



**SEZIONE A - APERTURA**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|

A CARATTERE:

**PERMANENTE**

**STAGIONALE**  **DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **AL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

RESPONSABILE TECNICO (\*) ai sensi dell'art.3 della Legge n.174/2005 è il/la Sig/ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

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 \_\_\_\_\_

*(\*) Se il Responsabile Tecnico è diverso dal Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa compilare "Allegato B"*

**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO (\*)**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI ESTETISTA

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE:

**PERMANENTE**

**STAGIONALE**  **DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **AL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_  rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

DIA n. \_\_\_\_\_  presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

A seguito di:

**COMPRAVENDITA**

**FALLIMENTO**

**AFFITTO D'AZIENDA**

**SUCCESSIONE**

**DONAZIONE**

**REINTESTAZIONE**  A seguito di \_\_\_\_\_

**FUSIONE**

**Altre Cause**  \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE TECNICO (\*\*)** ai sensi dell'art.3 della legge n.174/2005 è il/la Sig/ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

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: \_\_\_\_\_

(\*) Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

(\*\*) Se il Responsabile Tecnico è diverso dal Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa compilare "Allegato B"

**SEZIONE C –TRASFERIMENTO DI SEDE**

L'ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI ESTETISTA

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

DIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE:

**PERMANENTE** |\_|

**STAGIONALE** |\_| **DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**SEZIONE D – VARIAZIONI****L'ESERCIZIO UBICATO NEL**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)**A CARATTERE:****PERMANENTE** |\_|**STAGIONALE** |\_| **DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **AL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**SEZIONE D<sub>1</sub> – VARIAZIONI SOCIETARIE**VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' |\_|

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE |\_|

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE |\_|

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

( *il quale ha compilato l'ALLEGATO A* |\_| )**SONO ENTRATI NELLA SOCIETA'** |\_|

Il/la Sig./ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

( *che hanno compilato l'ALLEGATO A* |\_| )**SEZIONE D<sub>2</sub> – VARIAZIONI RESPONSABILE TECNICO****HA CESSATO L'INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO** |\_|

Il/la Sig./ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO**

Il/la Sig./ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

( *il quale ha compilato l'ALLEGATO B* |\_| )**SEZIONE D<sub>3</sub> – VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI****AMPLIAMENTO / RIDUZIONE DEI LOCALI** |\_|**DA** mq. |\_|\_|\_|\_| **A** mq. |\_|\_|\_|\_| (come risulta dalla planimetria allegata)**MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE** |\_| (come risulta dalla documentazione allegata)**MODIFICAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO** |\_| (come risulta dalla documentazione allegata)

## SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

### L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

### TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI ESTETISTA

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

**TRASFERIMENTO** in proprietà o gestione dell'impresa |\_|

**CHIUSURA DEFINITIVA** dell'esercizio |\_|

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:

1. |\_| sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** |\_| **ALLEGATI: A** |\_| **B** |\_|
2. |\_| di essere a conoscenza che:
  - 2.1 |\_| l'attività di acconciatore può essere iniziata solo **dopo aver ottenuto il parere favorevole dell'Azienda U.S.L.;**
  - 2.2 |\_| di essere a conoscenza che il Responsabile Tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di estetista;
  - 2.3 |\_| \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

### ALLEGA:

1. |\_| le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc....):
  - 1.1. |\_| \_\_\_\_\_
  - 1.2. |\_| \_\_\_\_\_
  - 1.3. |\_| \_\_\_\_\_
2. |\_| le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
  - 2.1. |\_| \_\_\_\_\_
  - 2.2. |\_| \_\_\_\_\_
  - 2.3. |\_| \_\_\_\_\_
3. |\_| la seguente altra documentazione:
  - 3.1. |\_| copia documento identità in corso di validità (nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA)

3.2. |\_| copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)

3.3. |\_| \_\_\_\_\_

3.4. |\_| \_\_\_\_\_

Reggio di Calabria li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, **dichiara di essere stato informato che:**

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il Titolare del trattamento dati del Comune di \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_
- il Responsabile del trattamento dati è \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**  
(da compilare per chi sottoscrive le **SEZIONI "A", "B" e "C"**)

1.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) **(1)**;
2.  di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di \_\_\_\_\_ **(2)**;
3.  la piena conformità dei locali e delle attrezzature ai requisiti igienico-sanitari richiesti per l'esercizio dell'attività;
4.  che per tali locali è stata rilasciata \_\_\_\_\_ **(3)**;
- (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

- (1)** In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;
- (2)** Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;
- (3)** Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE SOLO PER LE **SEZIONI "A", "B" e "D<sub>1</sub>"**  
solo se il *Responsabile Tecnico è il titolare/legale rappresentante dell'impresa*)

*Se il Responsabile Tecnico è il Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa:*

5.  di essere in possesso di attestato di qualificazione professionale N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

*Se il Responsabile Tecnico è diverso dal Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa*

6.  che i requisiti professionali sono posseduti dal Responsabile Tecnico Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'**ALLEGATO "B"**

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO  
Legge n. 447/1995 e D.P.C.M. n. 215/1999)

8.  che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
9.  che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;
10.  altro \_\_\_\_\_;
- (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

*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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.*

Reggio di Calabria li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA** del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



