

**ATTIVITA' DI ACCONCIATORI / ESTETISTI**  
**(L. 14/2/1963 n. 161 – L. 23/12/1970 n. 1142 e L. 17/8/2005 n. 174)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione d'inizio attività (DIA)         | <input type="checkbox"/> Comunicazione d'inizio attività     |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione di subingresso                  | <input type="checkbox"/> Dichiarazione di modifica locali    |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione trasferimento sede              | <input type="checkbox"/> Comunicazione variazioni societarie |
| <input type="checkbox"/> Comunicazione variazione Responsabile Tecnico | <input type="checkbox"/> Comunicazione cessazione attività   |

**AL COMUNE DI**  
**ALBANO LAZIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Dati del richiedente:**

- in qualità di TITOLARE della omonima impresa individuale;
- in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società:  
Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C..A.P. \_\_\_\_\_

**Per i cittadini stranieri**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ che si allega in fotocopia.

**Dati dell'impresa**

Iscrizione al n. \_\_\_\_\_ del Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
sede operativa in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti delle Leggi 161/1993, 1142/1970, e 174/2005 E DEL Regolamento Comunale approvato con deliberazione del C.C.n.14 del 07-02-2005 , in applicazione dell'art. 19 della legge 241/1990 e successive modificazioni e secondo quanto previsto dall'art. 10 del D.L. 31/01/2007 n. 7 convertito in L. 02/04/2007 n. 40**

**DICHIARA**

- l'apertura di esercizio di acconciatore (quadri A e B)  
 l'apertura di esercizio di estetista (quadri A e B)  
 l'effettivo inizio dell'attività (quadro C)  
 il subingresso in esercizio di acconciatore (quadri A e D)  
 il subingresso in esercizio di estetista (quadri A e D)  
 modifica (ampliamento o riduz. dei locali) (quadri A e E)  
 il trasferimento della sede (quadri A B e F)  
 la variazione della natura giuridica, e/o ella ragione sociale o denominazione e/o del legale rappresentante (quadro G)  
 la variazione del Responsabile Tecnico (quadro H)  
 la cessazione dell'attività di acconciatura (quadro I)

la cessazione dell'attività di estetista (quadro I)

## QUADRO A

### Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, 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. 28/12/2000 n. 445,

#### dichiara

in qualità di titolare dell'omonima ditta individuale, di essere in possesso di certificato di qualifica professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato (C.P.A.) di \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale della società sopradescritta, di essere in possesso di certificato di qualifica professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato (C.P.A.) di \_\_\_\_\_

(solo in caso di società)

a) che Responsabile tecnico dell'attività, ai sensi dell'art. 3 della legge 174/2005 è il signor<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare la natura dell'incarico)

in possesso di certificato di qualifica professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato (C.P.A.) di \_\_\_\_\_

#### N.B

le dichiarazioni di cui alle seguenti lettere c), d), e), f) sono da fornire in caso di inizio attività, subingresso, modifica dei locali o delle attrezzature e trasferimento sede (v. quadri B,D, E, F)

c) di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività ubicati in codesto Comune in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che per i suddetti locali di proprietà di \_\_\_\_\_ risulta:

concessione edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

certificazione del catasto dal quale risulta che il predetto locale è accatastato nella categoria C1 o C3

allegato alla presente;

essere stati costruiti prima dell'anno 1942 ( in tal caso dovrà essere allegata una dichiarazione di un tecnico abilitato iscritto all'albo che attesti l'idoneità statica dell'immobile);

d) che i locali hanno una superficie destinata alla clientela pari a mq \_\_\_\_\_ per un totale di mq \_\_\_\_\_ compresi i servizi; \*( La superficie minima dei locali per la clientela servizi esclusi, per una singola attività non deve essere inferiore a 25 mq., che aumenta di ulteriori 15 mq. Per ogni attività aggiuntiva.)

e) che la planimetria dei locali allegata corrisponde allo stato di fatto legittimato,

f) di aver rispettato le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, i regolamenti edilizi e igienico-sanitari;

<sup>1</sup> Il Responsabile Tecnico deve compilare l'allegato n.1.

**QUADRO B**  
**Esercizio attività: DIA**

- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'attività di acconciatore e/o estetista descritta al quadro A può essere iniziata decorsi almeno trenta giorni dalla data di presentazione della presente dichiarazione e soltanto dopo l'ottenimento del parere igienico-sanitario della competente A.S.L. RM/H .  
Il sottoscritto è anche a conoscenza che, ai sensi dell'art. 19, co. 2, della L. 241/90 e successive modifiche e integrazioni, contestualmente all'inizio dell'attività dovrà presentare apposita comunicazione a codesto Comune.

