. _____, con superficie di mq. _____;

AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI ATTIVITA':

la superficie di attività dell'esercizio sarà: AMPLIATA RIDOTTA
superficie totale dell'esercizio da mq. _____ a mq. _____;

CAMBIO PREPOSTO QUALIFICATO:

a decorrere dal _____ il preposto qualificato sarà _____
_____;

SUBINGRESSO nell'attività di _____ di cui all'autorizzazione/
denuncia n. del _____, già intestata alla ditta _____
ubicata in Taglio di Po Via/Piazza _____ n. _____.

Ai fini di cui sopra il sottoscritto nella predetta qualità, dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art.3 comma 2 del D.P.R. 26.04.1992 n.300 (barrare il caso ricorrente):

- che i propri dati anagrafici sono quelli riportati sopra;
- di essere titolare/legale rappresentante della ditta sopra elencata;
- che la ditta non è stata dichiarata fallita;
- di non essere incorso in alcuna delle misure di sicurezza o prevenzione ai sensi della legislazione antimafia (Legge 575/1965 e successive modifiche ed integrazioni);
- che i locali ove ha sede l'attività sono di proprietà del Sig. _____
_____ e di averne la disponibilità a titolo di affitto/proprietà/comodato/
o altro _____;
- di essere in possesso per i locali di attestazione n. _____ del _____
rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione dell'U.I.s.s. n.19 di Adria;
- che i locali dove si intende esercitare l'attività possiedono i requisiti di usabilità
previsti dalla vigente normativa, come da certificato di agibilità in data _____
rilasciata dal Comune di Taglio di Po con destinazione d'uso _____;
- che niente è cambiato nella superficie e nella destinazione dei locali;
- che saranno adottate tutte le misure per la prevenzione dei rischi e la sicurezza degli
ambienti di lavoro, ai sensi della Legge 626/94;
- di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:
 - ❖ il regolamento comunale per l'esercizio dell'attività in oggetto;
 - ❖ il regolamento edilizio;
- che la società è stata regolarmente costituita in data _____
con _____ atto _____ n. _____ presso _____ il
notaio _____;
- di essere in possesso del CERTIFICATO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE
rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato presso la Camera di
Commercio di _____;
- di aver nominato responsabile qualificato il Sig./i Sigg.
_____;
- di essere consapevole di quanto prescritto dall'art.26 della Legge 4 gennaio 1968 n.15,
sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e

della facoltà del Comune di eseguire d'ufficio le verifiche circa le autocertificazioni rese nella presente domanda;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali indicati nella presente denuncia esclusivamente per gli adempimenti procedurali inerenti alla pratica, ai sensi della legge 675/96, modificata dal decreto legislativo 123/97.

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità (art.38 D.P.R. n.445/2000);
- fotocopia del permesso di soggiorno per stranieri in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);
- documentazione tecnica dalla quale risulta la disposizione planimetrica dell'esercizio, vistata da un tecnico abilitato con evidenziata la superficie di esercizio;
- copia dell'atto costitutivo della società;
- copia della disponibilità del locale;
- copia del nulla-osta igienico sanitario;
- copia del certificato di agibilità;
- copia del certificato attestante il possesso della qualifica professionale.

Taglio di Po, lì _____

F I R M A

La presente denuncia sostituisce l'autorizzazione da parte del Comune.

N.B.: Ai sensi dell'art.3- 11° comma - Legge 15.05.1997 n.127 come modificato dall'art.2 della Legge 16.06.1998 n.191, la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità personale del sottoscrittore.

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE QUALIFICATO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Sesso: M F

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

D I C H I A R A

- 1) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965 n.575" (antimafia);
- 2) di essere in possesso del CERTIFICATO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato presso la Camera di Commercio I.A.A.;
- 3) di accettare l'incarico di responsabile qualificato;
- 4) di non essere titolare di autorizzazione, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede;
- 5) che darà comunicazione al Comune della cessazione del rapporto e dell'eventuale rinuncia all'incarico.

Allegati: *fotocopia del documento di identità (art.38 D.P.R. n.445/2000);*

fotocopia permesso di soggiorno per stranieri in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, 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.

Taglio di Po, lì _____

F I R M A
