

Al Comune di AVIGLIANA

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ
PER ESERCITARE
ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE
ATTIVITÀ DI ESTETISTA

ai sensi e per gli effetti della Legge 17.08.2005, n. 174
e del DL n 7 del 31 gennaio 2007 convertito dalla L. n. 40 del 2/4/2007

Il sottoscritto nato a il residente a
..... via n..... codice fiscale

[] In proprio quale ditta individuale

[] In qualità di legale rappresentante della società

con sede legale in via n.....
partita Iva

DICHIARA DI INIZIARE

L'ATTIVITÀ DI []ACCONCIATORE o []ESTETISTA PER

- [] A Nuova apertura
[] B Trasferimento di sede
[] C Modifica della superficie della sede

UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Località Via n.

Superficie lorda mq. superficie netta mq.

Insegna dell'Esercizio

Per la nuova apertura dichiara sotto la propria responsabilità:

In caso di ditta individuale:

[] di essere in possesso della qualifica professionale per l'esercizio dell'attività come da certificato rilasciato in data
..... dalla commissione provinciale per l'artigianato di

In caso di società artigiana:

[] che la qualifica professionale è posseduta dai soci:

(in caso di società artigiana la qualifica professionale deve essere posseduta dalla maggioranza dei soci);

In caso di società non artigiana:

[] che la qualifica professionale è posseduta dal sig.....

che assume la qualifica di direttore dell'azienda;

Per il trasferimento di sede dichiara:

[] di avere trasferito l'attività dai locali precedentemente occupati in Via

Per la modifica della superficie di sede:

[] di avere aumentato la superficie da mq. a mq.;

[] di avere diminuito la superficie da mq. a mq.;

AI FINI DELLA NORMATIVA ANTIMAFIA

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:

Attesta che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia".

Dichiara che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono :

cognome e nome	qualifica societaria
.....
.....
.....

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l.)
(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)

DICHIARA INOLTRE

- che l'attività viene svolta in conformità a quanto prescritto dalle vigenti disposizioni in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitarie, nonché di destinazione d'uso;
- che l'attività viene svolta in conformità a quanto prescritto dalle vigenti disposizioni in materia di prevenzione incendi e di impatto acustico;

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO	
La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dal Sig.	
(Documento di riconoscimento)	
Data	Timbro e firma

ATTENZIONE:
Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Nota informativa:

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno raccolti presso l'Ufficio Attività Economiche e saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo. I dati forniti verranno trattati in forma cartacea e informatizzata e il loro conferimento è obbligatorio poiché necessario alla conclusione del procedimento. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bruino. Il Responsabile del trattamento dei dati è la D.ssa Claudia Mele, incaricata del trattamento è la D.ssa Loretta Camelia.

Si ricorda che Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

RELAZIONE TECNICA

Dati attività

Ragione sociale: _____

Denominazione dell'attività: _____

Titolare/legale rappresentante: _____

Nat_ a _____ il _____ residente in _____

Via _____ Tel. _____

Sede legale (in caso di società): _____

N. R.E.A. _____ presso la C.C.I.A. di _____

P.Iva/C.F. _____

Orario di apertura esercizio: _____

Giorno di chiusura settimanale (facoltativo): _____

Per l'attività di estetista indicare inoltre:

Direttore tecnico: _____
qualifica _____ professionale

Soci titolari e loro qualifica professionale: _____

Collaboratori e loro qualifica professionale: _____

- 1) allegare elenco attrezzature
- 2) allegare elenco degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico e copia delle relative schede tecniche
- 3) allegare relazione sul sistema di ventilazione adottato per il ricambio d'aria, con descrizione delle specifiche tecniche (aspirazioni localizzate, aspiratori a tempo, condizionatori, numero ricambi/ora, portata oraria)
- 4) biancheria utilizzata (indicare biancheria monouso o tradizionale; presenza di un armadio chiuso e facilmente lavabile dove mantenere in condizioni di pulizia la biancheria; appositi contenitori chiusi dove sistemare la biancheria usata; mantelline da usare sui clienti; ecc)
- 5) prodotti e/o sistemi chimico fisici adottati per la pulizia e disinfezione:
 - a. sanificazione ambiente

<i>Superficie</i>	<i>Prodotto utilizzato/composizione</i>	<i>Frequenza d'utilizzo</i>
Pavimenti		
Pareti		

Lavandini/wc		
Poltrone		
Superfici d'appoggio		

b. superfici contatto cute: (lettini abbronzanti, lettini per massaggio, ecc): _____

c. pulizia e disinfezione strumenti d'uso corrente: (pettini, spazzole, bigodini, mollette ferma capelli, ecc.): _____

d. strumenti taglienti non monouso: sterilizzazione effettuata con _____

mantenimento delle condizioni di sterilità: esistenza attrezzature specifiche _____

I prodotti utilizzati per i trattamenti sulla persona (cosmetici, tinture, ecc.) sono rispondenti alle normative vigenti.

