

Al Responsabile dell'Ufficio Commercio  
del Comune di Passignano s/T

**OGGETTO:** Dichiarazione di inizio attività di Acconciatore/ subingresso

Il/La sottoscritt\_\_

Cognome	Nome

Nato il	a	Prov	Stato	Cittadinanza

Residente in	Via	CAP

Codice Fiscale

P.IVA

**DICHIARA L'INIZIO ATTIVITA'  
IL SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA'**

di **ACCONCIATORE**, come definita all'art. 2 della legge 17 agosto 2005, n. 174,  
nel locale ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR suddetto,

**DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso di certificato attestante la qualifica professionale per lo svolgimento della attività di acconciatore;

Di designare (**in caso di società**) come responsabile tecnico il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ che firma per accettazione come da prospetto allegato;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.65 n. 575 (antimafia);

di non essere stato dichiarato fallito senza aver ottenuto la riabilitazione, di non essere stato interdetto o inabilitato;

che ha preso visione e che quindi è a conoscenza di quanto previsto nel vigente regolamento per la disciplina della attività in oggetto;

che il locale ove si intende esercitare l'attività, di cui ha la piena disponibilità a titolo di \_\_\_\_\_, ha una superficie di mq. \_\_\_\_\_;

che l'attività viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso;

che nulla è cambiato nello stato dei luoghi rispetto a quanto precedentemente autorizzato ( da compilarsi *solo* nel caso in cui vengano utilizzati i medesimi locali);

di aver ottenuto la prescritta certificazione sanitaria relativa ai locali, alle suppellettili, alle attrezzature ed ai procedimenti tecnici usati;

di non utilizzare macchinari o impianti rumorosi;

di essere in possesso del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso, qualora la sottoscrizione non è apposta in presenza di un dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza. In caso di cittadino extracomunitario allegare fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 2) copia del certificato di abilitazione professionale;

- 3) piantina planimetrica del locale, firmata da tecnico abilitato ed atta alla completa rappresentazione delle caratteristiche strutturali e funzionali;
- 4) certificazione relativa alla agibilità ed alla destinazione d'uso del locale;
- 5) fotocopia del contratto di locazione o di altro documento comprovante la disponibilità del locale;
- 6) copia dell'atto di acquisto d'azienda debitamente registrato ( da compilarsi in caso di subingresso).
- 7) Accettazione incarico responsabile tecnico (come da allegato).

Allegato

ACCETTAZIONE INCARICO RESPONSABILE TECNICO.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di accettare la designazione di Responsabile Tecnico per la struttura denominata:  
“ \_\_\_\_\_ “ sita in Passignano sul  
Trasimeno in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
si allega documentazione in merito al possesso dei requisiti professionali previsti  
dalla normativa vigente.

Passignano s/T. lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_