



COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO

ESENTE DA MARCA DA
BOLLO

ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)

Data di protocollazione ____/____/____ Protocollo n. _____ Fascicolo n. _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE¹ – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

***Nome** _____ ***Nato il** ____/____/____

1/B • PER I NON RESIDENTI – Prosegua la compilazione se NON risiede a San Giovanni in Marignano

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

1/C • DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

1/E • IN QUALITÀ DI:

- titolare
 legale rappresentante
 avente titolo, quale _____ ^
 (^possessore di altro diritto reale)

2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

* Denominazione _____

*trattasi di impresa in forma:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

individuale;

¹ Cittadini aventi residenza nel comune di Parma

<input type="checkbox"/>	<p>le MODIFICHE DEI LOCALI relative alla sede già autorizzata che si trova nel Comune di San Giovanni in Marignano</p> <p>*Indirizzo _____ * N° ____ / ____</p> <p>*con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>*con insegna _____</p>																												
<input type="checkbox"/>	<p>le MODIFICHE DELLE ATTREZZATURE/IMPIANTI relative alla sede già autorizzata che si trova nel Comune di San Giovanni in Marignano</p> <p>*Indirizzo _____ * N° ____ / ____</p> <p>*con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>*con insegna _____</p> <p>Le attrezzature/impianti ai quali sono stati apportati le modifiche sono i seguenti:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																												
<input type="checkbox"/>	<p>il SUBINGRESSO NELL'ATTIVITÀ già autorizzata con atto prot.n. _____ del ____/____/____ ed esercitata nella sede che si trova nel Comune di San Giovanni in Marignano</p> <p>*Indirizzo _____ * N° ____ / ____</p> <p>*con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>*con insegna _____</p> <p>Il subingresso comporta modifiche ai locali:</p> <p>↓ (spuntare una ed una sola scelta)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input type="radio"/> OSÌ</td> <td>Compilare il riquadro MODIFICHE DEI LOCALI</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> ONO</td> <td>Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti</td> </tr> </table> <p>Il subingresso è relativo a modifiche della titolarità per:</p> <p>↓ (spuntare una ed una sola scelta)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Compravendita da _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Affittanza da _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Conferimento d'azienda</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Scissione d'azienda</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Scioglimento della società con conferimento</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Fusione</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Comodato da _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Reintestazione</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Successione _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Donazione da parte di _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Altro _____</td></tr> </table>	<input type="radio"/> OSÌ	Compilare il riquadro MODIFICHE DEI LOCALI	<input type="radio"/> ONO	Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti	<input type="radio"/>	Compravendita da _____	<input type="radio"/>	Affittanza da _____	<input type="radio"/>	Conferimento d'azienda	<input type="radio"/>	Scissione d'azienda	<input type="radio"/>	Scioglimento della società con conferimento	<input type="radio"/>	Fusione	<input type="radio"/>	Comodato da _____	<input type="radio"/>	Reintestazione	<input type="radio"/>	Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)	<input type="radio"/>	Successione _____	<input type="radio"/>	Donazione da parte di _____	<input type="radio"/>	Altro _____
<input type="radio"/> OSÌ	Compilare il riquadro MODIFICHE DEI LOCALI																												
<input type="radio"/> ONO	Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti																												
<input type="radio"/>	Compravendita da _____																												
<input type="radio"/>	Affittanza da _____																												
<input type="radio"/>	Conferimento d'azienda																												
<input type="radio"/>	Scissione d'azienda																												
<input type="radio"/>	Scioglimento della società con conferimento																												
<input type="radio"/>	Fusione																												
<input type="radio"/>	Comodato da _____																												
<input type="radio"/>	Reintestazione																												
<input type="radio"/>	Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)																												
<input type="radio"/>	Successione _____																												
<input type="radio"/>	Donazione da parte di _____																												
<input type="radio"/>	Altro _____																												

Indicare i riferimenti dei documenti attestanti la titolarità dell'impresa ed in particolare l'atto/contratto è registrato:

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare)

<input type="radio"/> OSÍ	*Atto/contratto repertorio * N° ____ / ____ del ____ / ____ / ____
	*a cura del notaio _____
	*Comune di _____
	*l'atto/contratto è valido fino al ____ / ____ / ____
<input type="radio"/> ONO	È in corso di registrazione: <input type="radio"/> OSÍ <input type="radio"/> ONO

