



AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI  
COMUNI DI

ALLO SPORTELLLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI

**ATTIVITA' DI TATUAGGIO/PIERCING  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

( L.R. n.38/2013,REGOLAMENTO REGIONALE n.2 del 12 maggio 2016,D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome |
|---------|------|
|---------|------|

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita                      Cittadinanza                      Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza Provincia Comune

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

**in qualità di:**

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

☐ legale rappresentante della Società

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se diversa da C.F.)   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

|                                      |          |
|--------------------------------------|----------|
| N. di iscrizione al Registro Imprese | CCIAA di |
|--------------------------------------|----------|

## SEGNALA

- ☐ A NUOVA APERTURA
- ☐ B APERTURA PER SUBINGRESSO
- ☐ C TRASFERIMENTO DI SEDE
- ☐ D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI
- ☐ E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO
- ☐ F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

**SEZIONE A – NUOVA APERTURA**

**INDIRIZZO:**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**Per l'attività di:**

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. \_\_\_\_\_

superficie adibita ad altri usi: mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi):  
mq. \_\_\_\_\_

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE)*  
specificare: denominazione del Centro Commerciale \_\_\_\_\_ ,  
autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

• CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A *(da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)*
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B *(da compilare da parte del responsabile tecnico)*
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C *(nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/2011)*

• DI ALLEGARE

- ☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali *(nei casi delle sezioni A, C e D)*;
- ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
- ☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- ☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO**

**SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA**

**Denominazione**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | |

**titolare della** ☐ **AUTORIZZAZIONE** ☐ **DIA** ☐ **SCIA** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per

l'esercizio dell'attività di:

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

**INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**A seguito di:** ☐ compravendita; ☐ affitto d'azienda; ☐ donazione; ☐ successione; ☐ fusione;  
☐ conferimento; ☐ altre cause (*specificare*) \_\_\_\_\_

☐ con atto del notaio (cognome e nome) \_\_\_\_\_

rep.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) \_\_\_\_\_

rep.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D,Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

- ☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);
- ☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
- ☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- ☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

---

**SEZIONE C - TRASFERIMENTO DI SEDE****INDIRIZZO**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di cui alla ☐ AUTORIZZAZIONE ☐ DIA ☐ SCIA. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di :

☐ tatuaggio☐ piercing**SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:**

Via, Viale Piazza, ecc \_\_\_\_\_

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. \_\_\_\_\_

superficie adibita ad altri usi: mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi):  
mq. \_\_\_\_\_*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE)*

specificare: denominazione del Centro Commerciale \_\_\_\_\_,

autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D, Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni☐ altro \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all'ufficio.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

**SEZIONE D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**

**L'ESERCIZIO**

Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di cui alla ☐ **AUTORIZZAZIONE** ☐ **DIA** ☐ **SCIA**. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
di mq. \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di:

☐ **tatuaggio**

☐ **piercing**

**SUBIRÀ**

☐ **UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN \_\_\_\_\_ \*

☐ **UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ \_\_\_\_\_ A MQ \_\_\_\_\_

☐ **UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ \_\_\_\_\_ A MQ \_\_\_\_\_

\* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D,Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);

☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività

☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all'ufficio.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

## SEZIONE E – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ Il responsabile tecnico è il Sig.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di

☐ Titolare

☐ Socio preposto con il presente atto formale

☐ Altro \_\_\_\_\_ preposto con il presente atto

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D,Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);

☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività

☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990*

*nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all'ufficio.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**SEZIONE F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE  
TECNICO**

☐ **La revoca del responsabile tecnico** del Sig.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

☐ **Il nuovo responsabile tecnico** è il Sig.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di

☐ Titolare

☐ Socio preposto con il presente atto formale

☐ Altro \_\_\_\_\_ preposto con il presente atto

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D,Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);

☐ elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività

☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

☐ altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,

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. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

### **DICHIARA**

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

### **SEZIONE 1 - REQUISITI STRUTTURALI**

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di \_\_\_\_\_ (indicare estremi dell'atto \_\_\_\_\_);
- che i locali destinati all'attività di estetista sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica,;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso \_\_\_\_\_ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al \_\_\_\_\_ il titolo abilitativo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed è stato:

☐ rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data \_\_\_\_\_ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

☐ inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA in data \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data \_\_\_\_\_, per:

☐ scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;

☐ emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in mancanza, dai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997

- di essere **esente** dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:

☐ emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di tatuaggio/piercing/dermopigmentazione è una delle attività in deroga, ai sensi del D.Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1, lett. b)

☐ emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività di e tatuaggio/piercing/dermopigmentazione è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 22, del DPR 227/2011

- (PER IL SUBINGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente

☐ **AUTORIZZAZIONE** ☐ **DIA** ☐ **SCIA** per l'esercizio dell'attività;

- **(PER LE IMPRESE IN ESERCIZIO ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL R.R. 2/2016)**

o che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito l'esercizio dell'attività

☐ che sussistono i requisiti di cui all'art. 4, c. 3, lettera a) del R.R. 2/2016

☐ che non sussistono i requisiti di cui all'art. 4, c. 3, lettera a) del R.R. 2/2016, ma che verranno adeguati ai sensi dell'art. 11, c. 4 del R.R. 2/2016

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante l'esercizio dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R.38/2013, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

## **SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgsn. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.*

IL DICHIARANTE

---



- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante l'esercizio dell'attività di tatuaggio/piercing

\*PER LE IMPRESE OPERANTI ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DELLA LEGGE N.38/2013  
INDICARE UNA DELLE SEGUENTI FATTISPECIE:

- ☐ TITOLARE  
☐ SOCIO  
☐ DIPENDENTE

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.159/2011 (dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679. In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali (Regolamento UE nr. 2016/679) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi. In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE nr. 2016/679 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via pec rivolta all' ufficio.*

IL DICHIARANTE

---

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011**  
*(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. 

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia) <sup>(1)</sup>.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

<sup>(1)</sup> La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi ..., deve riferirsi, ...:

a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;

b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter c.c., per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II c.c., al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;

c) *per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico:*

d) per i consorzi di cui all'art. 2602 c.c. e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;

e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;

f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;

g) per le società di cui all'art. 2508 c.c., a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;

i) *per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.*

*Oltre a quanto previsto dal precedente comma ..., per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'art. 2477 c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, c. 1, lett. b) d.lgs. 231/01.*

*Per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa.*