



Regione Siciliana



Al SUAP del Comune di **Adrano**

Indirizzo: Via Aurelio Spampinato, 28

Pec.: sportellointegrato.suap@pec.comune.adrano.ct.it

Pratica

del

Protocollo

**SCIA:**

- SCIA Apertura
- SCIA Trasferimento di sede

**SCIA UNICA:**

- SCIA Apertura + altre segnalazioni
- SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso
- SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O ESTETISTA

(SEZ. I, TABELLA A, D.LGS. 222/2016)

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza

Comune  prov.  C.A.P.

Stato  Telefono fisso / cell.  fax

### DATI CATASTALI

Foglio n.  map.  (se presenti) sub.  sez.

Catasto:  fabbricati

### 1 - APERTURA

#### 1.1 - Dati sull'attività:

**Il/la sottoscritto/a, SEGNA LA l'avvio dell'attività di:**

- Acconciatore  
 Estetista

Superficie complessiva del locale mq

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività mq

### Esercizio collocato in centro commerciale

Sì denominazione   
 No

### Attività esercitata

Unica o Prevalente  
 Svolta congiuntamente all'attività di

già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n.  del

### 1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

### Nel caso di esercizio di attività di acconciatore (art.3 e art.6 c.2 della L.n.174/05):

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso dell'abilitazione professionale (**art.3 della L. n.174/05**), rilasciata da , in data , con atto n. ,

di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da , in data , con atto n. ,

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. , in data ,

altro (specificare) ,

OPPURE

che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:

Nome  Cognome

CF , in qualità di

Nome  Cognome

CF , in qualità di

Nome  Cognome

CF , in qualità di

Nome  Cognome

CF , in qualità di

che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.

**Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990):**

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da , in data , con atto n. ,

di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:

titolare, per almeno due anni, dell'impresa   
n. REA

socio/a, per almeno due anni, dell'impresa   
n. REA

direttore/ricce, per almeno due anni, dell'impresa   
n. REA

dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa  e/o dello studio medico specializzato , dal  al

di essere in possesso di:

- attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da  
[ ], in data , con atto n. [ ]  
attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute,  
 rilasciato da [ ], in data [ ], con  
atto n. [ ]

**seguiti da un corso di specializzazione della durata di un (1) anno, oppure di un (1) anno di inserimento presso un 'impresa di estetista.**

di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. [ ] in data [ ]

altro (specificare) [ ]

**OPPURE**

che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:

Nome [ ] Cognome [ ]

CF [ ], in qualità di [ ]

Nome [ ] Cognome [ ]

CF [ ], in qualità di [ ]

Nome [ ] Cognome [ ]

CF [ ], in qualità di [ ]

Nome [ ] Cognome [ ]

CF [ ], in qualità di [ ]

che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C.

## **2 – TRASFERIMENTO DI SEDE**

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che l'attività di:

- Acconciatore  
 Estetista

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. [ ] del [ ] sarà  
trasferita

**DA**

Indirizzo [ ] CAP [ ]

### Esercizio collocato in centro commerciale

Sì denominazione

No

### A

Indirizzo  CAP

Tel. Fisso/cell.

### Esercizio collocato in centro commerciale

Sì denominazione

No

### ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara di aver rispettato:

- i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza. *(oppure, formula alternativa alla precedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):*
- il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o estetista.

*Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato:*

- le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro
- le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- la normativa vigente in materia ambientale

altro

*(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)*

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione.

**SCIA UNICA** (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**SCIA CONDIZIONATA** (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data

Firma

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di **Adrano**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati A e/o B) + copia del documento di identità	Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico + copia del documento di identità	In presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto di poltrona)
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto di poltrona)

#### SCIA UNICA

#### ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)

#### SCIA CONDIZIONATA

#### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) per scarico delle acque	In caso di attività di acconciatore con consumo idrico giornaliero superiore a 1 m <sup>3</sup> al momento di massima attività
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

#### ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo:	Obbligatoria in caso di presentazione di

	<p>estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p>	<p>un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)</p>
--	--	---