



Modulistica unificata

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ ACCONCIATORE

(Legge 17 agosto 2005, n. 174; art. 18 bis della Legge Provinciale 1 agosto 2002, n. 11; DPP 5 novembre 2008, n. 52-159/Leg)

|                            |            |                      |     |
|----------------------------|------------|----------------------|-----|
| Il/la sottoscritto/a       |            | (nome e cognome)     |     |
| Nato/a a                   |            |                      | il  |
| Codice fiscale/Partita IVA |            |                      |     |
| Residente/con sede in      | via/piazza | n.                   |     |
| CAP                        | tel.       | con domicilio presso |     |
| In                         | via/piazza | n.                   | CAP |
| Tel.                       |            | E-mail /PEC          |     |

In qualità di:

- ☐ Titolare dell'omonima ditta individuale  
☐ Legale rappresentante della società:

(denominazione/ragione sociale)

Codice fiscale/Partita IVA

Con sede legale nel Comune di via/piazza n.

N. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

## SEGNALA

- ☐ LA NUOVA APERTURA *(compilare solo la sezione A)*  
☐ IL SUBINGRESSO *(compilare la sezione B)*  
☐ IL TRASFERIMENTO DI SEDE *(compilare la sezione C)*  
☐ LA MODIFICA DEI LOCALI *(compilare la sezione D)*  
☐ L'ESTENSIONE DELL'ATTIVITÀ AD ESTETISTA *(compilare la sezione E)*  
☐ LA CESSAZIONE DI ATTIVITÀ *(compilare la sezione F)*

**>>SEZIONE A (nel caso di nuova apertura)<<****Ubicazione dell'esercizio:**

|         |            |      |      |         |
|---------|------------|------|------|---------|
| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

- ☐ da barrare qualora l'attività venga esercitata presso il proprio domicilio (purché in locali distinti da quelli adibiti ad abitazione)

**Dati relativi ai locali:**

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| superficie destinata all'attività        | mq. _____ |
| superficie destinata ai servizi igienici | mq. _____ |
| superficie destinata all'antibagno       | mq. _____ |
| superficie destinata ai locali accessori | mq. _____ |

**>>SEZIONE B (nel caso di subingresso)<<****Ubicazione dell'esercizio:**

|         |            |      |      |         |
|---------|------------|------|------|---------|
| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

**Subentro all'impresa:**

(denominazione/ragione sociale)

A seguito di:

- |                                            |                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Compravendita     | <input type="checkbox"/> Fusione     |
| <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Fallimento  |
| <input type="checkbox"/> Donazione         | <input type="checkbox"/> Successione |
| <input type="checkbox"/> Altre cause _____ |                                      |

Estremi di registrazione dell'atto:

Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ n. \_\_ dd. \_\_ / \_\_ / \_\_

**>>SEZIONE C (nel caso di trasferimento sede)<<****Ubicazione dell'esercizio:**

|         |            |      |      |         |
|---------|------------|------|------|---------|
| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

**Trasferimento dell'esercizio al nuovo indirizzo:**

|         |            |      |      |         |
|---------|------------|------|------|---------|
| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

☐ da barrare qualora l'attività venga esercitata presso il proprio domicilio (purché in locali distinti da quelli adibiti ad abitazione)

**Dati relativi ai locali:**

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| superficie destinata all'attività        | mq. _____ |
| superficie destinata ai servizi igienici | mq. _____ |
| superficie destinata all'antibagno       | mq. _____ |
| superficie destinata ai locali accessori | mq. _____ |

**>>SEZIONE D (nel caso di modifica dei locali)<<****Ubicazione dell'esercizio:**

|         |            |      |      |         |
|---------|------------|------|------|---------|
| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

☐ con variazione della superficie dei locali:

|                                          |              |             |
|------------------------------------------|--------------|-------------|
| superficie destinata all'attività        | da mq. _____ | a mq. _____ |
| superficie destinata ai servizi igienici | da mq. _____ | a mq. _____ |
| superficie destinata all'antibagno       | da mq. _____ | a mq. _____ |
| superficie destinata ai locali accessori | da mq. _____ | a mq. _____ |

**>>SEZIONE E (nel caso di estensione dell'attività ad estetista)<<****Ubicazione dell'esercizio:**

| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
|---------|------------|------|------|---------|
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

**Dati relativi alla nuova attività di estetista:**

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| superficie destinata all'attività        | mq. _____ |
| superficie destinata ai servizi igienici | mq. _____ |
| superficie destinata all'antibagno       | mq. _____ |
| superficie destinata ai locali accessori | mq. _____ |

