



# Affitto di poltrona/cabina per attività di acconciatura, estetica, tatuaggio e applicazione di piercing

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

(art. 19, L. n. 241/1990)

Allo Sportello Unico Attivi	tà Produttive di		
Protocollo n	Data di protocollazione	/	
N.B. copia della Scia dovrà connessi al Registro Imprese	•	CC.I.AA. entro i term	ini di legge per gli adempimenti
Il sottoscritto		. nato a	
Nazionalità	residente in	Via	nn.
Telefono	casella	PEC	,
nella sua qualità di:			
ditta individuale			
legale rappresenta	nte della società	,	
avente sede			
CF/P.IVA			
Numero iscrizione a	al Registro Imprese/Albo i	mprese artigiane	del//
titolare dell'esercizio di:			
acconciatura;			
<pre>estetica;</pre>			
☐ tatuaggio			
applicazione di pie	rcing,		
onicotecnica,			
ubicato inesercitata per effetto di Auto	·		n. n,
	SEG	NALA	
la sottoscrizione di un contra	atto di:		
affitto di poltrona;			
affitto di cabina;			
affitto di postazione	e <sup>1</sup> ,		
•			bicati in, er una superficie di mq
15 1 11 11 11 11 11 11 11			

 $1 \ \mathsf{Per} \ \mathsf{le} \ \mathsf{attivit\`{a}} \ \mathsf{di} \ \mathsf{tatuatore/applicatore} \ \mathsf{di} \ \mathsf{piercing};$ 



		durata di mesi/anni, nei quali è già esercitata attività di etto di Autorizzazione/Dia/Scia n del//, mediante:					
	Ţ	scrittura privata;					
	â	atto pubblico, registrato presso l'Agenzia delle Entrate in data/ e allegato in copia alla presente Segnalazione; permesso di agibilità dei locali n rilasciato in lata/;					
A t	A tal fine,						
		pevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente guiti e subisce sanzioni penali $^{2}$					
		DICHIARA					
•	di e	essere in possesso dei requisiti morali ex art. 67, D.lgs. n. 159/2011³;					
•		e l'attività oggetto di affitto riguarda l'utilizzo di n					
•		e l'attività si svolgerà nei seguenti giorni:, con orario dalle/ e/ e di:					
		rispettare gli orari dell'esercizio affidante;					
		esporre un proprio cartello con orario personalizzato;					
•	pie 1/1	essere in possesso dell'abilitazione professionale di acconciatore/estetista/tatuatore/applicatore di rcing, conseguita secondo le modalità di cui all'art.3, L. n. 174/2005/art.3, c.1, L. n. 990/disposizioni regionali, previo superamento di esame tecnico-pratico, presso					
•	di r	non essere stato inquadrato nell'organico dell'impresa affidante negli ultimi anni;					
•		e i locali in cui è insediata l'attività rispettano i Regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle ative alla destinazione d'uso e le norme di sicurezza e igienico-sanitarie;					
•		mpegnarsi ad osservare le disposizioni nazionali e regionali in materia contrattuale, giuslavoristica, itabile e fiscale;					
•	di e	essere a conoscenza che:					
	0	l'attività deve essere esercitata autonomamente, intervenendo unicamente sulla propria clientela e con esclusione di qualsiasi scambio di postazioni/prestazioni/attrezzature/strumentazione;					
	0	occorre nominare un responsabile tecnico che assicura la sua presenza durante svolgimento dell'attività;					
	0	deve essere esposta idonea cartellonistica delle specifiche prestazioni effettuate e dei prezzi praticati;					
	0	l'esercizio dell'attività comporta la piena responsabilità in relazione agli					
_							

<sup>2</sup> Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e dell'art. 19 della L. n. 241/1990 e s.m.i..

<sup>3</sup> Non possono esercitare l'attività di cui alla presente segnalazione coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, o sono stati sottoposti a misure di sicurezza personali o di prevenzione di cui al libro I, titolo I (Foglio di via obbligatorio, Sorveglianza speciale, Divieto di soggiorno e Obbligo di soggiorno), o hanno riportato condanna a pena detentiva superiore a 3 anni (salvo che non sia intervenuta riabilitazione) o condanna con sentenza definitiva per i delitti elencati nell'art. 51, c.3 bis del Codice di Procedura Penale, ad es. associazione di tipo mafioso, associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, etc. (art. 37, D.M. n. 146/2008 e art. 67, D.lgs. n. 159/11). In caso di impresa individuale, i requisiti morali devono essere posseduti dal titolare e responsabile tecnico; in caso di società/associazioni/organismi collettivi, da legale rappresentante, responsabile tecnico e soggetti indicati dall'art. 85, c.1 e 2, D.lgs. n. 159/2011.

strumenti/attrezzature/locali/impianti condotti in affitto:

- o possono essere affittate poltrone/cabine secondo i seguenti indici: n. 1 poltrona/cabina per locali fino a mg .......; n. 2 poltrone/cabine per locali fino a mg .......;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di stati/fatti/condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
- di essere consapevole che qualora dai controlli il contenuto delle dichiarazioni risulti non veritiero, oltre alle sanzioni penali opera la decadenza dai benefici ottenuti in base ad esse (art. 75, D.P.R. n. 445/2000);
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura.

