

**ATTIVITA' DI ESTETISTA**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)**

**INIZIO ATTIVITÀ - SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – VARIAZIONI - CESSAZIONE ATTIVITA'**

Al Comune di \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Ai sensi del d.lgs. n.59/2010 (art. 78) e della legge n. 1/1990 (art. 2) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**      artigiana       non artigiana

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**      artigiana       non artigiana

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno** (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

che si allega in fotocopia.

**Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:**

**A APERTURA** \_\_\_\_\_

**B APERTURA PER SUBINGRESSO** \_\_\_\_\_

**C TRASFERIMENTO DI SEDE** \_\_\_\_\_

**D VARIAZIONI** \_\_\_\_\_

D1 VARIAZIONI SOCIETARIE \_\_\_\_\_

D2 VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO \_\_\_\_\_

D3 MODIFICA DEI LOCALI \_\_\_\_\_

**E CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'** \_\_\_\_\_

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

*segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990 come*

*modificato dal D.L. 78/2010 conv. con mod. in L. 122/2010*

SEZIONE A -APERTURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' \_\_\_\_\_

mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_

mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |\_|

**Stagionale** |\_|

dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_

**RESPONSABILE TECNICO\*** ai sensi dell'art.3 della legge n.1/1990 è il signor:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_| F |\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

*\*Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa compilare allegato B.*

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO \*

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente**

**Stagionale**

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_  rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DIA n. \_\_\_\_\_  presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

A seguito di:

- **compravendita**  - **fallimento**

- **affitto d'azienda**  - **successione**

- **donazione**  - **reintestazione**  a seguito di \_\_\_\_\_

- **fusione**  - **altre cause**  \_\_\_\_\_

*(specificare)*

**RESPONSABILE TECNICO\*\*** ai sensi dell'art.3 della legge n.1/1990 è il signor:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

*\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.*

*\*\*Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa compilare allegato B..*

**SEZIONE C –TRASFERIMENTO DI SEDE**

L'ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_|

rilasciata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_|

presentata a codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |\_|

**Stagionale** |\_|

dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**SEZIONE D – VARIAZIONI**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_|

rilasciata da codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_

DIA n. \_\_\_\_\_ |\_|

presentata a codesto Comune in data \_\_/\_\_/\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |\_|**Stagionale** |\_|

dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_

**SEZIONE D1 – VARIAZIONI SOCIETARIE**

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' |\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE |\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE |\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il quale ha compilato l'allegato A |\_|

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' |\_|

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

che hanno compilato l'allegato A |\_|

**SEZIONE D2 – VARIAZIONI RESPONSABILE TECNICO**

HA CESSATO L' INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO |\_|

Sig. \_\_\_\_\_

E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO

Sig. \_\_\_\_\_

il quale ha compilato l'allegato B |\_|

**SEZIONE D3 – VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI**

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI |\_|

da mq. |\_|\_|\_|\_|\_| a mq. |\_|\_|\_|\_|\_| come risulta dalla planimetria allegata

MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE |\_|

come risulta dalla documentazione allegata

MODIFICAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO |\_|

come risulta dalla documentazione allegata

**SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI ESTETISTA**

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

-trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |\_|

-chiusura definitiva dell'esercizio |\_|

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:**

1. |\_| sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** |\_| **ALLEGATI: A** |\_| **B** |\_|

2. |\_| di essere a conoscenza che:

2. 1 |\_| l'attività di estetista può essere iniziata solo dopo aver ottenuto il parere favorevole dell'Azienda U.S.L.;

2. 2 |\_| di essere a conoscenza che il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di estetista;

2. 3 |\_| \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**ALLEGA:**

1. |\_| le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc....):

1.1. |\_| \_\_\_\_\_

1.2. |\_| \_\_\_\_\_

1.3. |\_| \_\_\_\_\_

2. |\_| le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:

2.1. |\_| \_\_\_\_\_

2.2. |\_| \_\_\_\_\_

2.3. |\_| \_\_\_\_\_

3. |\_| la seguente altra documentazione:

3.1. |\_| copia documento identità in corso di validità (nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA)

3.2. |\_| | copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)

3.3. |\_| | \_\_\_\_\_

3.4. |\_| | \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_
- il responsabile del trattamento dati è \_\_\_\_\_



**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B e C )

1.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

2.  di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di \_\_\_\_\_ (3);

3.  di utilizzare gli apparecchi elettromeccanici per uso estetico di cui all'elenco allegato alla legge 4 gennaio 1990, n. 1

4.  la piena conformità dei locali e delle attrezzature ai requisiti igienico-sanitari richiesti per l'esercizio dell'attività;

5.  che per tali locali è stata rilasciata \_\_\_\_\_ (4);

(Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(3) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE SOLO PER LE SEZIONI A, B e D1

solo se il Responsabile Tecnico è il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

Se il Responsabile Tecnico è il titolare/legale rappresentante dell'impresa:

6.  di essere in possesso di un attestato di qualificazione professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa

7.  che i requisiti professionali sono posseduti dal Responsabile Tecnico Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO – L. n. 447/1995 e D.P.C..M. n.215/1999)

8.  che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;

9.  che in data \_\_\_\_\_ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;

10.  altro \_\_\_\_\_;

(Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

**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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____	Nome _____
C.F. [ ]	
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	
<b>DICHIARA:</b>	
1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<b>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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.</b>	
FIRMA _____	
Data _____	_____

Cognome _____	Nome _____
C.F. [ ]	
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	
<b>DICHIARA:</b>	
1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<b>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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.</b>	
FIRMA _____	
Data _____	_____

Cognome _____	Nome _____
C.F. [ ]	
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	
<b>DICHIARA:</b>	
1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<b>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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.</b>	
FIRMA _____	
Data _____	_____

