

Al signor SINDACO
del Comune di

CAPBP21C.rtf - (06/2010)

Oggetto: Dichiarazione di inizio attività di barbiere, acconciatore ed estetista.

Il sottoscritto nato a
il residente a cap.
Via n. tel. /
Codice Fiscale,

nella sua qualità di: titolare di impresa individuale
oppure: legale rappresentante della Società

con sede legale a cap. Via
n. codice fiscale coincidente con il numero di iscrizione
nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

premessò che

- il richiedente
 (*oppure, alternativamente*) il responsabile tecnico designato dalla Società, sig.;
è in possesso dell'abilitazione professionale prevista per l'esercizio dell'attività, giusta l'apposita
dichiarazione di cui all'ALLEGATO A;

D I C H I A R A

di iniziare l'attività di

- ESTETISTA**
 ACCONCIATORE
 BARBIERE

da effettuarsi nei locali siti in Via/Piazza n.

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 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 300/92 e del D.P.R. 403/98,

D I C H I A R A

- che i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia;
 che i locali sono conformi alle disposizioni igienico sanitarie, come da certificato di idoneità igienico sanitaria rilasciato in data (*allegato in copia alla presente*)

AI FINI DELLA NORMATIVA ANTIMAFIA

ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 26 della legge 15/1968 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge n. 241/1990 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni:

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., S.a.p.a., S.c.a r.l.)
(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)

Allegati:

- attestato di riconoscimento dell'abilitazione professionale;
- n. 1 copia della planimetria dei locali, in scala 1/100, firmata da un tecnico abilitato e iscritto all'albo professionale con indicazione di superfici ed altezza dei locali, superfici apribili comunicanti con l'esterno ed evidenziante la ripartizione tecnico funzionale e degli spazi con la disposizione delle relative attrezzature;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

↓ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↓

COMUNE di

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

(da compilare solo nel caso di società per gli altri soci o amministratori)

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

per gli altri soci o amministratori

I Sottoscritti soci o amministratori, della Società
con sede a **attestano ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98 e consapevoli 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 n.241/1990 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, che nei propri confronti non sussistono
cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia":

Dati anagrafici del Socio o Amministratore

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(carica)

(residenza)

data

firma

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)**
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)



a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto



COMUNE di

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.**

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

Dati anagrafici di altro Socio o Amministratore

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(carica)

(residenza)

data

firma

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)**
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)



a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto



COMUNE di

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.**

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

DICHIARAZIONE POSSESSO ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____

IN QUALITÀ DI

- Titolare di impresa individuale
 Legale rappresentante o Responsabile tecnico

della ditta / società / associazione _____
con sede a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

al fine dell'esercizio dell'attività di

- ESTETISTA** [sez. A] **ACCONCIATORE** [sez. B] **BARBIERE** [sez. C]

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

sezione A - ESTETISTA

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, giusto il certificato rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ in data _____ (allegato in copia)

(oppure, in alternativa)

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:
 - Attestato di qualifica professionale di estetista o Attestato di abilitazione professionale di estetista, conseguito in data _____, entrambi rilasciati ai sensi dell'art. 4, c. 2, lett. b), della L.R. 29/91 (allegato in copia);
 - Diploma di abilitazione all'esercizio dell'attività di estetista rilasciato ai sensi dell'art. 3, c. 1, lett. a) della L. 1/90 o Attestato di abilitazione all'esercizio dell'attività di estetista rilasciato ai sensi dell'art. 3, c. 1, lett. b) della L. 1/90, conseguito in data _____ (allegato in copia);
 - Attestato di qualifica professionale, conseguito prima dell'entrata in vigore della legge n. 1/90 (*vale a dire prima del 20 gennaio 1990*) in seguito alla frequenza di corsi di scuole professionali autorizzati o riconosciuti dallo Stato o dalla Regione (allegato in copia).

Sono compresi coloro che alla data del 22 febbraio 1991 stavano frequentando corsi riconosciuti dalla Regione non ancora conclusi, con esclusione dei soli iscritti ai corsi iniziati con all'anno formativo 1990/1991. In ogni caso non sono valide non sono valide le qualifiche parziali come quelle di truccatore, viso, corpo, manicure, pedicure estetico, ecc.

N.B.: Nel caso di titolo di qualificazione professionale acquisito fuori dall'Italia è obbligatorio effettuare domanda di riconoscimento al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali - Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione - Divisione I - Via Fornivo n. 8 - 00195 Roma.

