

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VIGNANELLO
C.so Matteotti 12
01039 VIGNANELLO VT

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
ACCONCIATORI ED ESTETISTI
(ai sensi dell'art. 49, comma 4bis, della Legge 122 del 30 luglio 2010)

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ (____) il _____, residente in
_____ (____) C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____
indirizzo e-mail _____ Tel. _____ Fax _____
in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale	<input type="checkbox"/> artigiana	<input type="checkbox"/> non artigiana
P. IVA _____	C.F. _____	
con sede nel Comune di _____	(____) C.A.P. _____	
Via/Piazza _____	n. _____	

Legale rappresentante della Società:	<input type="checkbox"/> artigiana	<input type="checkbox"/> non artigiana
C.F. _____	P.IVA _____	
con sede nel Comune di _____	(____) C.A.P. _____	
Via/Piazza _____	n. _____	
Iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____	n. _____	
Indirizzo e-mail _____	Tel. _____	Fax _____

SEGNALA

A – L'APERTURA DI UNA NUOVA ATTIVITA' DI:

ACCONCIATORE

ESTETISTA

B – LA SEGUENTE VARIAZIONE:

B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE

B2 – DESIGNAZIONE E/O CAMBIO PREPOSTO QUALIFICATO

B3 – SUBINGRESSO

Dichiara inoltre quanto contenuto nelle rispettive sezioni:

SEZIONE A1 – APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

Indirizzo dell'esercizio _____

(La superficie minima dei locali deve essere pari a

Distinto in Catasto al Foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria _____

SEZIONE B

L'ESERCIZIO ATTUALMENTE UBICATO NEL Comune di Vignanello (VT) C.A.P. 01039 in

Via/Piazza _____ n. _____

avente una superficie di mq. _____

subirà le variazioni di cui alle successive sezioni: B1 B2 B3

SEZIONE B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL SEGUENTE INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA _____ N. _____

avente una superficie di mq. _____

(la superficie minima dei locali deve essere pari)

distinto in Catasto al Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categoria _____

SEZIONE B2

DESIGNAZIONE **CAMBIO DEL PREPOSTO QUALIFICATO**

A DECORRERE DAL _____ il preposto qualificato sarà il/la signor _____

_____ ,

in possesso del seguente requisito professionale: _____

conseguito presso _____

di cui allega fotocopia, il/la quale ha compilato anche l'allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per antimafia e requisiti per lo svolgimento dell'attività di che trattasi.

SEZIONE B3 – SUBINGRESSO

NELL'ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO ATTUALMENTE UBICATO NEL

COMUNE DI VIGNANELLO (VT) – C.A.P. 01039

in Via/Piazza _____ n. _____

avente una superficie di mq. _____

SUBENTRERA' LA SEGUENTE IMPRESA:

con sede in _____ (____) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____

Indirizzo e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

A seguito di:

compravendita

fallimento

affitto d'azienda

successione ereditaria

donazione

trasformazione

fusione

altre cause _____

ALLEGATI:

1. Planimetria del locale;
2. Autocertificazione antimafia del richiedente e di tutte le altre persone interessate (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998;
3. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di ciascun dichiarante;
4. Nulla osta igienico sanitario dei locali, rilasciato dalla ASL competente;
5. Conformità degli impianti, ai sensi della Legge n. 46/'90;
6. Attestato della qualifica professionale rilasciato dalla C.C.I.A.A.

Vignanello, li _____

Firma del titolare o legale rappresentante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER ANTIMAFIA E
REQUISITI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'**

Il/La sottoscritt _____

nat _ a _____ (____) il _____

C.F. _____

residente in _____ (____) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

indirizzo e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

titolare dell'omonima ditta individuale

Legale rappresentante della Società _____

DICHIARA

perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

- Che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 in riferimento agli articoli 2, comma 1,3 comma 1 e 4 e 4 commi 4 e 6, nonché dell'art. 3 del D. Lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei proprio conviventi di seguito elencati:

1.	_____	nat	_____	a	_____	il	_____
2.	_____	nat	_____	a	_____	il	_____
3.	_____	nat	_____	a	_____	il	_____
4.	_____	nat	_____	a	_____	il	_____
5.	_____	nat	_____	a	_____	il	_____
6.	_____	nat	_____	a	_____	il	_____

- Di non aver riportato condanne penali né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca, ai sensi della normativa vigente, l'esercizio dell'attività di:

ACCONCIATORE

ESTETISTA

Vignanello, lì _____

IL DICHIARANTE
