







**SEZIONE C - TRASFERIMENTO DI SEDE**

L'ESERCIZIO UBICATO in:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**ATTIVITA' DI:**

- ACCONCIATORE**
- ESTETISTA**
- ONICOTECNICO**
- TATUATORE**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_|

rilasciata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_

DIA n. \_\_\_\_\_ |\_|

presentata a codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**SEZIONE D -VARIAZIONI**

L'ESERCIZIO UBICATO in  
Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

**ATTIVITA' DI:**

- ACCONCIATORE**  
 **ESTETISTA**  
 **ONICOTECNICO**  
 **TATUATORE**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

- D1**  
 **D2**  
 **D3**

**SEZIONE D1 - VARIAZIONI SOCIETARIE**

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' |\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE |\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE |\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il quale ha compilato l'allegato A |\_|

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' |\_|

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

che hanno compilato l'allegato A |\_|

SONO USCITI DALLA SOCIETA'

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

**SEZIONE D2 - VARIAZIONI RESPONSABILE TECNICO**

HA CESSATO L' INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO |\_|

Sig. \_\_\_\_\_

E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO

Sig. \_\_\_\_\_

il quale ha compilato l'allegato B |\_|

**SEZIONE D3 - VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI**

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI |\_|

da mq. |\_|\_|\_|\_| a mq. |\_|\_|\_|\_| come risulta dalla planimetria allegata

MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE |\_|

come risulta dalla documentazione allegata

**SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

**ATTIVITÀ DI:**

- ACCONCIATORE**
- ESTETISTA**
- ONICOTECNICO**
- TATUATORE**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

-trasferimento in proprietà o gestione dell'impr esa |\_|

-chiusura definitiva dell'esercizio |\_|

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:**

Sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** |\_| **ALLEGATI:** A |\_| B |\_|

**ALLEGA:**

- le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc...):

regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso

conformità degli impianti elettrici

allaccio alla rete idrica e fognante

emissioni in atmosfera

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- la seguente altra documentazione:

n. 2 planimetrie dei locali in scala 1:50 1:100 con spe cificazione della sistemazione interna degli accessori firmata da un tecnico iscritto all'Albo (le planimetrie devono essere corredate dei seguenti dati: sezione dei locali con le relative altez ze; destinazione d'uso dei locali; superficie di ogni locale; rapporto superficie finestra /superficie pavimenti; superfici illuminanti apribili; superfici illuminanti fisse)

copia certificato di agibilità

copia documento identità in corso di validità

copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)

copia qualifica professionale riconosciuta dalla Commissione Provinciale per l' Artigianato

copia atto di cessione/gestione d'azienda (in caso di subingresso)

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B e C )

1.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (1);
2.  di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di \_\_\_\_\_ (2);
3.  la piena conformità dei locali e delle attrezzature ai requisiti igienico-sanitari richiesti per l'esercizio dell'attività;
4.  che per tali locali è stata rilasciata \_\_\_\_\_ (3);  
(Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(3) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE SOLO PER LE SEZIONI A, B e D1

solo se il Responsabile Tecnico è il titolare/legale rappresentante dell'impresa )

Se il Responsabile Tecnico è il titolare/legale rappresentante dell'impr esa:

5.  di essere in possesso di attestato di qualificazione professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa

6.  che i requisiti professionali sono posseduti dal Responsabile Tecnico Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO – L. n. 447/1995 e D.P.C..M. n.215/1999)

8.  che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
9.  che in data \_\_\_\_\_ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;
10.  altro \_\_\_\_\_;  
(Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

*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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.*

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



