

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

ACCONCIATORI
(L. 174/05 e D.L. 7/07)

ESTETISTI
(L. 1/90 e D.L. 7/07)

Ai sensi della legge 7.8.1990 n°241 (art. 19), e successive modifiche il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Data di nascita Cittadinanza..... Sesso: M F

Luogo di nascita: Comune Provincia Stato

..... C.F.

Residenza: Via N. CAP.....

Comune Provincia

in qualità di: titolare dell'omonima impresa individuale: artigiana non artigiana

P. IVA C.F.

con sede nel Comune di

Via N. CAP.....

Tel. Fax Cell.

legale rappresentante della società: artigiana non artigiana

P. IVA C.F.

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di

Via N. CAP.....

Tel. Fax Cell.

N. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Dichiara l'inizio dell'attività relativa a:

A -APERTURA DI ATTIVITA'

A -NUOVO ESERCIZIO DI ACCONCIATORE ESTETISTA

B -ATTIVITA' TEMPORANEA PROMOZIONALE DIDATTICA

C -VARIACIONI

C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE

C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI ATTIVITA'

C3 – CAMBIO PREPOSTO QUALIFICATO

C4 – SUBINGRESSO

L'apertura di nuovo esercizio, il trasferimento di sede e l'ampliamento potranno essere effettuati non prima di 30 giorni dalla data di presentazione della presente dichiarazione presso l'ufficio protocollo comunale (da lunedì a venerdì dalle ore 10 alle 12.30) o dalla data di spedizione della presente dichiarazione con raccomandata.

Decorsi i 30 giorni l'attività può essere avviata dandone comunicazione al Comune utilizzando apposita modulistica da richiedere o all'ufficio attività produttive comunale o sul sito internet nella sezione estetiste/acconciatori o al fondo di questo documento

dichiara inoltre quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A -APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO Comune di Pietra Ligure CAP.....

Via N.

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. come da Certificato idoneità locali

Certificato di Idoneità igienico sanitaria dei locali rilasciato in data

SEZIONE B – ATTIVITA' TEMPORANEA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO Comune di Pietra Ligure CAP.....

Via N.

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. come da Certificato idoneità locali

Certificato di Idoneità igienico sanitaria dei rilasciato in data

I CORSI / LE DIMOSTRAZIONI INIZIERANNO IL E TERMINERANNO ENTRO IL

SEZIONE C – VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO nel Comune di Pietra Ligure CAP.....

Via N.

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. da certificato idoneità locali

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SUCCESSIVE SEZIONI:

C1 C2 C3 C4

SEZIONE C1 -TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO DI VIA
..... N.

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. come da CERTIFICATO IDONEITA' LOCALI

Certificato di Idoneità igienico sanitaria dei locali rilasciato in data

SEZIONE C2 -AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI ATTIVITA'

LA SUPERFICIE DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B
SARA' AMPLIATA RIDOTTA

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO da mq. a mq. come da certificato idoneità
locali

Certificato di Idoneità igienico sanitaria dei locali rilasciato in data

SEZIONE C3 -CAMBIO DEL PREPOSTO QUALIFICATO

A DECORRERE DAL IL PREPOSTO QUALIFICATO SARA':

Nome Cognome Residenza

..... C.F.

SEZIONE C4 – SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO nel Comune di Pietra Ligure CAP.....

Via N.

I LOCALI CON SUPERFICIE DI mq. E LE ATTREZZATURE
DELL'ESERCIZIO:

SONO

NON SONO STATI MODIFICATI

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione

P. IVA (se diversa da CF) C.F.

A seguito di : compravendita fallimento

affitto d'azienda successione ereditaria

donazione trasformazione

fusione altre cause.....

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o della
gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. Estremi dell'atto:

..... (cognome, nome e sede del notaio
rogante o autenticante) di stipulazione data di registrazione

data di decorrenza

Firma del titolare o legale rappresentante

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

.....

Si informa che, ai sensi del d. lgs. n. 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti potranno essere trattati per
finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di Pietra Ligure

il sottoscritto dichiara inoltre:

1) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/65 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di conviventi presso la propria residenza, di seguito elencati:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

- 2) avere la disponibilità dei locali di proprietà di foglio mapp. sub. cat.....;
- 3) di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio il regolamento edilizio;
- 4) che i locali in cui verrà svolta l'attività sono in regola con i requisiti igienico sanitari come da certificato Idoneità locali n. del
- 5) che la destinazione d'uso dei locali è compatibile con le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
- 6) che la società è stata regolarmente costituita in datacon atto n. presso il notaio
- 7) di essere in possesso del CERTIFICATO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato presso la Camera di Commercio di
- 8) di aver nominato responsabile qualificato il sig. / sigg.....
- 9) (solo per attività temporanee) che i responsabili dei corsi/dimostrazioni sono

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'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Allegati: - fotocopia del documento di identità (art. 38 D.P.R. n°445/2000);
- fotocopia del permesso di soggiorno per stranieri in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari)
- planimetria in scala 1:100 dei locali ove si intende esercitare l'attività
- originale della dichiarazione notarile relativa alla costituzione della società oppure copia conforme all'atto costitutivo registrato

Data

Firma del titolare o legale rappresentante
In fede

.....

COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

Ai sensi della legge 7.8.1990 n°241 (art. 19), il/la sottoscritto/a

Cognome Nome.....

C.F.

Data di nascita Luogo di nascita

Cittadinanza

Residente in Via N.

Comune CAP.....

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

legale rappresentante della società:

per l'esercizio della attività di ACCONCIATORE ESTETISTA

nel Comune di Pietra Ligure

ViaN. CAP

Tel..... FaxCell:

Comunica che alla data odierna (data di presentazione di questa comunicazione) viene iniziata l'attività di cui alla Dichiarazione di Inizio Attività presentata al Comune di Pietra Ligure in data, numero di protocollo, relativa a:

l'esercizio di attività di acconciatore

l'esercizio di attività di estetista

Data

firma del titolare o legale rappresentante

In fede

.....