



Amministrazione destinataria  
Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario

**SCIA:**

- SCIA avvio  
 SCIA trasferimento di sede

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso  
 SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

**Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di  
acconciatore o estetista**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico 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
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa	
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b> <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica				
<b>in relazione all'attività</b>				
Classificazione				
<input type="checkbox"/>	acconciatore			
<input type="checkbox"/>	estetista			
<b>con sede operativa in</b>				

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

### SEGNALA

<input type="radio"/>	l'avvio dell'attività
<input type="radio"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante il trasferimento della sede

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

### 1 - avvio dell'attività

Superficie dell'attività			
superficie complessiva del locale	m <sup>2</sup>		
superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività	m <sup>2</sup>		
Esercizio collocato in centro commerciale			
<input type="radio"/> si	denominazione		
<input type="radio"/> no			
Attività esercitata			
<input type="radio"/> unica o prevalente			
<input type="radio"/> svolta congiuntamente all'attività di			
In precedenza avviata con titolo autorizzativo			
<input type="radio"/> ottenimento autorizzazione	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> presentazione SCIA/DIAP			
<input type="radio"/> altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)			

### 2 - trasferimento sede

Collocazione precedente							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Esercizio collocato in centro commerciale							
<input type="radio"/> si	denominazione						
<input type="radio"/> no							
Nuova collocazione							
Esercizio collocato in centro commerciale							
<input type="radio"/> si	denominazione						
<input type="radio"/> no							

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza o, se presente, il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o estetista
- 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 consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere responsabile tecnico e

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto

- di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (articolo 6

Nome dell'istituto	Sede
Data rilascio	Numero atto

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

- altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

#### OPPURE

- che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C

#### Nel caso di esercizio di attività di estetista (articoli 3 e 8 della Legge 04/01/1990, n. 1):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere responsabile tecnico e

- di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della Legge 04/0

- per almeno 2 anni

Titolo	Impresa	Numero REA

- per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1, dipendente

Denominazione	Dal	Al

- di essere in possesso di attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto

<b>Data rilascio</b>	<b>Numero atto</b>

di essere in possesso di attestato attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute rilasciato

<b>Nome dell'istituto</b>	<b>Sede dell'istituto</b>
<b>Data rilascio</b>	<b>Numero atto</b>

di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

<b>Numero decreto</b>	<b>Data decreto</b>

altro (specificare)

<b>Altra abilitazione professionale</b>

**OPPURE**

che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato D

<b>possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività</b>	
<i>(da compilare in caso di avvio dell'attività)</i>	
<b>Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali</b>	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i>

<b>scarichi idrici</b>					
<i>(da compilare in caso di avvio e trasferimento dell'attività)</i>					
<b>Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici</b>					
<input type="checkbox"/>	l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico				
<input type="checkbox"/>	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO				
	<table border="1"> <tr> <td><b>Protocollo</b></td> <td><b>Data</b></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<b>Protocollo</b>	<b>Data</b>		
<b>Protocollo</b>	<b>Data</b>				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
	<table border="1"> <tr> <td><b>Numero</b></td> <td><b>Data</b></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<b>Numero</b>	<b>Data</b>		
<b>Numero</b>	<b>Data</b>				
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>				
	<table border="1"> <tr> <td><b>Protocollo</b></td> <td><b>Data</b></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<b>Protocollo</b>	<b>Data</b>		
<b>Protocollo</b>	<b>Data</b>				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>				

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 riep

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).

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)

<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento diritti sanitari
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
<b>DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA</b>	
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Caravaggio		
Luogo	Data	Il dichiarante