

AL SIG. SINDACO DEL  
COMUNE DI

**OGGETTO:** SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (ad efficacia immediata)  
Acconciatore - Estetista - Centro di abbronzatura

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di:  
 titolare dell'omonima impresa individuale  
 legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
costituita in data \_\_\_\_\_ iscritta al n. \_\_\_\_\_  
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**SEGNALA AI SENSI DELL'ART. 19 DELLA L. 241/90 E S.M.I.**  
**DI INIZIARE L'ATTIVITA' PER**

**SEZ. A**  
**Nuova apertura** dell'attività di:  
 ACCONCIATORE  
 ESTETISTA  
 CENTRO ABBRONZATURA  
nei locali di Via/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**SEZ. B**  
**Subingresso dalla Ditta** \_\_\_\_\_  
per l'attività di:  
 ACCONCIATORE  
 ESTETISTA  
 CENTRO ABBRONZATURA  
nei locali di Via/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**SEZ. C**  
**Trasferimento:** dell'attività di:  
 ACCONCIATORE  
 ESTETISTA  
 CENTRO ABBRONZATURA  
da Via/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
nei locali siti in Via/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che l'impresa, ha designato quale **responsabile tecnico** dell'esercizio, di cui alla presente dichiarazione, il/la Sig. \_\_\_\_\_:

- Titolare
- Socio
- Dipendente
- Direttore tecnico
- Altro

Che il responsabile tecnico è in possesso della qualifica professionale abilitante all'esercizio dell'attività di:

- ACCONCIATORE**
- ESTETISTA**

e svolge in maniera esclusiva la suddetta attività nel presente esercizio, come da autocertificazione – **mod. A** allegato.

### **INOLTRE,**

**consapevole delle conseguenze amministrative e penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.,**

### **DICHIARA**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)*

- di avere la disponibilità dei locali nei quali verrà svolta l'attività;
- che i suddetti locali sono idonei dal punto di vista urbanistico-edilizio e di destinazione d'uso;
- che i locali e le strutture in cui sarà esercitata l'attività sono conformi, dal punto di vista igienico sanitario, alle prescrizioni del vigente regolamento comunale nonché delle altre disposizioni normative come da documentazione allegata.

che l'attività verrà svolta nel rispetto delle norme in materia di sicurezza (anche relativamente agli apparecchi elettromeccanici per uso estetico eventualmente utilizzati) e di prevenzione incendi;

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni;

di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolta presso la propria abitazione;

che ogni modifica delle informazioni contenute nella presente documentazione sarà tempestivamente comunicata al Comune.

Firma

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente i seguenti documenti :**

1. Fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare, della eventuale persona professionalmente qualificata e di coloro che compilano gli allegati Mod.A e B;
2. Fotocopia del certificato di **qualifica professionale** del titolare o della persona professionalmente qualificata che assume l'incarico di direttore tecnico e/o responsabile tecnico;
3. **Autocertificazione dei requisiti del responsabile tecnico e direttore tecnico con accettazione della nomina da parte del Direttore Tecnico (Mod. A).**
4. **Autocertificazione requisiti igienico-sanitari;**
5. **Autocertificazione dei soci (Mod. B)**
6. **(Solo per gli stranieri)** Fotocopia del permesso di soggiorno o altro documento valido a soggiornare del titolare, della eventuale persona professionalmente qualificata e di coloro che compilano gli allegati Mod. A e B;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.**

**Autocertificazione del responsabile tecnico e/o del direttore tecnico.**

Il/La sottoscritto/a Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza,ecc. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_;

in qualità di:

- Titolare  
 Socio  
 Dipendente  
 Direttore tecnico  
 Altro  
 Dell'impresa

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P**

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

di essere in possesso della qualifica professionale per l'attività di \_\_\_\_\_  
rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

che non sussistono nei propri confronti " cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575 " (antimafia);

di accettare l'incarico di **direttore tecnico**;

di svolgere **in maniera esclusiva** l'attività di \_\_\_\_\_ presso l'esercizio sito in  
Via/P.za,ecc \_\_\_\_\_;

FIRMA del dichiarante  
(Leggibile)

**Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.**

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

(Per le Società di capitali il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione - per le Società in nome Collettivo tutti i soci, per le Società in accomandita semplice i soci accomandatari)

...I...sottoscritto/a Cognome/Nome \_\_\_\_\_ C:F: \_\_\_\_\_ Nato  
 il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ via, piazza, \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P**

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, 575" (antimafia).