**QUADRO C**  
**Comunicazione di effettivo inizio attività**

- Il sottoscritto, con riferimento alla Dichiarazione d'inizio attività presentata a codesto Comune, il giorno \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_, comunica l'inizio dell'attività di acconciatore e/o estetista in data \_\_\_\_\_.

**QUADRO D**  
**Dichiarazione di subingresso**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta .....  
a seguito di .....  
*(acquisto d'azienda, affitto d'azienda, reinterazione, risoluzione anticipata del contratto di affitto d'azienda successione, donazione, comodato, conferimento d'azienda, fusione o altro)*  
con atto rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a cura del notaio \_\_\_\_\_  
 registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
 in corso di registrazione  
durata del contratto \_\_\_\_\_  
data d'inizio attività di acconciatore dal giorno<sup>2</sup> .....

**QUADRO E**  
**Modifiche locali**

- Il sottoscritto, autorizzato all'attività di acconciatore e/o estetista in base a  
 autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_  
 DIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_, dichiara  
 di ampliare la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata  
 di ridurre la superficie dei locali come risulta dalla planimetria allegata

<sup>2</sup> In caso di subingresso senza modifiche dei locali è consentito iniziare l'attività contemporaneamente alla presentazione della DIA.

**QUADRO F**  
**Trasferimento sede**

**Il sottoscritto, autorizzato all'attività di acconciatore e/o estetista in base a**

**autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_**

**DIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_,**

**esercente la suddetta attività in codesto Comune, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**  
**dichiara**

**di trasferire l'attività in \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**dichiara, inoltre che i dati riportati alle lettere c), d), e), f) del quadro A si riferiscono ai nuovi locali.**

**QUADRO G**  
**Comunicazione di variazioni societarie**

**Il sottoscritto comunica:**

**Il cambio del legale rappresentante dal signor .....  
al signor .....**

**La variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società  
da .....**

**a .....**

**QUADRO H**  
**Variazione Responsabile Tecnico**

**Il sottoscritto, autorizzato all'attività di acconciatore e/o estetista in base a**

**autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_**

**DIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_,**

**in codesto Comune, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**comunica**

**la cessazione dell'incarico del Responsabile Tecnico, signor \_\_\_\_\_**

**l'assunzione dell'incarico di Responsabile Tecnico ai sensi dell'art. 3 della legge 174/2005 da parte del  
signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_**

*(cognome e nome)*

**in qualità di \_\_\_\_\_**

*(specificare la natura dell'incarico)*

**in possesso di certificato di qualifica professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
Commissione Provinciale per l'Artigianato (C.P.A.) di \_\_\_\_\_.**

**QUADRO I**  
**Cessazione attività**

**Il sottoscritto, autorizzato all'attività di acconciatore e/o estetista in base a**

**autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_**

**DIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_,**

**in codesto Comune, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**dichiara**

**di cessare l'attività dal giorno : \_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa..

Sono stati compilati i quadri:  A  B  C  D  E  F  G  H  I

**ALLEGATO N. 1**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Allegati :**

1. Copia di un documento di riconoscimento nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica;
2. Per i cittadini stranieri occorre esibire la carta di soggiorno o il permesso di soggiorno in corso di validità idoneo allo svolgimento del lavoro autonomo in Italia.
3. Certificato della C.P.A. attestante l'abilitazione professionale
4. In caso di nomina o sostituzione del Responsabile Tecnico nelle società occorre compilare l'allegato n.1.
5. In caso di subingresso occorre presentare copia del titolo di trasferimento dell'azienda.
6. In caso di presentazione della dichiarazione d'inizio attività, trasferimento, ampliamento o riduzione locali, , occorre allegare:  
concessione edilizia oppure certificazione del catasto dal quale risulta che il predetto locale e' accatastato nella categoria C1 o C3 . In caso di edifici costruiti prima dell'anno 1942 , dovrà essere allegata , in sostituzione di quanto sopraenunciato, oltre alla dichiarazione dell'anno di costruzione , una dichiarazione di un tecnico abilitato iscritto all'albo che attesti l'idoneità statica dell'immobile e la dichiarazione );

*Infine il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

Il sottoscritto

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		
<b>Nato a</b>	<b>il</b>		
<b>Residente a</b>	<b>via</b>	<b>n.</b>	
<b>CAP</b>	<b>Tel.</b>	<b>C. F.</b>	
<b>Cittadinanza</b>			

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.,

**COMUNICA**

l'accettazione dell'incarico di RESPONSABILE TECNICO della ditta :

\_\_\_\_\_

con sede in : \_\_\_\_\_  
(Comune, via e numero civico)

esercente l'attività di acconciatura e/o estetista.

*Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lg. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della pratica, occorre allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento.

Per i cittadini stranieri occorre allegare anche copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità.