COMUNE DI BERGAMO

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

SCIA:

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA trasferimento di sede

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso
- ☐ SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di acconciatore o estetista

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **Provincia** | **Numero iscrizione**

Posizione INAIL | **Codice INAIL impresa**

Copia non usare per presentazione cartacea

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività

Classificazione

- ☐ acconciatore
- ☐ estetista

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda ulteriori immobili

SEGNALA

- ○ l'avvio dell'attività
- ○ la modifica di una attività esistente, riguardante il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

1 - avvio dell'attività

Superficie dell'attività

superficie complessiva del locale		m²
superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività		m²

Esercizio collocato in centro commerciale

- ○ si denominazione
- ○ no

Attività esercitata

- ○ unica o prevalente
- ○ svolta congiuntamente all'attività di

	In precedenza avviata con titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
○	ottenimento autorizzazione			
○	presentazione SCIA/DIAP			
○	altro *(specificare indicando gli estremi, se previsti)*			

2 - trasferimento della sede operativa

Collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

da non usare per presentazione cartacea

Esercizio collocato in centro commerciale			
○	si	denominazione	
○	no		
Nuova collocazione			
Esercizio collocato in centro commerciale			
○	si	denominazione	
○	no		

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☑ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "*Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- ☑ di aver rispettato i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza o, se presente, il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o estetista
- ☑ di aver rispettato le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, la normativa vigente in materia ambientale
- ☑ di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione
- ☑ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Nel caso di esercizio di attività di acconciatore (articolo 3 e articolo 6, comma 2 della Legge 17/08/2005, n. 174):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

○ di essere responsabile tecnico e

☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale (articolo 3 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (articolo 6, comma 2 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

☐ altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

OPPURE

○ che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C

da non usare per presentazione cartacea

Nel caso di esercizio di attività di estetista (articolo 3 e articolo 8 della Legge 04/01/1990, n. 1):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

○ di essere responsabile tecnico e

☐ di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1 in quanto

☐ per almeno 2 anni

Titolo	Impresa	Numero REA

☐ per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1, dipendente dell'impresa e/o dello studio medico specializzato

Denominazione	Dal	Al

☐ di essere in possesso di attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di essere in possesso di attestato attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

☐ altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

OPPURE

○ che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato D

da non usare per presentazione cartacea

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ○ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ○ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

  (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

scarichi idrici

(da compilare in caso di avvio e trasferimento dell'attività)

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici

- ○ l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
- ○ l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
  - ○ ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO

Protocollo	Data

  - ○ ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero	Data

  - ○ ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

    (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA'

Protocollo	Data

  - ○ presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

    (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA'

- ○ SCIA
- ○ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

  Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

da non usare per presentazione cartacea

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
- ☐ dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
- ☑ planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi
- ☑ relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- ☐ ricevuta di pagamento diritti sanitari
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Bergamo		

da non usare per presentazione cartacea