


Bollo
14,62

**AL COMUNE DI LUSIA
SETTORE COMMERCIO ed
ATTIVITÀ ECONOMICHE**

OGGETTO: Domanda di autorizzazione all'esercizio dell'attività di:

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. _____), il _____
C.F. _____
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ in via _____ n. _____
 _____
nella sua qualità di:

Titolare della **DITTA INDIVIDUALE**

Con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ in via _____ n. _____
P. IVA _____

Legale rappresentante della **SOCIETA'**

_____ con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ in via _____ n. _____
P. IVA _____

FA ISTANZA

per l'ottenimento dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di:

- ACCONCIATORE**
- ESTETISTA**
- ACCONCIATORE ED ESTETISTA**

nei locali siti a Lusìa in Via _____ n. _____ piano _____

Quale:

- NUOVA APERTURA**
- TRASFERIMENTO DA VIA _____ DI
CUI ALL'AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____**
- SUBINGRESSO PER CESSIONE D'AZIENDA/LOCAZIONE D'AZIENDA ALLA DITTA
_____**
- AGGIUNTA ALL'ATTIVITÀ DI _____
GIÀ AUTORIZZATA CON ATTO PROT. N. _____ DEL _____**

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

- di essere in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di cui alla presente richiesta in base alla documentazione in calce allegata e di non essere alla direzione di analoga attività presso altro centro;*
- che i sotto indicati soci della Società, sono in possesso dei requisiti professionali:*

e che non sono alla direzione di analoga attività presso altro centro;

- che, trattandosi di Società non avente i requisiti di impresa artigiana (di cui alla L. 443/85) è stato nominato quale direttore d'azienda il/la Sig.a _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____ e residente in
_____ Via _____*

in possesso dei requisiti professionali in base alla documentazione allegata, impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione;

- di occupare n° dipendenti;*
- di essere proprietario dei locali indicati quale sede dell'attività;*
- di avere la disponibilità per l'uso richiesto da parte di _____
con sede in/residente in _____ Via _____
proprietario dei locali indicati quale sede dell'attività;*
- che i locali, sede dell'attività di cui alla presente richiesta, sono a norma con quanto previsto dal Regolamento Edilizio, sia in ordine alla struttura che alla destinazione d'uso, e sono in possesso del certificato di agibilità;*
- che i vani adibiti all'attività sono n° _____ per una superficie complessiva di mq.
_____;*

Il sottoscritto, ai fini antimafia, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 252/98, dichiara altresì:

- (Per le Ditte individuali)** *che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione per l'esercizio dell'attività, di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965*
- (Per le Società)** *che nei confronti della Società rappresentata non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione per l'esercizio dell'attività, di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti degli altri soggetti sotto generalizzati.*

Indicare

- per **s.n.c.** tutti i soci
- per **s.a.s.** i soci accomandatari
- per **s.r.l., S.p.A. e Soc. Coop.** il legale rappresentante e membri consiglio di amministrazione

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Qualifica societaria

ALLEGA

- la seguente documentazione _____ attestante il possesso dei requisiti professionali di cui alla L. 174/2005 – ex lege 1142/70 - (per l'attività di acconciatore) /alla Legge 1/90 (per l'attività di estetista) del:
- sottoscritto direttore d'azienda socio partecipante

(il titolo abilitativo dovrà essere prodotto in duplice copia e dovrà riportare in calce la seguente dicitura **"Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la presente copia corrisponde all'originale"** (debitamente firmato)

- n. 3 planimetrie descrittive in scala 1/100 (timbrate e firmate da un professionista abilitato)
- n. 3 planimetrie dei locali scala 1/100 con evidenziato il lay-out delle attrezzature (timbrate e vistate da professionista abilitato)
- n. 3 copie elenco delle attrezzature
- n. 3 copie descrizione metodo di disinfezione delle attrezzature utilizzate
- ricevuta di avvenuta presentazione D.I.A. edilizia (da allegare solo in caso di modifica dei locali)
- originale della dichiarazione notarile relativa alla costituzione della società oppure copia conforme dell'atto costitutivo registrato;
- copia conforme dell'atto registrato della dichiarazione notarile relativa alla cessione d'azienda/locazione d'azienda
- copia conforme dell'atto registrato del contratto d'affitto relativo ai locali occupati dall'attività
- PER L'ATTIVITÀ DI ESTETISTA elenco delle prestazioni effettuate con le relative attrezzature debitamente sottoscritto.

IN CASO DI SUBINGRESSO:

- copia dichiarazione di conformità alle norme di sicurezza relativa all'impianto elettrico adeguato all'attività esercitata (L: 46/90).
- copia della certificazione della sicurezza relativa alle vetrate (se esistenti)

Lusia, lì _____

FIRMA *

- **La Legge 191/98 prevede che la firma nella domanda non vada autenticata quando è sottoscritta davanti al dipendente addetto o quando è presentata insieme alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.**

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Estremi del documento d'identità _____

DATA _____

L'Impiegato

L'indirizzo ove inviare le eventuali comunicazioni relative alla presente è il seguente:

_____ Città _____ Via _____ n° _____
(CAP _____) Recapito Tel. _____ impegnandosi a segnalare
tempestivamente ogni eventuale successiva variazione.

Autorizza l'Amministrazione Comunale a fornire le informazioni relative alla presente istanza,
oltre che al sottoscritto, al/alla Sig./a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ a ciò espressamente
delegato/a.

DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE TECNICO

Il sottoscritto _____ nato a _____
(Prov. _____), il _____ - C.F. _____ e residente a _____
(Prov. _____) in via _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali e delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

1. di accettare l'incarico di direttore tecnico
2. di essere in possesso dei requisiti previsti
3. di non essere né titolare di autorizzazione, dipendente o preposta per analoga attività in altra sede
4. di comunicare la cessazione del rapporto o l'eventuale rinuncia alla direzione tecnica

Lusia, li _____

FIRMA *

*** La Legge 191/98 prevede che la firma nella domanda non vada autenticata quando è sottoscritta davanti al dipendente addetto o quando è presentata insieme alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003. Il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune, anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalla normativa in materia. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D.Lgs. n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003.

Firma * _____