**Variazione dati relativi all'attività di acconciatore:**

|                                          |              |             |
|------------------------------------------|--------------|-------------|
| superficie destinata all'attività        | da mq. _____ | a mq. _____ |
| superficie destinata ai servizi igienici | da mq. _____ | a mq. _____ |
| superficie destinata all'antibagno       | da mq. _____ | a mq. _____ |
| superficie destinata ai locali accessori | da mq. _____ | a mq. _____ |

**N.B.** Allegare alla presente Scia il **modulo Allegato A relativo al responsabile tecnico per l'attività di estetista**

**>>SEZIONE F (nel caso di cessazione attività)<<****Ubicazione dell'esercizio:**

| Comune  | via/piazza |      |      | n.      |
|---------|------------|------|------|---------|
| CAP     | P.ed.      | P.M. | sub. | in C.C. |
| Insegna |            |      |      |         |

**Cessazione dell'esercizio dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ di cui alla Autorizzazione/Dia/Scia di data**

**n. \_\_\_\_\_ a seguito di:**

- ☐ chiusura dell'attività
- ☐ cessione dell'azienda alla ditta \_\_\_\_\_ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- ☐ cessione dell'azienda in affitto alla ditta \_\_\_\_\_ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- ☐ risoluzione del contratto d'affitto con la ditta \_\_\_\_\_ (indicare la ragione sociale del locatario)
- ☐ altro \_\_\_\_\_



**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

## **dichiara**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 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, n. 575" (antimafia) e s.m.;
- ☐ che nella sua qualità di titolare di ditta individuale/legale rappresentante è in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 3 della Legge n. 174/2005<sup>1</sup>;
- ☐ che nella sua qualità di legale rappresentante **non è** in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 3 della Legge n. 174/2005 e di nominare quale responsabile tecnico il/la Signore/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_<sup>2</sup>;
- ☐ che i locali possiedono i requisiti urbanistici, edilizi ed igienico-sanitari previsti dal "Regolamento di attuazione dell'art. 18 bis della L.P. 1 agosto 2002, n. 11, in materia di disciplina dell'attività di acconciatore e di estetista" ovvero dai singoli regolamenti comunali, e che gli stessi locali hanno la seguente destinazione d'uso \_\_\_\_\_ che risulta conforme con riferimento alle previsioni del Piano Regolatore Generale del Comune, del Regolamento Edilizio comunale e della normativa di settore;
- ☐ che per i locali ove verrà insediata l'attività e con riferimento alla destinazione d'uso dichiarata al precedente punto, è in possesso di:
  - ☐ certificato di agibilità n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_;
  - ☐ certificazione di conformità per interventi di recupero e cambi d'uso depositata presso il Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - ☐ certificazione di conformità per edifici esistenti depositata presso il Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- ☐ di acconsentire, nel caso i locali adibiti alla professione coincidano con il proprio domicilio, all'effettuazione dei controlli da parte delle autorità competenti.

### **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

**Luogo**

**Data**

**Firma del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

<sup>1</sup> In tal caso, il **titolare della ditta individuale/legale rappresentante** deve compilare l'Allegato A.

<sup>2</sup> In tal caso, il **responsabile tecnico** deve compilare l'Allegato A.

### Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia della carta di identità in corso di validità (*solo se la SCIA non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto*);
- allegato A per estetista - dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti professionali del responsabile tecnico;
- **N.B. solo in caso di estensione dell'attività :**  
allegato A **per estetista** - dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti professionali del responsabile tecnico;
- allegato B - n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive del certificato antimafia (*per le s.n.c., di tutti i soci; per le s.a.s., dei soci accomandatari; per le società di capitali, del legale rappresentante e degli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione*);
- **N.B. solo in caso di estensione dell'attività :**  
allegato C **per estetista** - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardante gli apparecchi elettromeccanici utilizzati per uso estetico di cui all'elenco allegato al Decreto 12 maggio 2011 n. 110 "Regolamento di attuazione dell'art. 10, comma 1, della legge 4 gennaio 1990 n. 1";
- allegato D – comunicazione orario di apertura di un esercizio di estetista – acconciatore (Mod. ACC-2);
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari);
- ricevuta dell'avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria (solo per il Comune di Trento).

## NOTE

### **Pagamenti (solo se l'attività è esercitata nel territorio del Comune di Trento)**

Euro 50,00 per diritti di istruttoria (SCIA di inizio attività, subingresso, trasferimento sede, modifica dei locali, estensione dell'attività)  
*versamento sul c.c.p. 10216380 intestato al Comune di Trento – Servizio Tesoreria - allegare ricevuta dell'avvenuto pagamento*

N.B.: non sono assoggettati a diritti di istruttoria il seguente procedimento:  
*-cessazione di attività*

Copia del presente modello corredato dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune dovrà essere allegato alla "Comunicazione unica" da inviare per via telematica, entro 30 giorni dall'effettivo inizio dell'attività, al Registro delle Imprese della CCIAA della provincia dove è ubicato l'esercizio, qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

**ALLEGATO A**  
**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO – per ACCONCIATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
quale responsabile tecnico della società \_\_\_\_\_  
in qualità di:            ☐ titolare        ☐ socio che esercita professionalmente        ☐ dipendente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**dichiara**

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

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 174/2005  
(di seguito barrare una sola casella e compilare il testo corrispondente):

- ☐ (solamente per **attestati rilasciati prima del 17.9.2005<sup>(1)</sup>**) ha conseguito attestato di formazione professionale in data \_\_\_\_\_, per la qualifica di \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_;
- ☐ (solamente per **periodi conclusi prima del 17.9.2005**) ha completato un regolare corso di apprendistato e ottenuta la qualificazione ai sensi della legge n. 25/55 e delle norme applicative previste nei contratti collettivi di lavoro, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di dipendente dell'impresa \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ (via e città),  
con il seguente inquadramento \_\_\_\_\_ e n. di matricola \_\_\_\_\_;
- ☐ (solamente per **periodi conclusi prima del 17.9.2005**) ha svolto un periodo di attività lavorativa qualificata non inferiore a 2 anni, in qualità di dipendente/socio/collaboratore  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nell'impresa \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ (via e città),  
con il seguente inquadramento \_\_\_\_\_ e n. di matricola \_\_\_\_\_;
- ☐ ha già svolto l'attività in qualità di titolare dell'impresa con sede in \_\_\_\_\_  
(via e città), già iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di \_\_\_\_\_
- ☐ ha conseguito l'abilitazione professionale prevista dall'art. 3 della L. 174/2005 in data \_\_\_\_\_

La certificazione è rilasciata da (indicare ente, indirizzo, regione) \_\_\_\_\_

- ☐ 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 "*Disposizioni contro la mafia*" e s.m.;

 **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003..

**Luogo**

**Data**

**Firma del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_ \_ / \_ / \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

## NOTE

<sup>(1)</sup> La data del 17.9.2005 è quella di entrata in vigore della Legge n. 174/2005 "Disciplina dell'attività di acconciatore"

**ALLEGATO A**  
**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO – per ESTETISTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
quale responsabile tecnico della società \_\_\_\_\_  
in qualità di: ☐ titolare ☐ socio che esercita professionalmente ☐ dipendente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**dichiara**

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

di possedere l'abilitazione professionale di ESTETISTA ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 1/1990, poiché:  
(di seguito barrare una sola casella e compilare il testo corrispondente):

- ☐ ha conseguito l'**abilitazione professionale** prevista dall'art. 3 della L. 1/1990 in data \_\_\_\_\_  
Il "**Certificato di abilitazione professionale**", altrimenti denominato "**Certificato di superamento dell'esame valido per l'esercizio dell'attività autonoma di estetista**" o ancora "**Specializzazione post qualifica**", è stato rilasciato da \_\_\_\_\_ (indicare ente)  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_;
- ☐ (solamente per **attestati rilasciati prima del 19.1.1990<sup>(1)</sup>**) ha conseguito attestato di formazione professionale, rilasciato da scuole riconosciute dallo Stato o dalle Regioni ai sensi dell'art. 8, comma 5, della Legge n. 1/1990, in data \_\_\_\_\_, per la qualifica di \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_;
- ☐ (solamente per **periodi dal 19.1.1985 al 19.1.1990**) ha svolto un periodo di attività lavorativa qualificata non inferiore a 3 anni nel quinquennio precedente il 19.1.1990, in qualità di dipendente  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nell'impresa \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ (via e città),  
con il seguente inquadramento \_\_\_\_\_ e n. di matricola \_\_\_\_\_;
- ☐ ha già svolto l'attività in qualità di titolare dell'impresa con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (via e città)  
già iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di \_\_\_\_\_

- ☐ 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 “*Disposizioni contro la mafia*” e s.m.;

☞ **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003..

