

**O G G E T T O: Denuncia preventiva di inizio attività
Attività di estetica, parrucchiere misto, tatuaggi e piercing**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente in via _____ A _____
CAP _____ prov _____ codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
[nel caso che la denuncia venga presentata da cittadino extracomunitario] in possesso del permesso di soggiorno
rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ n. _____ per
motivi di _____ valido fino al _____;

nella sua qualità di
 titolare dell'omonima impresa artigiana
C.F. _____ con sede a _____ CAP _____
via _____ n° _____ tel _____ fax _____

legale rappresentante della società sotto indicata
ragione sociale _____
P. I. _____ con sede a _____ CAP _____
via _____ n° _____ tel _____ fax _____
giusto atto costitutivo del notaio _____ rep. _____
registrato a _____ il _____ al n° _____

impresa di tipo artigiana (art. 10 L.R. 12/02) non artigiana

VISTA la L.R. 22.04.2002 n° 12 "Disciplina organica dell'artigianato", così come modificata dalla L.R. 13/2009

VISTO il vigente Regolamento comunale

DENUNCIA PREVENTIVAMENTE
(ai sensi dell'art. 24 della L.R. 12/2002)
A far data dal _____

- L'INIZIO DELL'ATTIVITA'
 IL SUBINGRESSO ALLA SOCIETÀ' _____ per:
 acquisto d'azienda
 affitto d'azienda
 donazione
 mortis causa

LA REINTESTAZIONE DELL'ATTIVITA'

dell'attività di estetista parrucchiere misto tatuaggio e piercing
nei locali siti in _____

Trattasi di attività :

- annuale stagionale (_____) temporanea (dal _____ al _____)

A tale fine, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 -comma 1- del D.P.R. 445/2000, ai sensi del quale chiunque

rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. stesso è punito come previsto dal codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti professionali di _____

_____;

che, ai sensi del D. Lgs. 490/94, nei propri confronti non sussistano le cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della L. 575/65 (antimafia) *[in caso di SNC la dichiarazione dovrà essere resa da ciascun socio; in caso di SAS dai soci accomandatari; per le Società di capitali, dal legale rappresentante e dagli altri componenti l'organo di amministrazione];*

di nominare direttore tecnico dell'azienda il/la
sig./sig.ra _____
nato/a a _____ Prov _____ Il _____
residente _____ a _____
CAP _____ Prov _____ Codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
in qualità di dipendente associato _____

[nel caso che il direttore tecnico sia associato in partecipazione] giusto atto del notaio _____
rep. _____ registrato a _____ il _____ al n° _____

in possesso dei requisiti professionali di _____

[nel caso che il direttore tecnico sia cittadino extracomunitario] in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ n. _____ per motivi di _____ valido fino al _____;

che i soci, collaboratori familiari, dipendenti sottoindicati che esercitano professionalmente le attività di estetista/parrucchiere misto, sono in possesso della relativa qualifica professionale:

sig./sig.ra _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente _____ in _____
CAP _____ Prov _____ Codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
in qualità di socio collaboratore familiare
 dipendente _____

in possesso dei requisiti professionali di _____

sig./sig.ra _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente _____ in _____
CAP _____ Prov _____ Codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
in qualità di socio collaboratore familiare _____

dipendente

in possesso dei requisiti professionali di _____

sig./sig.ra _____

nato/a a _____

residente _____

CAP _____

telefono _____

cittadinanza

italiana

altro _____

in qualità di

socio

collaboratore familiare

dipendente

in possesso dei requisiti professionali di _____

[nel caso di subingresso per affitto/acquisto d'azienda] di avere la disponibilità dell'azienda oggetto di denuncia a seguito di:

affitto d'azienda dalla ditta _____ giusto atto del notaio _____ rep. _____ registrato a _____ il _____ al n° _____;

acquisto d'azienda dalla ditta _____ giusto atto del notaio _____ rep. _____ registrato a _____ il _____ al n° _____;

[nel caso di subingresso per donazione] di avere la disponibilità dell'azienda oggetto di denuncia a seguito di donazione _____ giusto atto del notaio _____ rep. _____ registrato a _____ il _____ al n° _____;

[nel caso di subingresso per causa morte]

di avere la disponibilità dell'azienda a titolo di successione ereditaria quale erede di _____ deceduto/a il _____ come risulta dalla dichiarazione di successione n° _____ presentata il _____ presso l'ufficio del Registro di _____;

di essere l'unico erede (oppure erede unitamente a _____) di _____ deceduto/a il _____ senza lasciare disposizioni testamentarie e che non vi sono altri eredi né riservatari;

[nel caso di reintestazione] di avere la disponibilità dell'azienda oggetto di denuncia a seguito di fine rapporto di affittanza dovuto a:

scadenza del contratto di affitto d'azienda a decorrere dal _____;

risoluzione anticipata del contratto di affitto d'azienda a decorrere dal _____.

