

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI  
COMUNI  
DI \_\_\_\_\_

ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' DI ACCONCIATORE  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

(L. n. 174/2005, L.R. n. 17/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

- A NUOVA APERTURA**
- B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C TRASFERIMENTO DI SEDE**
- D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**
- E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**
- F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

**SEZIONE D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**

**L'ESERCIZIO**

Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
di cui alla AUTORIZZAZIONE DIA SCIA. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
di mq. \_\_\_\_\_

**SUBIRÀ**

**UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN \_\_\_\_\_\*

**UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ \_\_\_\_\_ A MQ \_\_\_\_\_

**UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ \_\_\_\_\_ A MQ \_\_\_\_\_

*\* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

• CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

**DI ALLEGARE**

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);

altro

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:  legale rappresentante  titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

### DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

### SEZIONE I - REQUISITI STRUTTURALI

• di avere la disponibilità per i locali a titolo di \_\_\_\_\_ (indicare estremi dell'atto \_\_\_\_\_);

• che i locali destinati all'attività di acconciatore sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica,;

• che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso \_\_\_\_\_ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al \_\_\_\_\_ il titolo abilitativo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed è stato:

rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data \_\_\_\_\_ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente

SCIA/in data \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data \_\_\_\_\_, per:
- scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del **decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152**, in quanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;
- emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997
- di essere **esente** dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:
  - emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di acconciatore è una delle attività in deroga, ai sensi del D.Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1 lett. b)
  - emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività di acconciatore è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 31, del DPR 227/2011.
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L. 17/08/2005 n. 174, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

#### ***SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI***

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011(dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

IL DICHIARANTE

---

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011  
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_