



Al Comune di RACCONIGI

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ
PER ESERCITARE
ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE
ATTIVITÀ DI ESTETISTA**

ai sensi e per gli effetti della Legge 17.08.2005, n. 174
e della Legge 02.04.2007 n. 40

Il sottoscritto nato a il residente a
..... via n..... codice fiscale

In proprio quale ditta individuale

In qualità di legale rappresentante della società

con sede legale in via n.....

partita Iva

DICHIARA DI INIZIARE

**L'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE /___/ o ESTETISTA /___/
PER**

- الف **A** Nuova apertura
الف **B** Trasferimento di sede
الف **C** Modifica della superficie della sede

UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Località _____ Via _____ n. _____

Superficie lorda mq. _____ superficie netta mq. _____

Insegna dell'Esercizio _____

Per la nuova apertura dichiara sotto la propria responsabilità:

In caso di ditta individuale:

di essere in possesso della qualifica professionale per l'esercizio dell'attività come da certificato rilasciato in data
..... dalla commissione provinciale per l'artigianato di

In caso di società artigiana:

che la qualifica professionale è posseduta dai soci:

(in caso di società artigiana la qualifica professionale deve essere posseduta dalla maggioranza dei soci);

In caso di società non artigiana:

che la qualifica professionale è posseduta dal sig.....
che assume la qualifica di direttore dell'azienda;

Per il trasferimento di sede dichiara:

di avere trasferito l'attività dai locali precedentemente occupati in Via

Per la modifica della superficie di sede:

di avere aumentato la superficie da mq. a mq.;

di avere diminuito la superficie da mq. a mq.;

- 1 denominazione della ditta _____
- 2 ragione Sociale _____
- 3 addetti al lavoro n. _____, di cui uomini n. ____, donne n. ____. Apprendisti n. ____
- 4 servizi igienici n. _____ tot. Superficie utilizzata mq. _____
- 5 sup. utile dei servizi mq. _____ h. _____
- 6 sup. utile laboratorio mq. _____ h. _____

IMPIANTO ELETTRICO

Il richiedente dichiara di essere in possesso di :

- dichiarazione di conformità (art. 9 L. n. 46/90) conforme al D.M. Min. Industria del 20/02/1992 ;
relativo ai locali sede dell'attività

CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI

- Il sottoscritto richiedente dichiara che l'attività in oggetto non rientra tra quelle soggette al rilascio del C.P.I. del Comando dei VV.FF.
- Il sottoscritto richiedente dichiara che l'attività in oggetto rientra tra quelle soggette al rilascio del C.P.I. del Comando dei VV.FF. e di aver richiesto il relativo certificato con domanda in data _____ (allegare copia della richiesta), ovvero copia del Nulla Osta Provvisorio

ACQUE REFLUE E SISTEMI DI SMALTIMENTO

- Solo scarichi civili
- fognatura
- sistemi autonomi di smaltimento
descrizione
-
-

EMISSIONI ATMOSFERICHE (D.P.R. n. 915/82 - l. n. 457/88)

- il sottoscritto dichiara che non vi sono emissioni atmosferiche canalizzate in atmosfera.

SMALTIMENTO RIFIUTI (D.P.R. 915/82 - L. n. 457/88)

Descrizione dei rifiuti _____

Descrizione del sistema di smaltimento.

- Servizio Nettezza Urbana Comunale
- ditta privata convenzionata (allegare convenzione)
- copia denuncia R.T., stoccaggio rifiuti tossici e nocivi (se esistente)
- copia Registro carico e scarico (se esistente)
- copia Registro Infortuni vidimata
- copia denuncia apparecchi di sollevamento e recipienti in pressione inviata all'I.S.P.E.S. (se esistente)

RUMORI

- Il sottoscritto dichiara che le emissioni sonore provenienti dal ciclo lavorativo rientrano nei limiti del D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modificazioni e integrazioni e del vigente Regolamento di Polizia Urbana .
- Il sottoscritto dichiara di avere inviato in data _____ alla R.T. il Piano di risanamento Acustico ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

DISPONIBILITÀ DEI LOCALI

- Locali di proprietà
- Contratto d'affitto registrato

RIFERIMENTO PRATICHE EDILIZIE (non compilare in caso di subentro senza esecuzione di opere murarie)

Alla domanda deve essere allegata planimetria (scala 1/100) del locale a firma di tecnico abilitato indicante lo stato attuale dei locali, indicante ubicazione, parcheggi, accessi, scarichi, nonché estratto di P.R.G. e mappa catastale, certificato catastale, numero dell'ultima concessione edilizia rilasciata dal comune e estremi dell'ultima agibilità.

Parte da compilare a cura del proprietario dell'immobile in alternativa alla presentazione della documentazione

Il sottoscritto _____

Proprietario, dichiara che l'unità immobiliare in cui viene richiesta autorizzazione per

l'esercizio dell'attività artigianale è stata costruita conformemente alla :

Concessione/ licenza edilizia n. _____ del _____

e dichiarata agibile in data _____ ; all'immobile non sono state apportate
modifiche di alcun genere a seguito dell'ottenuta agibilità.

Destinazione d'uso risultante dai provvedimenti amministrativi

Destinazione d'uso precedente alla presente richiesta _____

in data _____ pratica n. _____ concessione n. _____

L'anno di costruzione è il _____ ;

I locali hanno mantenuto (fin dal momento che sono stati resi agibili) le stesse dimensioni (superfici, altezza, caratteristiche interne aperture all'esterno) .

Il sottoscritto dichiara che le informazioni sopra indicate sono veritiere e dichiara di essere pienamente consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false.

Firma del proprietario

NOTE:

L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE di cui alla Legge 174 non è subordinato a distanza e parametri.

Stralcio articolo 10 della Legge 02.04.2007 n. 40

Comma 2. Le attività **di acconciatore** di cui alle leggi 14 febbraio 1963, n. 161, e successive modificazioni, e 17 agosto 2005, n. 174, **e l'attività di estetista** di cui alla legge 4 gennaio 1990, n. 1, sono soggette alla sola dichiarazione di inizio attività, da presentare allo sportello unico del comune, laddove esiste, o al comune territorialmente competente ai sensi della normativa vigente, e **non possono essere subordinate** al rispetto del criterio della **distanza minima** o di **parametri numerici** prestabiliti, riferiti alla presenza di altri soggetti svolgenti la medesima attività, e **al rispetto dell'obbligo di chiusura infrasettimanale**. Sono fatti salvi il possesso dei requisiti di qualificazione professionale, ove prescritti, e la conformità dei locali ai requisiti urbanistici ed igienico-sanitari.

Comma 6. A decorrere dalla data di entrata in vigore del presente decreto sono abrogate le disposizioni legislative e regolamentari statali incompatibili con le disposizioni di cui ai commi da 2 a 5.