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali³

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

DICHIARA

5 • DICHIARAZIONI INERENTI LA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE – Legga attentamente

- Di essere a conoscenza di tutta la normativa in materia;
- Di essere a conoscenza che nella sede dove viene esercitata l'attività deve essere designato un responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di acconciatore e, nel caso di attività congiunta, ma non prevalente, di estetista, deve essere designato anche un responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di estetista;
- Che il responsabile tecnico è la seguente persona:

↓ (spuntare una scelta oppure entrambe nel caso di attività di acconciatore e estetista svolte unitamente nella stessa sede)


<input type="checkbox"/>	Il responsabile tecnico in possesso della qualificazione professionale di <u>acconciatore</u> è: *Cognome _____ *Nome _____ In possesso del *certificato n. _____ del ____ / ____ / ____ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della *C.C.I.A.A. di _____
<input type="checkbox"/>	Il responsabile tecnico in possesso della qualificazione professionale di <u>estetista</u> è: *Cognome _____ *Nome _____ In possesso del *certificato n. _____ del ____ / ____ / ____ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della *C.C.I.A.A. di _____

- Di essere a conoscenza che il/i suddetto/i responsabile/i tecnico/i deve/ono garantire la propria presenza durante lo svolgimento della/e attività.

6 • DICHIARAZIONI INERENTI LA CONFORMITÀ DEI LOCALI AI REQUISITI URBANISTICI ED IGIENICO-SANITARI – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

- Che i locali della sede sono conformi alle norme urbanistiche ed edilizie nonché rispettano le norme di sicurezza ed igienico-sanitarie;

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

³  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e dall'art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.

<input type="radio"/>	Di essere in possesso del *certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del ____/____/____;
<input type="radio"/>	Di essere in possesso della dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia, che costituisce certificato provvisorio di conformità/agibilità edilizia, come indicato dalla Legge Regionale del 25/11/02 n.31 e s.m.i. presentata in Comune di San Giovanni in Marignano n. _____ del ____/____/____;
<input type="radio"/>	Di allegare la dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia, che costituisce certificato provvisorio di conformità/agibilità edilizia, come indicato dalla Legge Regionale del 25/11/02 n.31 e s.m.i.;
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	Di allegare la *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa agli scarichi di acque reflue domestiche in pubblica fognatura;
<input type="radio"/>	Di essere in possesso dell'*autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche fuori pubblica fognatura rilasciata dal Comune di San Giovanni in Marignano n. _____ del ____/____/____.
<ul style="list-style-type: none"> • Di effettuare un corretto smaltimento dei rifiuti prodotti ed in particolare di essere a conoscenza che, nel caso vengano prodotti rifiuti a rischio infettivo, è necessaria la stipula di apposita convenzione con ditta autorizzata allo smaltimento degli stessi; 	

7 -  DICHIARAZIONI INERENTI LA CONFORMITÀ DELLE ATTREZZATURE E APPARECCHIATURA ELETTROMECCANICHE, CLASSIFICAZIONE DEI LOCALI, IMPIANTI, VETRATE – Legga attentamente

- Che ogni attrezzatura e apparecchio elettromeccanico è dotato di certificazione di legge e è conforme alla normativa CEE;
- Che i locali, dove vengono utilizzati le attrezzature e gli apparecchi elettromeccanici, corrispondono alla normativa CE/64/08 in materia di classificazione elettrica;
- Che gli impianti elettrico, termico-idraulico, e di distribuzione dei gas sono dotati di certificazione di conformità e correttamente posti in opera;
- Che, qualora siano presenti, le vetrate a tutta altezza o, comunque, poste ad un'altezza inferiore al metro sono dotate di certificazione e sono a norma di sicurezza secondo le norme UNI e correttamente poste in opera;

8 -  DICHIARAZIONI DEI REQUISITI MORALI – Legga attentamente

- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. e all'art. 67 del D.Lgs 06 settembre 2011, n. 159 (Legge antimafia).

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

9 -  DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA– Legga attentamente...

