



Al SUAP del Compilato a cura del SUAP: Soriano nel Cimino Comune di Pratica del Protocollo SCIA: ☐ SCIA Apertura ☐ SCIA Trasferimento di sede **SCIA UNICA:** ☐ SCIA Apertura + altre segnalazioni ☐ SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni SCIA CONDIZIONATA: ☐ SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso ☐ SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso Indirizzo PEC / Posta elettronica

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI ÎNIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O ESTETISTA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' Compilare se diverso da quello	della ditta/società/impresa		
Via/piazza			n
Comune		prov. _	C.A.P. _ _
Stato	Telefono fisso / cell	fax	
DATI CATASTALI			
Foglio n ma	p (se pres	enti) sub.	_ sez
Catasto: fabbricati		,	
1 – APERTURA			

1.1 – Dati sull'attività:
II/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'attività di: Acconciatore Estetista
Superficie complessiva del locale mq _ _ Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività mq _ _
Esercizio collocato in centro commerciale
□ Sì denominazione
Attività esercitata Unica o prevalente
□ Svolta congiuntamente all'attività di
Già avviato con la SCIA prot./n del / _ / _ / _
1.2 – Dichiarazioni sul possesso dei requisiti antimafia e professionali
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara:
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").
Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:
di essere Responsabile tecnico e
di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da, in data, con atto n,
☐ di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da, in data, con atto n,
di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n, in data,
□ altro,
OPPURE
che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:
Nome Cognome

CF (in qua	alità d					cipante al la		amiliar	e coad	iuvante	e; 🗆 D	ipend	lente)				
Nome_						Cognome	e										
CF							7										
(in qua	alità d	i: 🗆 7	Γitolar	e; 🗆 S	Socio parte	cipante al la	voro; 🗆 Fa	amiliar	e coad	iuvante	e; 🗆 D	ipend	lente)				
Nome_						Cognome	∍										
CF							7										
(in qua	alità d	i: 🗆 7	Γitolar	e; □ S	Socio parte	cipante al la	voro; 🗆 Fa	amiliar	e coad	iuvante	e; 🗆 D	ipend	lente)				
					(d	ato ricorsivo	: preveder	e funzi	onalità	'Aggiu	ıngi')						
·	so di				·	onale previs etista (artt.						e dis _l	posizi	ioni reç	gionali	di	
di	i esse	ere R	espor	sabile	tecnico e												
	di	esse	ere		possesso	della , in data	qualificaz	zione , co	profon atto	essiona n	ale	di	este	tista, ,	rilasc	iata	da
☐ di e del 199		quan	ito:			e professio due anni, d								J			n. 1 REA
		· ·			_												
		I	SOCIO	/a, pe	r almeno (-	due anni, d	ell'impresa									n.	REA
	ı	l dire	ettore	rice. ı	oer almeno	due anni, o	dell'impresa	a								n.	REA
	<u>.</u>	_ dip	endei	nte, po	- er almeno i	re anni nel	quinquenn	nio pre	cedent	e la da	ıta di (entrat	a in v	rigore d	della L.	n. 1/1	990,
							,	dal		al							
☐ di e	<u> </u> _	_ at	testat , 	o di fi con a attes	tto n stato/diplom	el corso re a di frequ	 uenza di s	scuole	profe	ssional	li aut	orizza	ate/ric	onosciu	ıte, rila		
						essionale a				enuto i	l ricon	oscim	nento	dall'Au	torità c	:ompet	ente
□ altro	o									,							
OPPUI	RE																

che il/i Responsabi	le/i tecnico/i è/sono:	
Nome	Cognome	
CF		
(in qualità di: ☐ Titolare;	□ Socio partecipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
Nome	Cognome	
CF		
(in qualità di: ☐ Titolare;	□ Socio partecipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
Nome	Cognome	
CF		
(in qualità di: □ Titolare;	□ Socio partecipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
	(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')	
che possiede/ono l'abilita	azione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C.	
one pecolede, one rabilità	zerono proteccionato proviota, como distributado in 7 mogado e.	
2 – TRASFERIMENTO	O DI SEDE	
II/la sottoscritto/a SEGI	NALA che l'attività di:	
	□ Acconciatore	
	□ Estetista	
		1/1
trasferita	/DIA/autorizzazione prot./n del /	/ sarà
Da		
Indirizzo		CAP
Esercizio collocato in o	centro commerciale	
□ Sì	denominazione	
□ No		
A		
		_CAP
Tel. Fisso/cell		
Esercizio collocato in c	centro commerciale	
□ Sì	denominazione	
□ No		
Tel Fisso/cell	fax	
	IUA	

ALTRE DICHIARAZIONI
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara 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.
oppure, formula alternativa alla precedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):
☐ il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o estetista.
II/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, 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
■ altro
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.
☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
II/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.
☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
II/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadriepilogativo allegato.
II/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dall Sportello Unico.
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzio penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).
Data Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di	
II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto	l'informativa sul trattamento dei dati personali.
Data	Firma

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA							
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto					
	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione					
	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura					
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante					
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati B e/o C) + copia del documento di identità	Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante					
	Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico+copia del documento di identità	In presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante					
✓	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto di poltrona) (*)					
✓	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio (*)	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto di poltrona) (*)					

☐ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto				
	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)				

☐ SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Documentazione per il rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) per scarico delle acque	In caso di attività di acconciatore con consumo idrico giornaliero superiore a 1 m³ al momento di massima attività
	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

ovvero presenta	toria in caso di azione di un'istanza ıale alla SCIA ondizionata)
-----------------	--

