

Al SUAP del Comune di	Compilato a cura del SUAP:  Pratica  del  Protocollo
Indirizzo	SCIA:  SCIA Apertura SCIA Trasferimento di sede SCIA UNICA:
PEC / Posta elettronica	□ 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

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

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

Via/piazza			n
Comune			prov.   _  C.A.P.   _ _
Stato	Telefono fis	so / cell.	fax
ATI CATASTALI  Foglio n Catasto: □ fabbricati	map		sez.

II/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvi	o dell'attività di:		
□ Accon	ciatore	□ Estetista	
Superficie complessiva del locale Superficie del locale adibita all'eserc	zio dell'attività	mq   _ _  mq   _ _	
Esercizio collocato in centro comm	nerciale		
☐ Sì denomina ☐ No	zione		
Attività esercitata			
☐ Unica o prevalente			
☐ Svolta congiuntamente all'attività	di		-
Già avviato con la SCIA prot./n		del   /  /  /	
1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESS	O DEI REQUISITI ANT	TIMAFIA E PROFESSIONALI	
II/la sottoscritto/a, consapevole delle DPR 445 del 2000 e Codice penale),		riste dalla legge per le false dichiarazioni ponsabilità,	e attestazioni (art. 76 del
dichiara:			
Consapevole delle sanzioni penali p 2000 e Codice penale), sotto la prop		per le false dichiarazioni e attestazioni (	art. 76 del DPR n. 445 del
67 del D.Lgs. 06/09/2011,	n. 159, "Effetti delle	e di divieto, di decadenza o di sospensio misure di prevenzione previste dal Co osizioni in materia di documentazione al	dice delle leggi antimafia e
Nel caso di esercizio di attività di a	acconciatore:		
di essere Responsabile tecnico	е		
di essere in possesso dell'abili, con atto n		le, rilasciata da	, in data
☐ di essere in possesso di qualific	a di acconciatore o	di parrucchiere, per uomo o per donna,	
☐ di avere conseguito la qualificompetente con decreto n		ale all'estero e di averne ottenuto il r , in data,	iconoscimento dall'Autorità
□ altro (specificare)			
,			
OPPURE			
che il/i Responsabile/i tecnico/i			
Nome	Cognome		
CF			
(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio pa	rtecipante al lavoro;	☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente	<b>ə</b> )
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'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.
Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni regionali di settore):
di essere Responsabile tecnico e
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 del 1990, in quanto:
titolare, per almeno due anni, dell'impresan. REA
n. REA
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresan. REA
dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa e/o dello studio medico specializzato
al
☐ di essere in possesso di:  ☐ attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in data
, con atto n    attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da
, in data, con atto n
☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n in data
□ altro (specificare),
OPPURE
che il/i Responsabile/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; ☐ E	Dipendente)
Nome Cognome	
CF	
(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ ☐	Dipendente)
(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')	
che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C.	
2 – TRASFERIMENTO DI SEDE	
II/la sottoscritto/a SEGNALA che l'attività di:	
☐ Acconciatore	
□ Estetista	
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./ntrasferita	del   _ /  / _ _  sarà
Da	
Indirizzo	CAP
Esercizio collocato in centro commerciale	
☐ Sì denominazione	
□ No	
A	
Indirizzo	CAP
Comune	
Tel. Fisso/cell.	
Esercizio collocato in centro commerciale	
☐ Sì denominazione	
□ No	
Tel. Fisso/cell fax	

#### ALTRE DICHIARAZIONI

svolto presso la propria abitazione.

DPR 44	coscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del 15 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara	a 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 soti	toscritto/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
II/la sot	toscritto/a dichiara, inoltre:
	di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
	di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga

INDIRIZZO DELL'ATTIVI' Compilare se diverso da c		ocietà/impresa		
Via/piazza			n	
			prov.     C.A.P.   _ _	
Stato	Telefono	fisso / cell.	fax	
DATI CATASTALI				
Foglio n.	map	(se presenti) sub	sez	
Catasto: ☐ fabbricati				
1 – APERTURA				
1.1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:				
II/la sottoscritto/a SEGNA	LA l'avvio dell'attiv	vità di:		
	☐ Acconciatore	☐ Estetista	ì	
Superficie complessiva del	locale	mg   _   _   _		
Superficie del locale adibita		•		
Esercizio collocato in cer	ntro commerciale			
□ Sì o	denominazione			
□ No				
Attività esercitata				
☐ Unica o prevalente				
☐ Svolta congiuntamente	all'attività di			
Già avviato con la SCIA pro	ot./n.	del   /	/ _ _ _	
1.2 – DICHIARAZIONI SUL I	POSSESSO DEI REQI	UISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONAL	ı	
II/la sottoscritto/a, consape DPR 445 del 2000 e Codice			se dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del	
dichiara:	1 // 1	, ,		
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 sussiston 67 del D.Lgs. 06/	o nei propri confront 09/2011, n. 159, "Ef	ti le cause di divieto, di decadenza	o di sospensione previste dalla legge (art. previste dal Codice delle leggi antimafia e umentazione antimafia").	
Nel caso di esercizio di a	ttività di acconciato	ore:		
di essere Responsabi	le 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 (specificare)
,
OPPURE
che il/i Responsabile/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'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.
Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni regionali di settore):
di essere Responsabile tecnico e
☐ 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 del 1990, in quanto:
titolare, per almeno due anni, dell'impresan. REA
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresan. REA
dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa e/o dello studio medico specializzato, dal al
aı
☐ di essere in possesso di:

	frequenza del corso re		to da		, in (	data
	n atto n ploma di frequenza		professionali aut	orizzate/riconosciute,	rilasciato	da
	•					
☐ di aver conseguito la d decreto n			rne ottenuto il ricono	oscimento dall'Autorità	competente	con
☐ altro (specificare)						
OPPURE						
che il/i Responsabile						
Nome	Cognom	1e				
CF			liana acadimum tanta.	Dinondontal		
(in qualità di: ☐ Titolare; [	→ Socio partecipante ai i	avoro; ⊔ Famil	liare coadiuvante; ⊔	Dipendente)		
Nome	Cognon					
Nome						
CF						
(in qualità di: ☐ Titolare; [				Dipendente)		
Nome	Cognom	ne				
CF		,				
(in qualità di: ☐ Titolare; [	□ Socio partecipante al l	avoro; 🗆 Fami	liare coadiuvante; □	Dipendente)		
	(data viasvai		unnia na lità (A avaium ai	7)		
	(dato ricorsi)	vo: prevedere 11	unzionalità 'Aggiungi	)		
che possiede/ono l'abilita:	zione professionale previ	ista, come dichi	arato in Allegato C.			
2 – TRASFERIMENTO	DI SEDE					
II/la sottoscritto/a SEGN	ALA che l'attività di:					
	☐ Acconciatore					
	□ Estetista					
	L Litelista					
già avviata con la SCIA/ trasferita	/DIA/autorizzazione pro	ot./n		_ del   _ /  / _	_    \$	sarà
liasierita						
Da						
Indirizzo				CAP		
Esercizio collocato in ce	entro commerciale					
□ Sì	denominazione					
□ No						

ndirizz	o CAP
	eProv
Ooman	
Tal Fis	co/cell
Tel. FIS	so/cell.
Eserciz	zio collocato in centro commerciale
□ Sì	denominazione
□ No	
	/II
rei. Fis	so/cell fax
	DIGULADAZIONI
ALIRE	DICHIARAZIONI
	toscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del 15 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara	a 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.
11/10 004	tanavitta (a diahiawa jinakwa di ayay yinattata)
	toscritto/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
II/la sot	toscritto/a dichiara, inoltre:
	di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
	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.

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.