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

...I...sottoscritto/a Cognome/Nome \_\_\_\_\_ C:F: \_\_\_\_\_ Nato  
 il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ via, piazza, \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P**

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, 575" (antimafia).

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

...I...sottoscritto/a Cognome/Nome \_\_\_\_\_ C:F: \_\_\_\_\_ Nato  
 il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ via, piazza, \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P**

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, 575" (antimafia).

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

**AUTOCERTIFICAZIONE SUI REQUISITI IGIENICO-SANITARI PER  
L'APERTURA DI ESERCIZI DI ACCONCIATORE O ESTETISTA**

La/ Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ a

Legale Rappresentante della Ditta denominata  
\_\_\_\_\_

C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

con sede nei locali siti in  
\_\_\_\_\_

(tel. \_\_\_\_\_), nei quali intende svolgere l'attività di (cancellare la voce che non interessa):

ACCONCIATORE

ESTETISTA

presa visione del regolamento comunale del Comune di Domodossola in merito ai requisiti igienico-sanitari per l'esercizio dell'attività di acconciatore / estetista

*Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità, ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 21-46-47-48 del DPR 445/2000*

**DICHIARA**

che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento comunale.

**A tal scopo precisa:**

n° locali costituenti l'attività e relativa destinazione d'uso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

–

Superficie totale locali lavoro (esclusi bagni, disimpegni, ripostigli, corridoi, ecc.) mq

\_\_\_\_\_

n° posti di lavoro previsti \_\_\_\_\_

n° cabine (per ESTETISTE) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Superficie minima cabine mq

Addetti totali all'atto della presentazione della presente dichiarazione n°

(di cui dipendenti n° \_\_\_\_\_)

- L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal regolamento Comunale e dalla vigente normativa nazionale.
- La ventilazione dei locali di lavoro avviene (segnalare l'opzione di interesse):
  - tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);
  - con la realizzazione di impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica (quali UNI 10339).
- L'illuminazione dei locali di lavoro avviene (segnalare l'opzione di interesse):
  - totalmente tramite infissi esterni a vetri o similari di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta;
  - con la realizzazione di mezzi artificiali che garantiscano in ogni condizione, il livello di illuminamento previsto per l'attività svolta dalle norme di buona tecnica (quali UNI 10530).
- All'interno dell'unità locale sono disponibili n° \_\_\_\_\_ servizi igienici, ad uso esclusivo dell'attività, dotati di pavimento e pareti lavabili e impermeabili, aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata.
- È disponibile acqua corrente, calda e fredda.
- Sono disponibili n° \_\_\_\_\_ locali o aree ad uso spogliatoio.

**DICHIARA INOLTRE CHE PRESSO L'ESERCIZIO E' DISPONIBILE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- dichiarazione di conformità dell'IMPIANTO ELETTRICO ai sensi del D.M. 37/2008 (compresa idoneità messa a terra);
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO TERMICO;
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'IMPIANTO IDRO-SANITARIO;
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO A GAS (es. scalda-acqua);
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO;
- dichiarazione di conformità e manuale d'uso delle ATTREZZATURE utilizzate presso l'esercizio.

In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da installatore qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/2008.

**ALLEGA:**

- PLANIMETRIA (in duplice copia) in scala 1:100 con destinazione d'uso dei locali e indicazione delle postazioni di lavoro, timbrata e firmata dal titolare.
- SINTETICA RELAZIONE riportante quanto segue:
  - a) elencazione di tutte le attrezzature ed apparecchiature elettromeccaniche utilizzate all'atto della presentazione della presente dichiarazione;
  - b) descrizione delle modalità di disinfezione degli utensili all'atto della presentazione della presente dichiarazione.

**DATA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali comunicati sono utilizzati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione di consenso. In ogni caso, l'interessato potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.