

## Amministrazione destinataria

### Ufficio destinatario



#### SCIA:

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA trasferimento di sede

#### SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande

## Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di tatuatore e piercer

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                |                               |         |       |       |         |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|---------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale |                               |         |       |       |         |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                | Cittadinanza                  |         |       |       |         |
| Residenza          |                |                             |                  |                |                               |         |       |       |         |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |                  | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |         |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                           |        |                             |  |             |                               |                   |       |       |         |
|-----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|---------|
| Ruolo                                                     |        |                             |  |             |                               |                   |       |       |         |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |                             |  |             |                               | Tipologia         |       |       |         |
| Sede legale                                               |        |                             |  |             |                               |                   |       |       |         |
| Provincia                                                 | Comune | Indirizzo                   |  | Civico      | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC CAP |
| Codice Fiscale                                            |        |                             |  | Partita IVA |                               |                   |       |       |         |
| Telefono                                                  |        | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |                   |       |       |         |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             |  |             | Provincia                     | Numero Iscrizione |       |       |         |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |                             |  |             | Provincia                     | Numero iscrizione |       |       |         |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività

Attività svolta

- ☐ tatuatore
- ☐ piercer

### con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività
- ☐ la modifica di una attività esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

### 1 - avvio dell'attività

Esercizio a carattere

- ☐ permanente
- ☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

- ☐ temporaneo

Inizio periodo temporaneo

Fine periodo temporaneo

Esercizio collocato in centro commerciale

- ☐ sì

Denominazione

- ☐ no

**Altra attività svolta**

- ☐ unica o prevalente
- ☐ svolta congiuntamente all'attività di

**Attività svolta****Già avviata con la SCIA****Numero protocollo****Data protocollo****Ente di riferimento****Superficie dell'attività****Superficie adibita all'esercizio dell'attività**m<sup>2</sup>**Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)**m<sup>2</sup>**Superficie complessiva**m<sup>2</sup>**2 - trasferimento della sede operativa****Collocazione precedente****P.T. o U.I.U.****Cod. cat.****Sezione****Foglio****Particella****Subalterno****Categoria****Visura**☐**Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Interno****Scala****Piano****SNC**☐**CAP****Precedente collocazione****Esercizio collocato in centro commerciale**

- ☐ sì

**Denominazione**

- ☐ no

**Nuova collocazione****Esercizio collocato in centro commerciale**

- ☐ sì

**Denominazione**

- ☐ no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ 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
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- ☐ SCIA
- ☐ 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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

### ☐ referente per la pratica

|                      |                      |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      | Posta elettronica certificata |
|                      |                      | <input type="text"/>          |

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B)
- ☐ dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
- ☒ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☒ relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio
- ☒ ricevuta di pagamento diritti sanitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |