AL COMUNE/ALL’UNIONE DEI COMUNI

DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLO SPORTELLO UNICO

PER LE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**ATTIVITA’ DI ESTETISTA**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA’**

(L. n. 1/1990, L.R. n. 17/2011, 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.  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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **INIDRIZZO 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **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, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*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 estetista 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 estetista 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; * di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell’attività; * di rispettare tutte le norme previste dalla L. 1/1990, 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, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

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 estetista rilasciata dalla Commissione Provinciale per l’artigianato   di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * di possedere come requisito professionale, sensi dell’art. 3 della L. 1/1990, quanto di seguito riportato:   **a)**corso di qualificazione della durata di due anni, con un mino di 900 ore annue conseguito  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;    **seguito da**  corso di specializzazione conseguito  **i**l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  **o da**  periodo di inserimento lavorativo in qualità di  **titolare** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **socio partecipante al lavoro**  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **collaboratore familiare**  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **dipendente**  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **b)** periodo di inserimento lavorativo in qualità di dipendente, a tempo pieno, presso:  **studio medico specializzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **studio medico specializzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **o**  **impresa di estetista** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **impresa di estetista** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **successivo**  allo svolgimento di un rapporto apprendistato presso  impresa di estetista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  impresa di estetista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **e seguito da**  corso di formazione effettuato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **c)** periodo di inserimento lavorativo, a tempo pieno, in qualità di:  **dipendente**  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **collaboratore familiare**  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **seguito da**  corso di formazione effettuato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell’attività di estetista;   ***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, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

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, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_