- **Che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti;**
- Che la presente SCIA sostituisce a tutti gli effetti l'autorizzazione all'esercizio e pertanto deve essere esposta al pubblico ai sensi del vigente Regolamento Comunale in materia;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati nella presente SCIA;
- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adotterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un

termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore ai trenta giorni, ai sensi dell'art.19 della L. n.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n.122;

- Che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

10 -  **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SEGNALEZIONE** - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ


- "Accettazione di designazione di responsabile tecnico" – come da Quadro A parte integrante del presente modulo
- "Relazione descrittiva e dettagliata dell'attività svolta, numero degli addetti, procedure per pulizia dei locali ed arredi, disinfezione e sterilizzazione dello strumentario, lavaggio biancheria e smaltimento di rifiuti a rischio infettivo" sottoscritta dal diretto interessato – come da Quadro D parte integrante del presente modulo
- Elenco delle attrezzature e degli apparecchi elettromeccanici – in carta libera



ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [*da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente*]
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [*per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico*]
- Procura speciale [*per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario*]
- "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso dei requisiti igienico-sanitari", sottoscritta dall'interessato o da tecnico abilitato – come da Quadro C parte integrante del presente modulo [*da presentare quando trattasi di nuova apertura, trasferimento di sede e modifiche dei locali*]
- Planimetria quotata dei locali oggetto della SCIA in scala 1:100, riportante le destinazioni d'uso, la superficie, le altezze dei locali e degli spazi funzionali con indicazione degli arredi e delle attrezzature, sottoscritta da tecnico abilitato [*da presentare quando trattasi di nuova apertura, trasferimento di sede e modifiche dei locali*]
- Dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia e che costituisce certificato provvisorio di conformità / agibilità edilizia, come indicato dall'art. 22, punto 7 bis, della Legge Regione Emilia Romagna 25 novembre 2002, n. 31 e s.m.i. [*da presentare tranne nel caso di MODIFICHE DELLE ATTREZZATURA/IMPIANTI e qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso del certificato di conformità edilizia/agibilità del paragrafo 6 del modulo*]
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa agli scarichi di acque reflue domestiche recapitanti in pubblica fognatura [*da presentare tranne nel caso di MODIFICHE DELLE ATTREZZATURA/IMPIANTI e qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche fuori pubblica fognatura del paragrafo 6 del modulo*]
- "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998 relativa al possesso dei requisiti morali" e copia fotostatica del documento d'identità di ogni firmatario – come da Quadro B parte integrante del presente modulo – ogni amministratore o socio deve compilare il Quadro [*da presentare quando trattasi di società, associazioni, organismi collettivi già costituiti*]
- Titolo che accerta la disponibilità dei locali a vario titolo

11 - **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;

- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giovanni in Marignano, con sede legale in San Giovanni in Marignano, Via Roma n.62. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello unico attività produttive e i responsabili delle aree del Comune di San Giovanni in Marignano, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
- E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.sangiovanni.in.marignano.rn.it, alle apposite sezioni.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

12 •  **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello



Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

13 •  **MODALITA' DI PRESENTAZIONE** – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

	Compilato on-line accedendo al sito www.sangiovanni.in.marignano.rn.it , sportello unico attività produttive accesso allo sportello unico attività
	Firmato digitalmente (allegati compresi) ed inviato all'account del Comune di San Giovanni in Marignano comune.sangiovanniinmarignano@legalmail.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)

**Accettazione di designazione di responsabile tecnico
- parte integrante del modulo della SCIA -**

(il presente Quadro A dovrà essere compilato e firmato da ciascun responsabile tecnico qualora l'attività di estetista sia attività congiunta e non prevalente)

Il/la Sottoscritto/a,

1 - IN QUALITA' DI: ●

- Sottoscrittore della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- Altra persona non sottoscrittore della SCIA (in questo caso compili i dati anagrafici nei riquadri sotto riportati)

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI DEL RESPONSABILE TECNICO QUALORA NON SIA IL SOTTOSCRITTORE DELLA SCIA - Compili gli spazi ▲

***Cognome** _____
 ***Nome** _____ ***Nato il** ___/___/___






1/B • PER I NON RESIDENTI - Prosegua la compilazione se NON risiede a San Giovanni in Marignano ▲

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___
 *Indirizzo _____ * N° ___/___

1/C • DOMICILIO (o studio professionale) - Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza ▲

*Comune _____
 Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___
 *Indirizzo _____ * N° ___/___

