

	Amministrazione destinataria Comune di Castelli Calepio
Ufficio destinatario	

SCIA:

SCIA avvio

SCIA trasferimento di sede

SCIA CONDIZIONATA:

SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso

SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di acconciatore o estetista

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)					Provincia	Numero iscrizione					
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività

Classificazione

acconciatore

estetista

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria				
Provincia			Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")												
il procedimento riguarda ulteriori immobili												

SEGNALA

<input type="radio"/>	l'avvio dell'attività
<input type="radio"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante il trasferimento della sede

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo		Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/>	SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/>	altro (specificare)			

1 - avvio dell'attività

Superficie dell'attività	
superficie complessiva del locale	m ²
superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività	m ²
Esercizio collocato in centro commerciale	
<input type="radio"/>	si denominazione
<input type="radio"/>	no

Attività esercitata

<input type="radio"/>	unica o prevalente			
<input type="radio"/>	svolta congiuntamente all'attività di			
In precedenza avviata con titolo autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	ottenimento autorizzazione			
<input type="radio"/>	presentazione SCIA/DIAP			
<input type="radio"/>	altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)			

2 - trasferimento sede

Collocazione precedente												
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria				
Provincia			Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Esercizio collocato in centro commerciale												
<input type="radio"/>	si	denominazione										
<input type="radio"/>	no											
Nuova collocazione												
Esercizio collocato in centro commerciale												
<input type="radio"/>	si	denominazione										
<input type="radio"/>	no											

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza o, se presente, il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o estetista
- di aver rispettato le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, la normativa vigente in materia ambientale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Nel caso di esercizio di attività di acconciatore (articolo 3 e articolo 6, comma 2 della Legge 17/08/2005, n. 174):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere responsabile tecnico e
 - di essere in possesso dell'abilitazione professionale (articolo 3 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto

- di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (articolo 6, comma 2 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede
Data rilascio	Numero atto

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

- altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

OPPURE

- che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C

Nel caso di esercizio di attività di estetista (articolo 3 e articolo 8 della Legge 04/01/1990, n. 1):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere responsabile tecnico e
 - di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1 in quanto

- per almeno 2 anni

Titolo	Impresa	Numero REA

- per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1, dipendente dell'impresa e/o dello studio medico specializzato

Denominazione	Dal	Al

- di essere in possesso di attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto

- di essere in possesso di attestato attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

- altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

OPPURE

- che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato D

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività
(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')

scarichi idrici

(da compilare in caso di avvio e trasferimento dell'attività)

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici

- l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
- l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
- ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
| | |
- ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
- | Numero | Data |
|--------|------|
| | |
- ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
| | |
- presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")

- SCIA
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà

comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento diritti sanitari
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelli Calepio		
Luogo	Data	Il dichiarante