#### ALLEGA, a pena di irricevibilità della Segnalazione:

- Procura/delega (nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione);
- Copia documento di identità del titolare (nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura);
- Copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario (per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 giorni: copia della ricevuta della richiesta di rinnovo);
- Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del Responsabile tecnico (allegato A del modello + copia del documento d'identità);
- Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (in presenza di altri soggetti allegato B del modello + copia del documento d'identità);
- Attestazione del versamento di oneri, diritti, etc. (nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'Amministrazione).

dell'Amministrazione).		
Data/		

#### **ALLEGATO A)**

	DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
II sc	ottoscritto
naz	ionalità residente in
Via	n CF/P.IVA
tele	fono casella PEC
	al fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici ntualmente conseguiti e subisce sanzioni penali
	ai sensi degli artt. 46, 47 e 71 e ss. del D.P.R. 28/12/2000 n.445
	DICHIARA
•	di accettare l'incarico di Responsabile Tecnico presso la sede dell'attività di acconciatura/estetica/tatuaggio/applicazione di piercing/onicotecnica nel Comune di
	☐ titolare dell'impresa;
	☐ socio partecipante al lavoro;
	☐ familiare coadiuvante;
	☐ dipendente dell'impresa;
	□ Altro;
•	di essere in possesso dei requisiti morali ex art. 67, D.lgs. n. 159/2011 <sup>4</sup> ;
	di essere in possesso dell'abilitazione professionale, di acconciatore/estetista/tatuatore/applicatore di piercing, conseguita secondo le modalità di cui all'art.3, L. n. 174/2005/art.3, c.1, L. n. 1/1990/disposizioni regionali, previo superamento di esame tecnico-pratico, presso
•	di garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;
•	di non essere stato inquadrato nell'organico dell'impresa affidante negli ultimi anni;
•	di assicurare l'osservanza delle norme igienico sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro, nonché la conformità delle attrezzature/apparecchiature e degli impianti per l'esercizio dell'attività;
•	di intervenire unicamente sulla clientela dell'impresa affidataria, con esclusione di qualsiasi scambio di postazioni/prestazioni/attrezzature/strumentazione;
_	di impognere a comunicare agni variazione di stati/fatti/condizioni rispotto a quanto dichierato:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di stati/fatti/condizioni rispetto a quanto dichiarato;
- di essere consapevole che qualora dai controlli il contenuto delle dichiarazioni risulti non veritiero, oltre alle sanzioni penali opera la decadenza dai benefici ottenuti in base ad esse (art. 75, D.P.R. n. 445/2000);
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura.

<sup>4</sup> Non possono esercitare l'attività di cui alla presente segnalazione coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, o sono stati sottoposti a misure di sicurezza personali o di prevenzione di cui al libro I, titolo I (Foglio di via obbligatorio, Sorveglianza speciale, Divieto di soggiorno e Obbligo di soggiorno), o hanno riportato condanna a pena detentiva superiore a 3 anni (salvo che non sia intervenuta riabilitazione) o condanna con sentenza definitiva per i delitti elencati nell'art. 51, c.3 bis del Codice di Procedura Penale, ad es. associazione di tipo mafioso, associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, etc. (art. 37, D.M. n. 146/2008 e art. 67, D.lgs. n. 159/11). In caso di impresa individuale, i requisiti morali devono essere posseduti dal titolare e dal responsabile tecnico; in caso di società/associazioni/organismi collettivi, da legale rappresentante, dal responsabile tecnico e soggetti indicati dall'art. 85, c.1 e 2, D.lgs. n. 159/2011.

	Described a company of the offs.
	☐ copia documento di identità;
	□ copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo).
Data	di compilazione//
Docu	mento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

A tal fine, allega:

#### Allegato B)

D.lgs. n. 159/2011;

## POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI nazionalità residente in reside Via ...... CF/P.IVA ...... telefono ...... casella PEC ..... nella sua qualità di: ☐ legale rappresentante/amministratore □ socio avente titolo, quale .....; A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ai sensi degli artt. 46, 47 e 71 e ss. del D.P.R. 28/12/2000 n.445 **DICHIARA** di essere in possesso dei requisiti morali ex art. 67, D.lgs. n. 159/2011<sup>5</sup>; di essere consapevole che, qualora dai controlli il contenuto delle dichiarazioni risulti non veritiero, oltre alle sanzioni penali opera la decadenza dai benefici ottenuti in base ad esse (art. 75, D.P.R. n. 445/2000); di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura. ALLEGA, a pena di irricevibilità: Copia documento di identità (nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura); Copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario (per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 giorni: copia della ricevuta della richiesta di rinnovo). Data di compilazione ...../...../

5 Non possono esercitare l'attività di cui alla presente Segnalazione, coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, o sono stati sottoposti a misure di sicurezza personali o di prevenzione di cui al libro I, titolo I (Foglio di via obbligatorio, Sorveglianza speciale, Divieto di soggiorno e Obbligo di soggiorno), o hanno riportato condanna a pena detentiva superiore a 3 anni (salvo che non sia intervenuta riabilitazione) o condanna con sentenza definitiva per i delitti elencati nell'art. 51, c.3 bis del Codice di Procedura Penale, ad es. associazione di tipo mafioso, associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, etc. (art. 37, D.M. n. 146/2008 e art. 67, D.lgs. n. 159/11). In caso di impresa individuale, i requisiti morali devono essere posseduti dal titolare e responsabile tecnico; in caso di società/associazioni/organismi collettivi, da legale rappresentante, responsabile tecnico e soggetti indicati dall'art. 85, c.1 e 2,

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.