Data _____

Firma del legale rappresentante

ALLEGATO

Si forniscono le seguenti informazioni circa lo svolgimento dell'attività :

- 1 denominazione della ditta _____
- 2 ragione Sociale _____
- 3 addetti al lavoro n. _____, di cui uomini n. _____, donne n. _____. Apprendisti n. _____
- 4 servizi igienici n. _____ tot. Superficie utilizzata mq. _____
- 5 sup. utile dei servizi mq. _____ h. _____
- 6 sup. utile laboratorio mq. _____ h. _____

IMPIANTO ELETTRICO

Il richiedente dichiara di essere in possesso di :

- dichiarazione di conformità (art. 9 L. n. 46/90) conforme al D.M. Min. Industria del 20/02/1992 ;

relativo ai locali sede dell'attività

CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI

- Il sottoscritto richiedente dichiara che l'attività in oggetto non rientra tra quelle soggette al rilascio del C.P.I. del Comando dei VV.FF.

- Il sottoscritto richiedente dichiara che l'attività in oggetto rientra tra quelle soggette al rilascio del C.P.I. del Comando dei VV.FF. e di aver richiesto il relativo certificato con domanda in data _____ (allegare copia della richiesta), ovvero copia del Nulla Osta Provvisorio

ACQUE REFLUE E SISTEMI DI SMALTIMENTO

- Solo scarichi civili
 fognatura
 sistemi autonomi di smaltimento

descrizione

EMISSIONI ATMOSFERICHE (D.P.R. n. 915/82 - l. n. 457/88)

- il sottoscritto dichiara che non vi sono emissioni atmosferiche canalizzate in atmosfera.

SMALTIMENTO RIFIUTI (D.P.R. 915/82 - L. n. 457/88)

Descrizione dei rifiuti _____

Descrizione del sistema di smaltimento.

- Servizio Nettezza Urbana Comunale
 ditta privata convenzionata (allegare convenzione)
 copia denuncia R.T., stoccaggio rifiuti tossici e nocivi (se esistente)
 copia Registro carico e scarico (se esistente)
 copia Registro Infortuni vidimata
 copia denuncia apparecchi di sollevamento e recipienti in pressione inviata all'I.S.P.E.S. (se esistente)

RUMORI

- Il sottoscritto dichiara che le emissioni sonore provenienti dal ciclo lavorativo rientrano nei limiti del D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modificazioni e integrazioni e del vigente Regolamento di Polizia Urbana, e nel rispetto della ordinanza sindacale n. 25 del 8/3/2007.

- Il sottoscritto dichiara di avere inviato in data _____ alla R.T. il Piano di risanamento Acustico ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

DISPONIBILITÀ DEI LOCALI

- Locali di proprietà
 Contratto d'affitto registrato

RIFERIMENTO PRATICHE EDILIZIE (non compilare in caso di subentro senza esecuzione di opere murarie)

Alla domanda deve essere allegata planimetria (scala 1/100) del locale a firma di tecnico abilitato indicante lo stato attuale dei locali, indicante ubicazione, parcheggi, accessi, scarichi, nonché estratto di P.R.G. e mappa catastale, certificato catastale, numero dell'ultima concessione edilizia rilasciata dal comune e estremi dell'ultima agibilità.

Parte da compilare a cura del proprietario dell'immobile in alternativa alla presentazione della documentazione

Il sottoscritto _____

Proprietario, dichiara che l'unità immobiliare in cui viene richiesta autorizzazione per l'esercizio dell'attività artigianale è stata costruita conformemente alla :

Concessione/ licenza edilizia n. _____ del _____

e dichiarata agibile in data _____ ; all'immobile non sono state apportate modifiche di alcun genere a seguito dell'ottenuta agibilità.

Destinazione d'uso risultante dai provvedimenti amministrativi

Destinazione d'uso precedente alla presente richiesta _____

in data _____ pratica n. _____ concessione n. _____

L'anno di costruzione è il _____ ;

I locali hanno mantenuto (fin dal momento che sono stati resi agibili) le stesse dimensioni (superfici, altezza, caratteristiche interne aperture all'esterno) .

Il sottoscritto dichiara che le informazioni sopra indicate sono veritiere e dichiara di essere pienamente consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false.

Firma del proprietario
