

Spett.le  
SPORTELLO UNICO  
ATTIVITA' PRODUTTIVE  
del Comune di .....

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DI ACCONCIATORE**  
(legge n. 174/2005 e Regolamento Comunale per la Disciplina dell'Attività di Acconciatore)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente  
a ..... via .....  
telefono ..... fax ..... e mail .....  
codice fiscale .....

in qualità di:

- titolare dell'impresa con sede in .....  
codice fiscale .....
- legale rappresentante dell'impresa con sede in .....  
codice fiscale .....

presa visione del vigente Regolamento Comunale per la disciplina dell'attività di Acconciatore

**COMUNICA**

che nei locali siti in via .....

- inizierà una nuova attività di acconciatore di cui alla legge n. 174/2005
- amplierà la superficie dei locali dell'attività esistente denominata .....
- trasferirà l'attività esistente nei locali siti in .....
- modificherà il ciclo lavorativo con l'introduzione delle seguenti nuove fasi .....
- cesserà / ha cessato l'attività in data .....

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara e certifica:

- 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)";**
- che il/la sottoscritto/a ed i propri dipendenti sono in possesso di abilitazione professionale per l'esercizio dell'attività** (eventualmente allegare fotocopie dei titoli);
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio:**
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso**
  - il regolamento edilizio**
  - il regolamento per la disciplina dell'attività di acconciatore**
- di aver rispettato le disposizioni igienico-sanitarie, ambientali e di tutela della salute nei luoghi di lavoro vigenti in materia e nel settore;**
- che i rifiuti vengono smaltiti nel rispetto della vigente disciplina di settore;**
- che vi saranno in totale num. .... posti di lavoro e num. .... di addetti** (compreso il titolare, i soci ed i dipendenti);

- ❑ **di aver nominato quale responsabile tecnico il signor .....**  
(come da fotocopia allegata dell'atto di designazione);
- ❑ **che nulla è cambiato nel ciclo di lavorazione e nelle attrezzature** (nel caso di trasferimento di locali od ampliamento della superficie).

**Si allega la seguente documentazione propedeutica:**

- ❑ **planimetria in duplice copia in scala 1:100 oppure 1:200**, firmata dal richiedente, **dei locali con indicato la destinazione d'uso dei singoli spazi, la dislocazione dei posti lavoro, la rete fognaria interna ed esterna;**
- ❑ **l'atto costitutivo** (in caso di società);
- ❑ **copia del certificato di iscrizione al Registro Imprese (con annotazione antimafia in caso di società di persone o capitali);**
- ❑ **dichiarazioni di conformità degli impianti tecnologici installati:**
  - **impianto elettrico con relativo progetto** (qualora previsto dalla normativa vigente)
  - **impianto di riscaldamento**
  - **impianto di condizionamento**
  - **altro .....**

*n.b.: le dichiarazioni del presente punto possono essere sostituite dal certificato di agibilità dei locali; a tal fine risulta necessario indicare la data di rilascio ed il numero di protocollo o della pratica edilizia*

- ❑ **dichiarazione di conformità delle apparecchiature utilizzate** (es.: apparecchi per sterilizzazione, caschi, etc...)
- ❑ **documentazione di previsione di impatto acustico di cui alla legge n. 447/95 od autocertificazione**
- ❑ **copia della convenzione stipulata con l'ente pubblico** (nel caso di attività da svolgersi presso struttura pubblica quali ospedali, case di cura o riabilitazione, caserme, luoghi di detenzione....)
- ❑ **fotocopia della carta di identità del dichiarante, in corso di validità**
- ❑ **altro .....**

**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 dal D.P.R. n. 445/2000 e dal Codice Penale**

Luogo e data .....

Il/La dichiarante

.....