di avere la piena disponibilità del/i locale/i sede dell'attività, aventi una superficie di mq. _____, in qualità di proprietario locatario

che gli stessi, censiti al F.M. _____ p.c. _____ sub. _____ del N.C.T. o del N.C.E .U.di _____:

hanno destinazione d'uso artigianale come risulta da certificato di agibilità n. _____ del _____ rilasciato al sig. _____;

hanno destinazione d'uso artigianale come risulta dagli atti di classificazione catastale attribuita in sede di primo accatastamento, come da partita catastale _____ intestata a _____

- la loro attuale consistenza (pari a mq. _____) e distribuzione interna è conforme a quella risultante dall'allegata planimetria, datata e firmata dal richiedente;
- sono rispondenti alle norme relative alla prevenzione incendi e sono dotati di certificato di prevenzione incendi n. _____ rilasciata in data _____ dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, con validità fino al _____;
- non sono soggetti alle norme relative alla prevenzione incendi;
- di essere in possesso di certificato sanitario n° _____ di data _____ emesso da _____ o in caso di subingresso, che i locali soddisfano i requisiti igienico-sanitari;
- che tutte le apparecchiature sono a norma e corredate dei certificati richiesti dalla legge;
- [solo per le attività di estetica e di tatuaggi e piercing] di aver rispettato tutte le norme riguardanti le superfici minime di lavoro;
- di essere a conoscenza del divieto di svolgere l'attività di estetista, parrucchiere misto e di tatuaggi e piercing in forma ambulante o di posteggio;
- di vendere prodotti cosmetici strettamente inerenti lo svolgimento dell'attività (art. 32 L.R. 12/02),
- (attività mista) di svolgere l'attività di estetista unitamente all'attività di parrucchiere misto, in forma di imprese esercitate nella medesima sede, purché in possesso dei requisiti professionali previsti dal regolamento comunale (art. 33 L.R. 12/02);
- (per i parrucchieri misti) di avvalersi direttamente di collaboratori familiari o dipendenti sottoindicati per lo svolgimento di sole prestazioni semplici di manicure o pedicure estetico, purché tali prestazioni siano funzionalmente connesse all'esecuzione dell'attività principale (art. 33 L.R. 12/02):

sig./sig.ra _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente _____ a _____
CAP _____ Prov _____ Codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
in qualità di dipendente collaboratore familiare

sig./sig.ra _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente _____ a _____
CAP _____ Prov _____ Codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
in qualità di dipendente collaboratore familiare

sig./sig.ra _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente _____ a _____
CAP _____ Prov _____ Codice fiscale _____
telefono _____ Fax _____
cittadinanza italiana altro _____
in qualità di dipendente collaboratore familiare

Allega alla presente denuncia:

- originale precedente autorizzazione o d.i.a
- dichiarazione requisiti morali soci e/o direttore tecnico
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa ai requisiti di locale e attrezzatura
- copia del contratto di _____ di azienda e/o dichiarazione del Notaio di avvenuta

stipula

- dichiarazione sostitutiva requisiti professionali
- planimetria datata e firmata

Data

Firma

[N.B. La firma va resa in presenza del dipendente addetto, ovvero la domanda va presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (art. 2 commi 10-11 L. 191/98)]


Firma, per accettazione, da parte del direttore tecnico

Data


Firma

[N.B. La firma va resa in presenza del dipendente addetto, ovvero la domanda va presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (art. 2 commi 10-11 L. 191/98)]

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA SOCIO/DIRETTORE TECNICO

Il/la sottoscritto/a				
di cittadinanza				
nato/a il	a	Provincia di		
CF.	residente a	C.A.P.		
in via/piazza	n.		fax	

In qualità di:

<input type="checkbox"/> Socio della Società	<input type="checkbox"/> Direttore tecnico della Società			
PARTITA IVA				
denominazione o ragione sociale				
con sede nel Comune di	Provincia di			
via/piazza	n.		fax	

DICHIARA

che, ai sensi del D.Lgs. 490/94, nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della L. 575/65 (antimafia).

data, _____

Firma¹

¹la denuncia deve essere firmata davanti al dipendente addetto o trasmessa con copia di un documento di riconoscimento.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

___l___ sottoscritt, in qualità di, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76.1 del D.P.R. 445/2000, ai sensi del quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR stesso è punito come previsto dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

dichiara

avendo preso visione del Regolamento comunale per l'esercizio dell'attività di estetista e di parrucchiere misto (approvato con deliberazione consiliare n. 15/45 dd. 08/07/2003 e adeguato alla L.R. 21/05 con determinazione dirigenziale n. 619 dd. 29/03/2006), e in particolare dell'art. 7, che i locali di via nei quali intende svolgere l'attività di.....sono idonei a tale attività dal punto di vista igienico sanitario.

Firma