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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.e.c\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **legale rappresentante della Società**   C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |  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 Reg. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**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**   **INDRIZZO 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**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.* |

**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 |

**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 SONO STATI 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 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 forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE. nr. 2016/679) per le finalità 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 Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità 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 può 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 può 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](http://www.iusexplorer.it/fontinormative/ShowCurrentDocument?IdDocMaster=3948234&IdUnitaDoc=20120608&NVigUnitaDoc=1&IdDatabanks=7&Pagina=0), 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 SUBIGRESSO 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)**    + 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 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.Lgs n. 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 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 forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE. nr. 2016/679) per le finalità 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 Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità 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 può 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 può 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 dalla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*   * piercing   di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*   * di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante 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 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 forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE. nr. 2016/679) per le finalità 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 Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità 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 può 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 può 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 C**

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S., dagli eventuali componenti dell’organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante

|  |
| --- |
| 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:  socio  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 \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ * 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 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 forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE. nr. 2016/679) per le finalità 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 Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità 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 può 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 può 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_