







	<b>SEZIONE C -TRASFERIMENTO DI SEDE</b>	
--	---	--

L'ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' \_\_\_\_\_ mq. |\_|\_|\_|\_|  
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_ mq. |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' \_\_\_\_\_ mq. |\_|\_|\_|\_|  
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_ mq. |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

	<b>SEZIONE D -VARIAZIONI</b>	
--	------------------------------	--

L'ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' \_\_\_\_\_ mq. |\_|\_|\_|\_|  
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_ mq. |\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

<b>SEZIONE D1 - VARIAZIONI SOCIETARIE</b>	
VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' <input type="checkbox"/> da _____ a _____ _____	
VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE <input type="checkbox"/> da _____ a _____ _____	
VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> da _____ a _____ _____	
il quale ha compilato l'allegato A <input type="checkbox"/>	
SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' <input type="checkbox"/>	
Sig. _____ Sig. _____	
Sig. _____ che hanno compilato l'allegato A <input type="checkbox"/>	
<b>SEZIONE D2 - VARIAZIONI RESPONSABILE TECNICO</b>	
HA CESSATO L' INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO <input type="checkbox"/>	
Sig. _____	
E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO Sig. _____	
il quale ha compilato l'allegato B <input type="checkbox"/>	
<b>SEZIONE D3 - VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI</b>	
AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI <input type="checkbox"/>	
- da mq. <input type="text"/> a mq. <input type="text"/> come risulta dalla planimetria allegata	
MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE <input type="checkbox"/> come risulta dalla documentazione allegata	
MODIFICAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO <input type="checkbox"/> come risulta dalla documentazione allegata	

**SEZIONE E - CESSAZIONE DI  
ATTIVITÀ**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL Comune \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. [ ][ ][ ][ ]

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ [ ] rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ [ ] presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. [ ][ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [ ][ ][ ][ ][ ]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa [ ]
- chiusura definitiva dell'esercizio [ ]

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:**

1. [ ] sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE [ ] ALLEGATI: A [ ] B [ ]**
2. [ ] di essere subentrato senza modifiche ai locali e alle attrezzature utilizzate (solo in caso di subingresso);
3. [ ] che presso l'esercizio è disponibile la seguente documentazione:
  - documentazione relativa all'impianto elettrico ex D.M. 37/2008, copia denuncia impianto di messa a terra nel caso di presenza di lavoratori subordinati;
  - documentazione relativa all'impianto idraulico/termico ex D.M. 37/2008;
  - documentazione relativa all'impianto di condizionamento ex D.M. 37/2008 (eventuale);
  - documentazione (è sufficiente autocertificazione) relativa alle fonti di approvvigionamento idrico, in caso di approvvigionamento tramite pozzo, referto analitico in data recente (max 1 anno);
  - documentazione (è sufficiente autocertificazione) relativa alla tipologia e modalità di smaltimento acque reflue;
  - dichiarazione di conformità e manuale d'uso delle attrezzature utilizzate presso l'esercizio;
4. di essere a conoscenza che:
  4. 1 [ ] quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune, che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
  4. 2 [ ] il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di estetista;
  4. 3 [ ] in caso di presenza di solarium è necessario presentare all'ASL competente notifica delle apparecchiature munite di emettitori di raggi ultravioletti per il trattamento della pelle secondo quanto previsto dall'art. 1 del D.P.G.R. n. 78/99, nonché fotocopia del manuale d'uso che dovrà essere conforme alla norma tecnica CEI EN 60335-2-27.

## ALLEGA:

1.  le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, conformità degli impianti esistenti (elettrico, idraulico, termico, ecc..), rispetto regolamenti igienico-sanitari (1), prevenzione incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti);

1.1  \_\_\_\_\_

1.2  \_\_\_\_\_

1.3  relazione, firmata dal titolare, riportante l'elenco delle attrezzature e delle suppellettili da destinare all'esercizio dell'attività, dei macchinari e delle apparecchiature impiegate, i procedimenti tecnici usati, le metodiche adottate per la disinfezione e sterilizzazione degli strumenti e l'elenco dei prodotti utilizzati per il procedimento di cui sopra;

1.4  planimetria dell'esercizio, sottoscritta dal richiedente e da tecnico abilitato, in scala 1:100 oppure 1:50, sulla quale sia riportata la disposizione dei singoli vani con indicazione dei rispettivi RAI, delle dimensioni, delle altezze ed indicazione dei servizi igienici, nonché la disposizione degli arredi, dei posti lavoro e dei sistemi di aspirazione localizzati sui punti di preparazione di prodotti contenenti solventi o sostanze fastidiose o nocive;

2.  le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25.06.08, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 06.08.08, n. 133:

2.1.  \_\_\_\_\_

2.2.  \_\_\_\_\_

3.  la seguente altra documentazione:

3.1.  copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)

3.2.  copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)

3.3.  solo in caso di subingresso: copia atto notarile o scrittura privata autenticata da notaio o certificazione sostitutiva notarile;

3.4.  documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali da parte del titolare o del direttore tecnico;

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- (1) per quanto riguarda gli aspetti igienico sanitari l'attestazione deve contenere lo stato dei locali e le caratteristiche degli stessi (numero e destinazione d'uso dei singoli vani, altezze, superfici, ecc..) la conformità degli impianti esistenti (elettrici, idraulici, ventilazione, illuminazione, ecc..) , il numero e la superficie delle cabine ed il numero degli addetti.

### **Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il responsabile del trattamento dati è \_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B e C )

1.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (1);
2.  di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di \_\_\_\_\_ (2);
3.  la piena conformità dei locali, delle attrezzature e degli impianti ai requisiti igienico-sanitari richiesti per l'esercizio dell'attività dal vigente regolamento comunale per le attività di acconciatore ed estetista, nonché della normativa statale e regionale vigente in materia;
4.  che per tali locali è stata rilasciata \_\_\_\_\_ (3);  
(Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(3) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE SOLO PER LE SEZIONI A, B e D2)

Se il Responsabile Tecnico è il titolare/legale rappresentante dell'impresa:

5.  di essere in possesso della qualificazione professionale come da:

- certificazione di riconoscimento rilasciata dalla Commissione provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- attestati rilasciati dalla Scuola/e Professionale/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa

6.  che i requisiti professionali sono posseduti dal Responsabile Tecnico Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





