



Comune di Nove

ACCONCIATORI - ESTETISTI
segnalazione certificata di inizio
di attività temporanea

Al Sig.
Sindaco di
NOVE

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

in via

n°

legale rappresentante della ditta

con sede a

in via

n°

codice fiscale

Tel.

P R E S E N T A

ai sensi dell'Art. 49 comma 4 bis della Legge n°122 del 30 luglio 2010 e dell'art. 3 del Regolamento approvato dal Consiglio Comunale di Nove con deliberazione n°43 del 20 novembre 2007

SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO DI ATTIVITÀ TEMPORANEA DI

- ACCONCIATORE
- ESTETISTA
- TATUAGGIO E PIERCING
- APPLICAZIONE DI UNGHIE ARTIFICIALI

limitatamente al periodo dal

al

nei locali siti in via

n°

con una superficie di m.q.

esclusi i servizi igienici, i ripostigli e la zona d'attesa.

L'attività di cui sopra avrà carattere:

- Promozionale
- Didattico

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

D I C H I A R A

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge n. 575/65 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di conviventi presso la propria residenza;

Di avere la disponibilità dei locali;

Di avere rispettato, relativamente al locale dell'esercizio, il regolamento comunale per l'attività di cui trattasi e il regolamento edilizio;

Di avere presentato richiesta di parere igienico sanitario relativamente ai locali e alle attrezzature destinati allo svolgimento dell'attività all'U.L.S.S. competente in e che inizierà l'attività solo dopo avere ottenuto il nulla osta igienico sanitario da parte dell'U.L.S.S. competente;

Che la destinazione d'uso dei locali è compatibile con le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;

Di essere in possesso del certificato della qualifica professionale prescritta;

N O M I N A

socio qualificato o direttore tecnico in possesso del certificato della qualifica professionale prescritta il Sig.

A L L E G A

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
 2. Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità *se cittadino extracomunitario*.
 3. Planimetria in scala dei locali ove si intende esercitare l'attività.
- Copia del certificato della qualifica professionale.
 - Copia dell'atto costitutivo della Società; *in caso di Società*
 - Dichiarazione del socio qualificato o direttore tecnico *se nominato*.

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DELLA PERSONA
(SOCIO QUALIFICATO O DIRETTORE TECNICO)
IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Il sottoscritto
nato a il
residente a
in via n°
codice fiscale Tel.

DICHIARA

Di accettare l'incarico di responsabile qualificato.

Di non essere titolare, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede.

Di impegnarsi ad essere presente durante l'orario di apertura dell'esercizio e di assumersi la responsabilità per le attività tecniche svolte all'interno del luogo di lavoro per se stesso e per quanti vi operano.

Di dare comunicazione al Comune della cessazione dell'incarico di responsabile entro trenta giorni.

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'Art. 10 della Legge n°575 del 31 maggio 1995.

ALLEGA

Fotocopia di documento di identità.

Fotocopia del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario.

Fotocopia del certificato di qualificazione personale.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data

FIRMA