**Luogo**

**Data**

**Firma del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_ \_ / \_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

## NOTE

- <sup>(1)</sup> La data del 19.1.2000 è quella di entrata in vigore della Legge n. 1/1990 “Disciplina dell’attività di estetista”

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa")

Esente da bollo, ai sensi dell'art.  
37 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente/con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ con domicilio presso \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### **d i c h i a r a**

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

che nei propri confronti:

☐ sussistono ☐ non sussistono

le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 "Disposizioni contro la mafia" e s.m..

#### **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003..

**Luogo**

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa")

Esente da bollo, ai sensi dell'art.  
37 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente/con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolare della omonima ditta individuale, partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ (denominazione/ragione sociale)

con codice fiscale/partita I.V.A. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**d i c h i a r a**

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

che nell'esercizio di estetista situato in \_\_\_\_\_  
sotto l'insegna \_\_\_\_\_

vengono utilizzati i seguenti apparecchi elettromeccanici per uso estetico di cui all'elenco allegato al Decreto 12 maggio 2011 n. 110 "Regolamento di attuazione dell'art. 10, comma 1, della legge 4 gennaio 1990 n. 1".

- ☐ n. \_\_\_\_\_ Vaporizzatore con vapore normale e ionizzato non surriscaldato.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Stimolatori ad ultrasuoni e stimolatori a micro correnti.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Disincrostante per pulizia con intensità non superiore a 4 mA.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per l'aspirazione dei comedoni con cannule e con azione combinata per la levigatura della pelle con polvere minerale o fluidi o materiali equivalenti.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Doccia filiforme ed atomizzatore con pressione non superiore a 80 kPa.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per massaggi meccanici al solo livello cutaneo e non in profondità, per massaggi elettrici con oscillazione orizzontale o rotazione.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Rulli elettrici e manuali.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Vibratori elettrici oscillanti.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per massaggi meccanici o elettrici picchiettanti.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Solarium per l'abbronzatura con lampada UV-A o con applicazioni combinate o indipendenti di raggi ultravioletti (UV) ed infrarossi (IR).
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per massaggio ad aria o idrico con aria a pressione non superiore a 80 kPa.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Scaldacera per cerette.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Attrezzi per ginnastica estetica.

- ☐ n. \_\_\_\_\_ Attrezzature per manicure e pedicure.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per il trattamento di calore totale o parziale tramite radiofrequenza reattiva o capacitiva.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per massaggio aspirante con coppe di varie misure e applicazioni in movimento, fisse e ritmate, e con aspirazione non superiore a 80 kPa.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ apparecchi per ionoforesi estetica sulla placca di 1mA ogni 10 centimetri quadrati.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Depilatori elettrici ad ago, a pinza o accessorio equipollente o ad impulsi luminosi per foto depilazione.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per massaggi subacquei.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per presso - massaggio.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Elettrostimolatore ad impulsi.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Apparecchi per massaggio ad aria compressa con pressione superiore a 80 kPa.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Soft laser per trattamento rilassante, tonificante della cute o fotostimolante delle aree riflessogene dei piedi e delle mani.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Laser estetico defocalizzato per la depilazione.
- ☐ n. \_\_\_\_\_ Saune e bagno a vapore.

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione delle schede tecnico-informative di cui all'allegato 2 del Decreto 12 maggio 2011 n. 110 recanti le caratteristiche tecnico-dinamiche, i meccanismi di regolazione, le modalità di esercizio e di applicazione e le cautele d'uso degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico.

 **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003..

**Luogo**

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

## ALLEGATO D

### COMUNICAZIONE ORARIO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO DI ESTETISTA - ACCONCIATORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente/con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolare della omonima ditta individuale, partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ (denominazione/ragione sociale)

## COMUNICA

che l'esercizio di ☐ estetista ☐ acconciatore

situato in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

effettua il seguente orario di apertura a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_  
(la decorrenza non può essere antecedente alla data di presentazione della comunicazione; se la data di decorrenza non viene indicata, si intende quella di presentazione della comunicazione)

|            |                 |            |               |            |
|------------|-----------------|------------|---------------|------------|
| Lunedì:    | dalle _____     | alle _____ | e dalle _____ | alle _____ |
| Martedì:   | dalle _____     | alle _____ | e dalle _____ | alle _____ |
| Mercoledì: | dalle _____     | alle _____ | e dalle _____ | alle _____ |
| Giovedì:   | dalle _____     | alle _____ | e dalle _____ | alle _____ |
| Venerdì:   | dalle _____     | alle _____ | e dalle _____ | alle _____ |
| Sabato:    | dalle _____     | alle _____ | e dalle _____ | alle _____ |
| Domenica:  | <u>chiusura</u> |            |               |            |

#### Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003..

**Luogo**

**Data**

**Firma del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_