

SEZIONE A – APERTURA DI ESERCIZIO

- l'apertura di un nuovo esercizio per lo svolgimento dell'attività di ACCONCIATORE /ESTETISTA nel locale/i posto/i in Via/P.za _____ n° _____ avente superficie di mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

- che il responsabile tecnico designato ai sensi dell' art. 3, comma 5 della Legge 174/05 è il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ a _____ il _____, in possesso della qualificazione professionale di acconciatore, prevista dalle normative vigenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata da _____ il _____,

Documenti da allegare:

- AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI IGIENICO SANITARI
- (se società) atto costitutivo registrato e depositato e statuto;
- documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali di cui alla Legge 174/05

SEZIONE B – TRASFERIMENTO IN ALTRI LOCALI DELL'ESERCIZIO

- il trasferimento dell'attività di cui all'autorizzazione/DIA n° _____ del _____ da Via/P.za _____ n° _____ con superficie mq. _____ a Via/P.za _____ n° _____ con superficie mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

Documenti da allegare:

- AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI IGIENICO SANITARI
- autorizzazione amministrativa originale.

SEZIONE C – MODIFICA AI LOCALI

- la modifica
 - l'ampliamento di superficie di mq. _____ (nuova superficie dell'esercizio: mq. _____)
 - la riduzione di superficie di mq. _____ (nuova superficie dell'esercizio: mq. _____)
- nel locale/i posto/i in Via/P.zza _____ n° _____ di cui all'autorizzazione / DIA n. _____ del _____

Documenti da allegare:

- AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI IGIENICO SANITARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE E' STATO COMPILATO ANCHE IL QUADRO:

- AUTOCERTIFICAZIONI
- DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE:

- di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
- 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);
- che il/i locale/i di Via/P.za _____ n. _____ ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'insediamento di un esercizio di *estetista /acconciatore* e che gli stessi rispettano le norme e le prescrizioni edilizie, urbanistiche, igienico sanitarie, di sicurezza, di destinazione d'uso e di inquinamento acustico;
- che le attrezzature e alle suppellettili destinate allo svolgimento dell'attività di acconciatore rispettano le norme e le prescrizioni igienico-sanitarie;
- di avere la disponibilità del/i suddetto/i locale/i, a titolo di :
 - proprietario affittuario altro _____
- che nell'esercizio:
 - verrà svolta esclusivamente attività di acconciatore
 - viene o verrà svolta anche attività di estetista
 - viene o verrà svolta attività di estetista
- che i locali dove verrà svolta l'attività sono adibiti in modo esclusivo all'esercizio delle stessa,
- che nei locali dove verrà svolta l'attività vi è anche il domicilio del/la sottoscritto/a da cui comunque l'attività è distinta e separata e per i quali il/la sottoscritto/a si impegna ad autorizzare i debiti controlli dell'autorità competente
- che i locali dove verrà svolta l'attività si trovano presso una struttura _____
(specificare) _____
- che i locali dove verrà svolta l'attività si trovano presso una struttura _____
(specificare) _____

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA

Data _____

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

IL/LA _____

SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a _____ a

(Prov.) _____ Nazione _____ il

_____ cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
2. 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).

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA _____

Data _____

IL/LA _____

SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a _____ a

(Prov.) _____ Nazione _____ il

_____ cittadinanza _____

residente in _____ Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
2. 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).

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

FIRMA _____

Data _____