- Attestato di abilitazione all'esercizio dell'attività di estetista rilasciato in data _____ (allegato in copia)

sezione B - ACCONCIATORE

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale di acconciatore, giusto il certificato rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ in data _____ (allegato in copia)

(oppure, in alternativa)

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:
 - Attestato di abilitazione professionale rilasciato in data _____ (allegato in copia);
 - Attestato di abilitazione all'esercizio autonomo dell'attività professionale di Acconciatore rilasciato in data _____ (allegato in copia);
 - Attestato di qualifica professionale rilasciato in data _____ (allegato in copia)
(rientrano quelli rilasciati fino all'anno 1982, nonché quelli rilasciati dal 1984 sino al 2008)

N.B. Nel caso di titolo di qualificazione professionale acquisito fuori dall'Italia è obbligatorio effettuare domanda di riconoscimento al Ministero dello Sviluppo economico - Dipartimento per l'impresa e l'internazionalizzazione - Direzione Generale per il mercato, la concorrenza, il consumatore, la vigilanza e la normativa tecnica - Ufficio VI - Servizi e professioni dell'ex Dgcc - Via Molise n. 2 - 00187 Roma.

sezione C - BARBIERE

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale di barbiere, giusto il certificato rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ in data _____ (allegato in copia).

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 Testo Unico n. 445/2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità).

data _____

Firma

>> ATTENZIONE <<

- ***I succitati attestati e diplomi devono essere stati rilasciati dalla Regione Veneto o, in alternativa, da Enti accreditati dalla stessa.***
- ***Il soggetto interessato, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. medesimo può autocertificare il possesso dei succitati requisiti professionali.***

Nota : Legge 04.01.1990 n. 1 - Elenco degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico.

- Apparecchi per massaggio ad aria con pressione non superiore ad una atmosfera.
- Vaporizzatore con vapore normale e ionizzato non surriscaldato; stimolatore blu con scariche inferiori ad un centimetro e solo effluvio (alta frequenza o ultrasuoni).
- Disincrostante per pulizia con intensità non superiore a 4 mA.
- Apparecchi per l'aspirazione dei comedoni con aspirazione non superiore ad una atmosfera e con cannule aventi diametro di non oltre un centimetro.
- Doccia filiforme ed atomizzatore con pressione non superiore ad una atmosfera.
- Apparecchi per massaggi meccanici solo a livello cutaneo e non in profondità.
- Apparecchi per massaggi elettrici solo con oscillazione orizzontale o rotazione, che utilizzino unicamente accessori piatti o spazzole.
- Lampade abbronzanti UV-A.
- Lampade di quarzo con applicazioni combinate o indipendenti di raggi ultravioletti (UV) ed infrarossi (IR).
- Apparecchi per massaggio ad aria con pressione non superiore ad una atmosfera.
- Apparecchi per massaggio idrico con pressione non superiore ad una atmosfera.
- Scaldacera per cerette.
- Rulli elettrici e manuali.
- Vibratori elettrici oscillanti.
- Attrezzi per ginnastica estetica.
- Attrezzature per manicure e pedicure.
- Apparecchi per il trattamento di calore totale o parziale.
- Apparecchi per massaggio aspirante con coppe di varie misure e applicazioni in movimento, fisse e ritmate, e con aspirazione non superiore ad una atmosfera.
- Apparecchi per massaggi meccanici picchiettanti.
- Apparecchi per massaggi elettrici picchiettanti.
- Stimolatore a luce blu con tutti gli elettrodi per uso estetico (alta frequenza).
- Apparecchi per ionoforesi estetica con intensità massima sulla placca di 1 mA ogni dieci centimetri quadrati.
- Depilatori elettrici ed elettronici.
- Apparecchi per massaggi subacquei.
- Apparecchi per presso-massaggio.
- Elettrostimolatore ad impulsi.
- Apparecchi per massaggi ad aria con pressione superiore ad una atmosfera.
- Laser estetico.
- Saune.

ELENCO DELLE APPARECCHIATURE UTILIZZATE PER L' ATTIVITÀ DI ESTETISTA

L'impresa _____ con esercizio in

Via/Piazza _____ n. _____

dichiara di utilizzare n. _____ apparecchiature, così specificate:

- 1) _____ marca _____
- 2) _____ marca _____
- 3) _____ marca _____
- 4) _____ marca _____
- 5) _____ marca _____
- 6) _____ marca _____
- 7) _____ marca _____
- 8) _____ marca _____
- 9) _____ marca _____
- 10) _____ marca _____
- 11) _____ marca _____
- 12) _____ marca _____
- 13) _____ marca _____
- 14) _____ marca _____
- 15) _____ marca _____
- 16) _____ marca _____

data, _____

LA DITTA

.....

L'AGGIUNTA DI NUOVE APPARECCHIATURE E LA MODIFICA DI QUELLE SOPRAELENATE SONO SOGGETTE A PREVENTIVA COMUNICAZIONE AL COMUNE E ALLA PRESENTAZIONE DI UNA NUOVA TABELLA.