

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

**ATTIVITA' DI ACCONCIATORE/ESTETISTA AFFITTO DI POLTRONA PER ACCONCIATORE / CABINA PER ESTETISTA**  
(L. n. 174/2005 – L. n. 1/1990 – D.Lgs. n. 59/2010 – D.L.gs n.-147/2013 - Circolare Ministero dello Sviluppo Economico n. 16361 del 31.01.2014)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Già iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

Affitto di poltrona per acconciatore  
 Affitto di cabina per estetista  
nel locale sito nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ presso l'attività di acconciatore / estetista dell'impresa \_\_\_\_\_ di cui alla  
autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ DIA/SCIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Variazione mediante aggiunta e/o diminuzione del numero di poltrona/cabina nello stesso locale

Cessazione affitto di poltrona  
 Cessazione affitto di cabina  
svolta presso l'impresa \_\_\_\_\_ con attività di \_\_\_\_\_ nel  
locale sito in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

**DICHIARA**

di avere sottoscritto con il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ apposito contratto nella forma prevista dalla normativa di settore per l'affitto di poltrona per acconciatore / cabina per estetista (allegato alla presente) in data \_\_\_\_\_ registrazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la durata di \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei requisiti morali di legge e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.gs. 6.09.2011, n. 159" (antimafia);

di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti per lo svolgimento della attività di  
acconciatore/estetista:

che le attrezzature utilizzate per l'esercizio delle attività possiedono i prescritti requisiti igienico-sanitari;

ovvero di utilizzare esclusivamente attrezzature tutte già in dotazione al sig./ alla sig.ra

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

#### ALLEGA

- 1) Documentazione relativa al conseguimento della qualifica /abilitazione professionale;
- 2) Dettagliata planimetria in scala 1:100 con individuazione della postazione e della parte di locale interessata dalla specifica attività, a firma congiunta dei due operatori;
- 3) Se i locali sono condotti in locazione, consenso espresso del proprietario
- 4) Modello Allegato A) compilato *(solo per attività di estetica e solo in caso di nuove attrezzature introdotte)*;
- 5) Fotocopia di un documento valido di identità del dichiarante;
- 6) Copia del permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- 7) Copia del contratto di affitto di poltrona/cabina a firma congiunta e dal quale sia agevole distinguere le diverse attività da svolgersi autonomamente nel medesimo locale, le relative responsabilità, nonché le attrezzature e le concrete modalità di utilizzo delle stesse;
- 8) Altro