Data	Firma	
NFORMATIVA SUL TRATT	'AMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 2'	7 aprile 2016)¹
	el 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle perso	
rattamento dei dati personal	i. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seg	denti imormazioni.
·		
Fitolare del Trattamento: C	omune di	
Fitolare del Trattamento: C nella figura dell'organo indiv	romune diriduato quale titolare)	
Fitolare del Trattamento: C nella figura dell'organo indiv	omune di	
Fitolare del Trattamento: C nella figura dell'organo indiv ndirizzo ndirizzo mail/PEC	romune diriduato quale titolare)	eresse pubblico o conne
Fitolare del Trattamento: C nella figura dell'organo indiv ndirizzo ndirizzo mail/PEC Finalità del trattamento. Il all'esercizio di pubblici poter rattamento nell'ambito del pi	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte	eresse pubblico o conne anno utilizzati dal titolare
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo ndirizzo mail/PEC Finalità del trattamento. Il all'esercizio di pubblici poter trattamento nell'ambito del producti del trattamento. Il Destinatari dei dati. I dati per materia di procedimento ambito delle dichia regolamentari in materia di degolamentari degolamentari in materia di degolamentari degolamentari in materia di degolamentari d	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>2</sup> Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.	eresse pubblico o connes anno utilizzati dal titolare natici. 1990, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di cont e disposizioni legislative
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>2</sup> Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informotranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 19 ministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove appli razioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico dello ocumentazione amministrativa).	eresse pubblico o connesanno utilizzati dal titolare natici.  990, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di conti e disposizioni legislative
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo ndirizzo mail/PEC rattamento. Il all'esercizio di pubblici poter rattamento nell'ambito del producti del trattamento. Il constituta del trattamento. Il constituta del trattamento ambito del producti della veridicità delle dichia regolamentari in materia di desponsabile del trattamento constituti. L'interessato può in presentare reclamo al Garantoro trattamento nei casi previone in della della della constituta della della constituta della consti	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>2</sup> Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informotranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 19 ministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove appli razioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico dello ocumentazione amministrativa).  ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personate per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione visti dal regolamento.	eresse pubblico o connesanno utilizzati dal titolare natici.  990, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di conti e disposizioni legislative a disposizioni legislative dei dati e alla limitazione
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo ndirizzo mail/PEC rattamento. Il all'esercizio di pubblici poter rattamento nell'ambito del producti del trattamento. Il constituta del trattamento del producti della dichia della veridicità delle dichia egolamentari in materia di desponsabile del trattamento di Responsabile del trattamento presentare reclamo al Garano oro trattamento nei casi prever esercitare tali diritti tunail	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento.² Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informo tranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 19 ministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove appli razioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico dello ocumentazione amministrativa).  ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personate per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione visti dal regolamento.  utte le richieste devono essere rivolte al Comune di	eresse pubblico o connecanno utilizzati dal titolare natici.  290, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di cont e disposizioni legislative3  onali nonché ha il diritto e dei dati e alla limitazioneindiri:
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>2</sup> Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informotranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 19 ministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove appli razioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico dello ocumentazione amministrativa).  ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personate per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione visti dal regolamento.	eresse pubblico o connecanno utilizzati dal titolare natici.  290, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di cont e disposizioni legislative3  onali nonché ha il diritto e dei dati e alla limitazioneindiri:
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo ndirizzo mail/PEC ndirizzo mail/PEC ndirizzo mail/PEC ndirizzo mail/PEC ndirizzo mail/PEC nall'esercizio di pubblici poter rattamento nell'ambito del produzione de	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento.² Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informotranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 19 ministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove appli razioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico dello ocumentazione amministrativa).  ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali te per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione visti dal regolamento.  utte le richieste devono essere rivolte al Comune di	eresse pubblico o connesanno utilizzati dal titolare natici.  1990, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di conti e disposizioni legislative a dei dati e alla limitazione dei dati e alla limitazione re a quello necessario pere
Fitolare del Trattamento: Conella figura dell'organo indivindirizzo ndirizzo mail/PEC rattamento. Il all'esercizio di pubblici poter rattamento nell'ambito del producti del producti del procedimento ambito del procedimento ambito del procedimento ambito della veridicità delle dichia egolamentari in materia di desponsabile del trattamento procedimento ambito della veridicità delle dichia egolamentari in materia di desponsabile del trattamento procesentare reclamo al Garantoro trattamento nei casi prevere esercitare tali diritti tunail responsabile della protezio perseguimento delle finalità dell'atto o del documento che della ratto della ratto della ratto o del documento che della ratto del	trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di inte i di cui è investito il titolare del trattamento.² Pertanto i dati personali sara rocedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informotranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 19 ministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove appli razioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico dello ocumentazione amministrativa).  ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali te per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione visti dal regolamento.  utte le richieste devono essere rivolte al Comune di	eresse pubblico o connesanno utilizzati dal titolare natici.  1990, n. 241 (Nuove norme icabile, e in caso di conti e disposizioni legislative a dei dati e alla limitazione dei dati e alla limitazione re a quello necessario pere

apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Le finalità del trattamento poposa accessoratione.

Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

Indicazione eventuale.

# Quadro riepilogativo della documentazione allegata

## 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 m <sup>3</sup> 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
	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;  ovvero  - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)



#### ALLEGATO A

#### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome	Nome		
C.F.			
Data di nascita  _ / _			
Sesso: MI IFI I			
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		
Via, Piazza, ecc		_ N C.A.P	
	11/10 00#004	nuista /a in annalità di	
SOCIO/A della	II/Ia sottoso	critto/a in qualità di	
Consapevole delle sanzioni pena Codice penale), sotto la propria		alse dichiarazioni e attestazi	oni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e
	DI	ICHIARA	
/ che non sussistono nei pro D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.	pri confronti cause di divieto,	di decadenza o di sospens	ione previste dalla legge (articolo 67 del
Attenzione: qualora dai control penali, è prevista la decadenza d			orrispondente al vero, oltre alle sanzioni rt. 75 del DPR 445 del 2000).
Data	Firma		
INFORMATIVA SUL TRATTAM	ENTO DEI DATI PERSONAL	l (Art. 13 del Reg. UE n. 20	16/679 del 27 aprile 2016) <sup>4</sup>
II Reg. UE n. 2016/679 del 2 trattamento dei dati personali. Per			e delle persone fisiche con riguardo al scono le seguenti informazioni:
Titolare del Trattamento: Como (nella figura dell'organo individua			
Indirizzo			
IndirizzoIndirizzo mail/PEC			
Finalità del trattamento. Il trat all'esercizio di pubblici poteri di trattamento nell'ambito del proce	cui è investito il titolare del tra	attamento.5 Pertanto i dati p	ompito di interesse pubblico o connesso personali saranno utilizzati dal titolare del

Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla 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

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legisla regolamentari in materia di documentazione amministrativa).  Responsabile del trattamento6	ıtive e
mail Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail	
Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conserv dell'atto o del documento che li contiene.	
☐ II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.	

<sup>6</sup> Indicazione eventuale.



#### ALLEGATO B

(Attività di acconciatore)

### 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 Via, Piazza, ecc	Comune	N OAD	<del></del>	
Via, Piazza, ecc		N C.A.P	<del></del>	
	II/la sottoscr	itto/a in qualità di		
RESPONSABILE TECNICO/A del		illo/a iii qaalita ai		
Ditta individuale				
Società				
Consapevole delle sanzioni penali Codice penale), sotto la propria re		se dichiarazioni e atte	estazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e	
	DIC	CHIARA		
	isure di prevenzione previste	dal Codice delle legg	sione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. i antimafia e delle misure di prevenzione,	
nonché				
di essere in possesso dell'ab in data, con atto n		ciata da	<u>15 (s</u>	,
			per donna, prevista dalla legge (art. 6, comm, in data, con atto	
		ero e di averne otteni	uto il riconoscimento dall'Autorità competen	ıte
altro (*)		·		
II/la sottoscritto/a dichiara inoltre d dell'attività.	li essere a conoscenza di ess	sere tenuto/a a garant	iire la propria presenza durante lo svolgimen	ıto
			non corrispondente al vero, oltre alle sanzio sse (art. 75 del DPR 445 del 2000).	ni
Data	Firma			

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>7</sup>

**II Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di	
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)	
IndirizzoIndirizzo mail/PEC	
Indirizzo mail/PEC	
Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o conness all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>8</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare de trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.	
Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.	
Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme i materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di contro sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa).	lli
Responsabile del trattamento9	
Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto o presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione a loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.	
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune diindirizz	0
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail	
Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazion dell'atto o del documento che li contiene.	
□ II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.	

Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>9</sup> Indicazione eventuale.



#### ALLEGATO C

(Attività di estetista)

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

CF.	Cognome Nome
Sesso: M   F   Luogo di nascita: Stato	C.F.
Luago di nascita: Stato	Sesso: MI IFI I
N C.A.P	Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
RESPONSABILE TECNICO/A della    Ditta individuale   Ditta individu	Via, Piazza, ecc N C.A.P
RESPONSABILE TECNICO/A della    Ditta individuale   Ditta individu	II/la sottoscritto/a in qualità di
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	RESPONSABILE TECNICO/A della
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	Ditta individuale    Società
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, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").  nonché  di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da	
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").  nonché  di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da	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,
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").  nonché  di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da, in data, con atto n	DICHIARA
di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da	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").
data, con atto n	nonché
1990, in quanto:    titolare, per almeno due anni, dell'impresa	☐ di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da, in data, con atto n,
socio/a, per almeno due anni, dell'impresa	☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresa	l titolare, per almeno due anni, dell'impresan. REA
dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa e/o dello studio medico specializzato dal, dal, dal, al, in data, con atto n, attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da	socio/a, per almeno due anni, dell'impresan. REA
di essere in possesso di:    attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, con atto n attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da	direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresan. REA
attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in data, con atto n attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da	e/o dello studio medico specializzato
attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in data, con atto n attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da	
attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da	attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in data
, in data, con atto n	
☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n in data	decreto n in data

□ altro (specificare),
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.
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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).
Data Firma
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ( Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) <sup>10</sup>
II Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:
Titolare del Trattamento: Comune di
IndirizzoIndirizzo mail/PEC
<b>Finalità del trattamento.</b> Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. <sup>11</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.
<b>Destinatari dei dati.</b> I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla 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).  Responsabile del trattamento
<b>Diritti.</b> L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune diindirizzo mail
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail
Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.
☐ II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Le finalità del trattamento possono cosso ultratione.

Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>12</sup> Indicazione eventuale.