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO - Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 E-mail _____  PEC _____

ACCETTA

la designazione di responsabile tecnico nell'esercizio dell'attività di:

(è necessario spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

acconciatore

estetista

presso la sede dell'attività che si trova nel Comune di San Giovanni in Marignano

* Denominazione dell'impresa _____
 *Indirizzo _____ * N° ___/___
 *con insegna _____

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali⁴

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

DICHIARA

2 •  **QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE:** Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

Di essere in possesso della qualificazione professionale di:

(è necessario spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

acconciatore

estetista

Attestata dal *certificato n. _____ del ____/____/____ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della *C.C.I.A.A. di _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

3 •  **DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA-** Legga attentamente...

- Che il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;
- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.


4 •  **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SEGNALAZIONE** - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA


ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente]

Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]

⁴  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e dall'art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.

5 • □ TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
 - b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
 - c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venire a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
 - d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
 - e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giovanni in Marignano, con sede legale in San Giovanni in Marignano, Via Roma n.62. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello unico attività produttive e i responsabili delle aree del Comune di San Giovanni in Marignano, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
- E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.sangiovanni.in.marignano.rn.it, alle apposite sezioni.

6 • ✍ FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

**Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci)
indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998 relativa al possesso dei requisiti morali
SOLO PER SOCIETÀ, ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI
- parte integrante del modulo della SCIA -**

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi ▲

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
***Nome** _____ ***Nato il** ____/____/____






1/B • PER I NON RESIDENTI – Proseguo la compilazione se NON risiede a San Giovanni in Marignano ▲

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____/____
 *Indirizzo _____ *N° ____/____

1/C • DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza ▲

*Comune _____
 Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____/____
 *Indirizzo _____ *N° ____/____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 E-mail _____  PEC _____

1/E • IN QUALITA' DI: ●


- amministratore
- socio
- avente titolo, quale _____ ^

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali⁵
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

2 •  DICHIARAZIONI – Legga attentamente... ●

- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. e all'art. 67 del D.Lgs 06 settembre 2011, n. 159 (Legge antimafia).


⁵  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e dall'art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.


A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente]
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]

4 • TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

-  Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:
- i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
 - il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
 - in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venire a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
 - l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
 - Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giovanni in Marignano, con sede legale in San Giovanni in Marignano, Via Roma n.62. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello unico attività produttive e i responsabili delle aree del Comune di San Giovanni in Marignano, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.sangiovanni.in.marignano.rn.it, alle apposite sezioni.

5 •  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

**“Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso
dei requisiti igienico-sanitari”**

- parte integrante della presente SCIA -

da presentare solo nei casi di nuova apertura, trasferimento di sede e modifiche dei locali

Il/la Sottoscritto/a,

1 - IN QUALITA' DI: ●

- Sottoscrittore della segnalazione certificata di inizio attività
- Tecnico abilitato (in questo caso compili i dati anagrafici nei riquadri sotto riportati)

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • **DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE QUALORA SIA IL TECNICO ABILITATO – Compili gli spazi** ▲

***Cognome** _____
 ***Nome** _____ ***Nato il** ____/____/____
 ***Iscritto all’Albo** _____ **di** _____ **n.** _____

1/A/B • **DATI IDENTIFICATIVI DELLO STUDIO PROFESSIONALE – Prosegua la compilazione se appartiene ad uno studio professionale** ▲

* Denominazione _____
 *Con sede legale in: *Nazione _____ *Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____
 *Indirizzo _____ * N° ____/____
 *Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
 *C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____

1/C • **DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
 E-mail _____ PEC _____

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali⁶

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445


DICHIARA

Il rispetto dei requisiti igienico-sanitari relativa all'attività di cui alla segnalazione certificata di inizio attività

A TAL FINE ALLEGA
ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲
<input type="checkbox"/> Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario <i>[da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente]</i> <input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario <i>[per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]</i>

⁶ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, e dall’art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall’art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.

8 • □ TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e)) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giovanni in Marignano, con sede legale in San Giovanni in Marignano, Via Roma n.62. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello unico attività produttive e i responsabili delle aree del Comune di San Giovanni in Marignano, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.sangiovanni.in.Marignano.rn.it, alle apposite sezioni

9 • ✍ FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)