

- estetista
- tatuaggio e piercing

nei locali ubicati Fraz. _____

Via _____ n. _____.

Compilare in caso di trasferimento di sede (anche a seguito di subingresso)

PRECEDENTE LOCALIZZAZIONE:

Capannori, Località _____

Via _____ n. _____

Autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____

Compilare in caso di subingresso (con o senza modifiche o trasferimento)

SUBINGRESSO A SEGUITO DI:

- compravendita affitto d'azienda comodato
- altro (specificare) _____

avvenuto con atto redatto/autenticato dal notaio _____

il _____ e registrato il _____ n. _____

nell'attività autorizzata con atto/DIA/SCIA n. _____ del _____

intestata a _____

DICHIARO INOLTRE:

- che i requisiti professionali sono posseduti:

per le imprese individuali, dal titolare dell'impresa sopra generalizzata:

- ACCONCIATORE attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
- BARBIERE attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
- ESTETISTA attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
- TATUAGGIO
e PIERCING attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____

per le società artigiane,

- da oltre la metà dei soci della società artigiana (specificare):

attestazione del _____ n. _____ rilasciata a _____

attestazione del _____ n. _____ rilasciata a _____

attestazione del _____ n. _____ rilasciata a _____

- in caso di attività congiunte di estetista, tatuaggio e piercing, acconciatore o barbiere, esercitate nelle medesima sede, i singoli soci devono essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'esercizio delle rispettive attività (specificare):

ACCONCIATORE attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
al sig. _____

BARBIERE attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
al sig. _____

ESTETISTA attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
al sig. _____

TATUAGGIO e
PIERCING attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____
al sig. _____

per le società non artigiane, dal Responsabile Tecnico della società:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita _____ Comune _____ Provincia _____
Stato _____

Residenza _____ Comune _____ Provincia _____

Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____,

ACCONCIATORE attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____

BARBIERE attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____

ESTETISTA attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____

TATUAGGIO e
PIERCING attestazione del _____ n. _____ rilasciata da _____

◆ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 (Legge Antimafia);

◆ di essere a conoscenza che le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 (Legge Antimafia) non sussistono nei confronti delle altre persone responsabili i cui nominativi sono elencati di seguito:

(Tale dichiarazione può essere resa per conto dei soggetti di cui all'art. 2 comma 3 del D.P.R. 252/1998 (1).

In alternativa, i soggetti vi specificati possono compilare lo schema di cui all'ALLEGATO A) al presente modello)

Sig. _____ nato a _____ il _____

Sig. _____ nato a _____ il _____

Sig. _____ nato a _____ il _____

Requisiti Urbanistico-edilizi a cura del tecnico

Il sottoscritto, _____, in qualità di tecnico incaricato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA CHE

- l'immobile - di proprietà di _____
nato a _____ il _____ C.F. _____

è censito al catasto fabbricati /terreni al foglio di mappa _____ part. _____ sub. _____;

è situato in Zona _____ del vigente strumento urbanistico;

- il titolo edilizio che legittima lo stato attuale dell'immobile è _____

- l'unità immobiliare, di cui sopra, è stata dichiarata **agibile/abitabile** col provvedimento/autocertificazione n° _____ del _____ per la destinazione d'uso _____

-che i locali destinati all'esercizio dell'attività possiedono, i requisiti strutturali ed igienico-edilizi, la destinazione d'uso idonea e l'agibilità .

-Specificare la destinazione d'uso _____

- L'approvvigionamento delle acque avviene tramite:

Approvvigionamento autonomo; Approvvigionamento da acquedotto.

- Gli scarichi idrici sono :

Recapitati in fognatura; Autorizzati in superficie.

Firma e timbro del tecnico (*)

* Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

➤ **Documentazione per di inizio di nuova attività, di ampliamento/modifiche alla sede, di trasferimento della sede (anche a seguito di subingresso) e di subingresso con modifiche in attività già esistente:**

- ◆ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore del presente modello (**In assenza del documento di identità non potrà essere dato l'avvio del procedimento**);
- ◆ Fotocopia del documento di identità in corso di validità degli altri sottoscrittori dell'allegato A (**In assenza del documento di identità non potrà essere dato l'avvio del procedimento**);
- ◆ Modulo USL di procedimento mediante autocertificazione e suoi eventuali allegati;
- ◆ Relazione di Impatto Acustico redatta da un tecnico abilitato secondo quanto stabilito dalla Delibera G.R.T. del 13 Luglio 1999 n. 788, contenente i seguenti elementi che consentano di:
 1. valutare se sia necessario apportare modifiche al progetto dell'opera o al territorio circostante per garantire agli occupanti il rispetto dei limiti di immissione e dei valori di qualità;
 2. individuare la natura delle modifiche necessarie ovvero l'impossibilità pratica di garantire il rispetto dei limiti e dei valori suddetti;
- ◆ **n°2** elaborati grafici in scala 1:100 comprendenti pianta prospetti e sezioni quotate dell'insediamento, contrassegnando con numeri progressivi i singoli locali ed indicando, per ciascuno di essi la destinazione d'uso e la sopraelevazione dal piano di campagna. Devono essere quotate e dimensionate le aperture esterne con indicato il senso di apertura;
- ◆ Cartografia di zona in scala 1:2000, con evidenziata in rosso l'ubicazione del fabbricato oggetto della denuncia (n. 2 copie).
- ◆ Copia dell'agibilità del locale oggetto dell'attività (da presentarsi facoltativamente, in alternativa alle autocertificazioni prodotte con la presente denuncia);
- ◆ Certificato attestante il possesso del requisito della qualifica professionale (da presentarsi facoltativamente, in alternativa alle autocertificazioni prodotte con la presente denuncia);
- ◆ Ricevuta del pagamento diritti di istruttoria ARPAT di € 15,00 effettuato mediante versamento sul C/C postale n. 124552 intestato a Comune di Capannori con indicata la causale DIRITTI ISTRUTTORIA ARPAT;
- ◆ Ricevuta del versamento dei diritti di istruttoria dovuti all'Azienda USL n. 2 di Lucca;

➤ **Documentazione necessaria in caso di subingresso senza modifiche in attività già esistente:**

- ◆ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore del presente modello (**In assenza del documento di identità non potrà essere dato l'avvio del procedimento**);
- ◆ Fotocopia del documento di identità in corso di validità degli altri sottoscrittori dell'allegato A (**In assenza del documento di identità non potrà essere dato l'avvio del procedimento**);
- ◆ Certificato attestante il possesso del requisito della qualifica professionale (da presentarsi facoltativamente, in alternativa alle autocertificazioni prodotte con la presente denuncia);

INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Dichiara infine

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero in caso di istanza presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore)

- (1) **Art. 2 comma 3 D.P.R. 252/1998 (Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti relativi al rilascio delle comunicazioni e delle informazioni antimafia):**

Quando si tratta di associazioni, imprese, società e consorzi, la documentazione prevista dal presente regolamento deve riferirsi, oltre che all'interessato:

- a) alle società;
- b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- d) per le società in nome collettivo, a tutti i soci;
- e) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- f) per le società di cui all'articolo 2506 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

N.B.: L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

**LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICHE COPIA AL COMUNE.
UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.**

**DICHIARAZIONE RESA DA PERSONA RESPONSABILE
AI SENSI DELL'ART. 2 COMMA 3 DEL D.P.R. 252/1998
(Solo per Società/Imprese/Associazioni/Consorzi)**

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome _____ nome _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ C.F./P.I _____ Tel. _____ Fax _____
In qualità di socio della società _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 (Legge Antimafia).

INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Dichiara infine

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero in caso di istanza presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore)