



**S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività)
DI ACCONCIATORE e/o ESTETISTA**
Legge Regionale n. 38 del 30.12.2009
art.19 L.241/90 e s.m.i. - D.Lgs. 26.03.2010, n. 59

Compilare in Triplice Copia

Al Signor Sindaco
del Comune di
GASSINO TORINESE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Cittadinanza _____ Cod. Fisc. _____ residente in
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Comune di _____ Prov. _____

In qualità di:

Imprenditore

Legale rappresentante della Società

(Da compilare in caso di Società)

Denominazione o ragione Sociale _____

con sede legale in (Via, piazza, ecc.) _____ n. _____

CAP _____ Comune di _____ Prov. _____

Tel _____ Cod. Fisc. dell'impresa _____

Partita IVA (se diversa da Cod. Fisc.) _____

Con iscrizione al registro Imprese di _____ n. _____

Con iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ al Numero _____

SEGNALA
come previsto dagli artt. 77 e 78 del D.Lgs 59/2010
L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI

ACCONCIATORE

ESTETISTA

con decorrenza: dalla data odierna

a far data dal _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 489 C.P.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445),

Che l'attività si svolgerà nei locali di Via _____ n. _____

Di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:

Proprietario

Affittuario

altro _____

(Proprietario Locali: Sig. _____

residente in _____)

- che la superficie destinata all'attività, è di mq. _____
- la superficie complessiva dei locali (compresa la superficie adibita ad altri usi), è di mq. _____
- **Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e successive modificazioni.**
- Di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente, entro i 10 giorni successivi al suo verificarsi (art.12 e 13 L.R. 38/2009);
- Gli orari di apertura praticati saranno conformi ai disposti dell'Ordinanza n. 18/99 del 10/06/1999, gli stessi saranno resi noti al pubblico mediante affissione dell'apposito cartello visibile dall'esterno dell'esercizio;

Di essere in possesso della qualifica professionale certificata dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato in data _____ (qualifica prevista dall'art. 2 L. 161/1963 come modificata dalla Legge 1142/1970)

IN CASO DI SOCIETÀ

- che la qualifica professionale è posseduta dal/dalla _____ al/alla quale è affidata la direzione tecnica (con atto di accettazione dell'incarico redatto con la compilazione del modello allegato alla presenta)
- che la qualifica professionale è posseduta da parte dei titolari e dei contitolari che esercitano professionalmente l'attività di estetista, Sigg. _____

Qualora il dichiarante sia CITTADINO STRANIERO:

Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

che tutte le comunicazioni relative al presente procedimento dovranno essere inviate al seguente

indirizzo: _____ (impegnandomi a comunicare ogni variazione).

- Che i locali oggetto della presente S.C.I.A. sono conformi alle prescrizioni in materia urbanistico-edilizia, che la destinazione d'uso è idonea per l'attività richiesta, e più in generale che sono state rispettate le norme in materia di prevenzione incendi, salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di impegnarsi a presentare nuova S.C.I.A. nel caso si verificano variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente, entro 10 giorni successivi all'evento (art. 22 L.R. 38/2009);
- che i locali e le strutture in cui è esercitata l'attività sono conformi, dal punto di vista igienico-sanitario, alle prescrizioni del vigente regolamento comunale nonché delle altre disposizioni normative come riportato nel modulo allegato (Autocertificazione Igienico-Sanitaria);
- che la conduzione dell'attività e l'esercizio della stessa verranno svolte con gli strumenti e le attrezzature conformi alle vigenti prescrizioni sanitarie e di sicurezza, parimenti tutti gli impianti dell'attività sono conformi alla vigente normativa in materia applicabile;

Gassino Torinese,

Firma _____

Allegati:

- Planimetria in scala 1:100 a firma di tecnico abilitato atta a rappresentare i locali allo stato attuale, comprensiva di: destinazione di ogni ambiente con l'indicazione delle singole superfici, relative quote planimetriche, posizione delle postazioni di lavoro;
- Modello Regionale Autocertificazione Igienico-Sanitaria (3 copie) comprensivo degli allegati richiesti;
- Copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;
- (per i cittadini extracomunitari) Copia permesso di soggiorno in corso di validità e/o copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo alla Questura (come da nota prot. 11050/M(8) del 05/08/2006 del Ministero dell'Interno);
- Documentazione comprovante il possesso della qualifica professionale;
- (nel caso che la qualifica professionale non sia posseduta dal richiedente) Dichiarazione di accettazione della nomina da parte di ogni Direttore Tecnico;
- per le società: Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.05.1965, n. 575 e successive modificazioni da compilarsi a cura di: S.N.C.: tutti i soci; S.A.S.: SOCI ACCOMANDATARI; S.P.A.. e S.R.L.: rappresentante legale e membri del consiglio di amministrazione con relative fotocopie dei documenti di identità in corso di validità di tutti i firmatari (allegato A);

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo:

L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.