



Modulistica unificata

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ ESTETISTA

(Legge 4 gennaio 1990, n. 1; 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 ACCONCIATORE *(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:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ Compravendita | ☐ Fusione |
| ☐ Affitto d'azienda | ☐ Fallimento |
| ☐ Donazione | ☐ Successione |
| ☐ 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 acconciatore)<<**Ubicazione dell'esercizio:**

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

Dati relativi alla nuova attività di acconciatore:

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 estetista:

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 acconciatore**

>>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. 1/1990¹;
- ☐ che nella sua qualità di legale rappresentante **non è** in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 3 della Legge n. 1/1990 e di nominare quale responsabile tecnico il/la Signore/a _____ nato a _____ il _____ residente in _____ codice fiscale _____²;
- ☐ che i locali possiedono i requisiti urbanistici, edilizi ed igienici-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.

Si allega la seguente documentazione:

¹ In tal caso, il **responsabile tecnico** deve compilare l'Allegato A;

² In tal caso, il **titolare della ditta individuale/legale rappresentante** deve compilare l'Allegato A

- 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 acconciatore** - 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*);
- allegato C - 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 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⁽¹⁾**) 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

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

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⁽¹⁾**) 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

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

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 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 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

_____ / ____ / _____
