

AL COMUNE DI

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITA' CONNESSA  
ALLE ATTIVITA' DI ESTETISTA E ACCONCIATORE**

(Legge 2 aprile 2007, n° 40 art.10 c .2 – L. R. 17 del 20 novembre 2007)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

**TITOLARE** della **IMPRESA INDIVIDUALE**

**LEGALE RAPPRESENTANTE** della **SOCIETA'**

codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_

già iscritta al Registro Imprese con R.E.A. nr. \_\_\_\_\_ o all' A.P.I.A. al nr. \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ**

(ai sensi dell'art.19 L. 241/1990 e successive modificazioni)

che inizia l'attività di  **ACCONCIATORE**  **ESTETISTA**

nei locali siti in questo Comune, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Apertura nuovo esercizio**

**Subingresso**

**Trasferimento**

dell'attività da Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

1. Che la Direzione Tecnica verrà affidata a

\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di:

- TITOLARE**  
 **SOCIO PARTECIPANTE AL LAVORO**  
 **DIPENDENTE**  
 **COLLABORATORE FAMILIARE**  
 **ALTRO**

codice fiscale \_\_\_\_\_

ed in possesso dei requisiti professionali previsti.

2. Che i locali sede dell'attività possiedono i necessari requisiti urbanistici (indicare dati catastali e riferimenti urbanistici): \_\_\_\_\_

3. Che locali ed attrezzature rispettano i requisiti igienico-sanitari. (Cancellare se si allega parere ASUR 7)

**Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.**

#### ALLEGA

- 1) Documentazione relativa al conseguimento della qualifica e dell'abilitazione professionale;
- 2) Planimetria con indicazione dei locali adibiti all'attività e delle attrezzature, scala 1:100;
- 3) Parere favorevole della ASUR 7 sul rispetto dei requisiti igienico-sanitari di locali ed attrezzature (*in alternativa alla dichiarazione di cui al punto 3.*);
- 4) Dichiarazione di conformità o dichiarazione di rispondenza dell'impianto elettrico come previsto dal D.M. 37/2008;
- 5) Attestazione di versamento diritti di Segreteria di € \_\_\_\_\_ su c/c \_\_\_\_\_ intestato al Comune di \_\_\_\_\_;
- 6) Autocertificazione antimafia (*solo in caso di società, una per ogni socio*);
- 7) Modello Allegato A) compilato;
- 8) Fotocopia di un documento valido di identità del dichiarante;
- 9) Fotocopia di un documento valido di identità del Direttore Tecnico, se diverso dal dichiarante;
- 10) Autorizzazione amministrativa/Titolo abilitativo precedente in originale (*solo in caso di trasferimento*).

Data

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

## AVVERTENZE

- Alla presente SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA', pervenuta al Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ non seguirà alcun provvedimento autorizzatorio.  
Se la segnalazione è completa degli elementi previsti, l'attività oggetto della stessa, può essere iniziata dalla data di presentazione della segnalazione. L'amministrazione, in caso di accertata carenza dei requisiti previsti, ovvero in caso di dichiarazioni sostitutive di certificazioni dell'atto di notorietà false o mendaci, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali nonché di quelle di cui al capo VI del D.P.R. 445/2000, nel termine di 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della segnalazione, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore a 30 (trenta) giorni. E' fatto comunque salvo il potere dell'Amministrazione di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli artt. 21 quinquies e 21 nonies della L. 241/1990. Ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti richiesti è punito con la reclusione da uno a tre anni.
- La presente SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' dovrà essere esposta nei locali dell'esercizio ed esibita a richiesta agli organi di vigilanza. La stessa non ha valore se priva del timbro di ricevimento del Comune di Ancona.
- Ogni variazione relativa agli elementi contenuti nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività deve essere comunicata tempestivamente al Comune.

Il Responsabile del procedimento è il \_\_\_\_\_, presso il quale è possibile prendere visione degli atti ed acquisire informazioni in merito.

**ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI DIRETTORE TECNICO**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

**nomina**

il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_

Direttore Tecnico della attività di \_\_\_\_\_

esercitata nei locali siti in questo Comune in:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti per la qualificazione professionale di

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

**accetta l'incarico** di Direttore Tecnico per l'attività di

\_\_\_\_\_

e **dichiara inoltre** di non rivestire l'incarico di direttore tecnico in nessun altro esercizio di acconciatore e/o estetista;

**ENTRAMBI DICHIARANO**

di essere consapevoli che il Direttore Tecnico dovrà garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.

**DICHIARA / DICHIARANO INOLTRE**

(solo per attività di estetista)

che presso il centro estetico sopra citato vengono utilizzate le sottoelencate apparecchiature, tutte comprese nell'elenco degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico allegato alla legge 04.01.1990, n. 1 ed al relativo regolamento comunale:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_  
➤ \_\_\_\_\_

**DI ESSERE** consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.

firma  
Il titolare / Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

firma  
Il Direttore Tecnico

\_\_\_\_\_