PROCURA SPECIALE

Cognome	Nome _			
C.F. _ _ _ _				
Data di nascita _ / /	Cittadinanza			
Sesso: M F				
Luogo di nascita: Stato	Provinci	а	Comune	
Residenza: Provincia				
Via, Piazza, ecc		N	CAP	
via, i iazza, 000			0.7	
Il sottoscritto/a, in qualità di				
Titolare				
Legale Rappresentante				
1				
della Società				
con sede in				
con la presente scrittura, a valere ad oq	gni effetto di legge,			
	conferisc	o a		
Cognome	N	ome		
C.F.				
in qualità di				
Professionista iscritto all'albo/ordin Agenzia per le imprese				
Altro (Specificare)				
Con sede in: Provincia	Comune			
Via, Piazza, ecc		N	C.A.P	
Pec				
Procura Speciale per				
1 rodard opositio por				
Firma digitale				
Presentazione telematica della doc	cumentazione riguardante il pro	ocedimento relativo	a (specificare)	
<u> </u>	· ····································		(op :)	
Elezione del domicilio elettronico d l'indirizzo di Posta Certificata del se			mento amministrativo, presso	
La procura è valida unicamente per	a gestione del suddetto pro	cedimento.		
Sarà cura del sottoscritto comunica	re temnestivamente l'eventu	ale revoca della i	procura speciale allo Sportel	lo Unico
le attività produttive territorialmente		aio iotoba della p	notal a speciale allo oporter	011100
production to the control to the	p			
Data Fir	ma del delegante			
Data Fir	ma uci ucicyantt			

IL PROCURATORE

Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

tto
ne
а
ve di e e
ne
))

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome Nome	
Cognome Nome C.F.	
Data di nascita _/ _ _/ _ _ _ _ Cittadinanza	
Sesso: MI IFI I	
uogo di nascita: Stato Provincia Comune	
Residenza: Provincia Comune	
/ia, Piazza, ecc N C.A.P	
II/la sottoscritto/a in qualità di	
SOCIO/A della	
/ Società	
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 d Codice penale), sotto la propria responsabilità,	el 2000 e
DICHIARA	
_/ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge 0.Lgs. 06/09/2011, n. 159.	(articolo 67 de
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltri Penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 200	
DataFirma	
NFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)	
D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri so il trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazion	
finalità del trattamento . I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dici iene resa.	hiarazione
lodalità del trattamento . I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informati lisposizione degli uffici.	ci a
Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 2 corme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizion egolamentari in materia di documentazione amministrativa").	e in caso di
Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione revisto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.	e dei dati come
itolare del trattamento: SUAP di	
/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.	
N-4-	

ALLEGATO B

(Attività di acconciatore)

DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome	Nome			
Data di nascita/// Sesso: M F				
Luogo di nascita: Stato	Provincia		Comune	_
Residenza: Provincia Via, Piazza, ecc	Comune	N	C.A.P	
	II/la sotto	scritto/a ir	ı qualità di	
RESPONSABILE TECNICO/A d Ditta individuale Società	ella		4	
Consapevole delle sanzioni pena Codice penale), sotto la propria		false dich	niarazioni e attestazioni (art	76 del DPR 445 del 2000 e
		DICHIAR	4	
che non sussistono nei propri co 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle nonché nuove disposizioni in ma	misure di prevenzione previ	ste dal Co		
nonché				
di essere in possesso dell'a in data, con atto n		asciata da	a	
				orevista dalla legge (art. 6, comma n data, con atto n.
di avere conseguito la qual decreto n.			li averne ottenuto il ricono	scimento dall'Autorità competente
altro		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	
II/la sottoscritto/a dichiara inoltre dell'attività.	di essere a conoscenza di	essere te	nuto/a a garantire la propria	a presenza durante lo svolgimento
Attenzione: qualora dai control penali, è prevista la decadenza d				ndente al vero, oltre alle sanzioni del DPR 445 del 2000).
Data	Firma			

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di						
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.						
Data	Firma					

ALLEGATO C

(Attività di estetista)

DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome Nome C.F.	
Data di nascita//Cittadinanza	
Sesso: M _ F _	
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune	
Via, Piazza, eccNC.A.P	
II/la sottoscritto/a in qualità di	
RESPONSABILE TECNICO/A della	
Ditta individuale	
Società	
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 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 (art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione,	3.
nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").	
nonché	
di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da	_, in
data, con atto n,	
☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 1990, in quanto:	del
titolare, per almeno due anni, dell'impresan.	REA
n. I	REA
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresan. I	RΕΔ
	NLA
dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'imp	
	zato
ai	
di essere in possesso di:	doto
attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in, in, con atto n	uaia
, orn atte the lattestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato, in data, con atto n	da
 ;	
☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente decreto n in data	con
□ altro	

II/la sottoscritto/a dichiara in dell'attività.	oltre di essere a conoscenza di e	essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento
		elle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni e delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).
Data	Firma	
INFORMATIVA SULLA PRI	VACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196	6/2003)
		otezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto l'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:
Finalità del trattamento. I o viene resa.	dati personali saranno utilizzati da	agli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione
Modalità del trattamento. I disposizione degli uffici.	dati saranno trattati dagli incarica	ati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a
norme in materia di procedir controlli sulla veridicità delle	mento amministrativo e di diritto d	ti a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e .
		i accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come iritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.
Titolare del trattamento: SU	AP di	
II/la sottoscritto/a dichiara di	aver letto l'informativa sul trattan	nento dei dati personali.
Data	Firma	