

Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
AFFITTO DI CABINA PER ESTETISTA

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della legge 4.01.1990, n.1, della legge 02.04.2007 n.40, dell'articolo 12 della L.R. 38/2009, dell'articolo 19 della legge 241/90 come modificata dalla legge 122/2010

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso - ▼  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Richiedente  Intestatario  
PEC \_\_\_\_\_  
Cittadino  comunitario  non comunitario  non comunitario e residente all'estero  
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_\_\_\_  
Motivo del soggiorno \_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_\_  
Estremi raccomandata \_\_\_\_\_ Rinnovato il \_\_\_\_\_

in qualità di:

- ▼  
denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
sede legale: Stato \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
 Richiedente  Intestatario  
 In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura  
N. di iscrizione al R.I. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 In attesa di iscrizione al R.E.A.  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura  
N. di iscrizione al R.E.A. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Estremi dell'atto \_\_\_\_\_

Trasmette la seguente

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ  
relativa a una attività di AFFITTO DI CABINA PER ESTETISTA per:

A - NUOVA APERTURA

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

**B - VARIAZIONI**B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE B2 - VARIAZIONE NUMERO CABINE OCCUPATE B2 - VARIAZIONE UTILIZZO ATTREZZATURA 

con riferimento alle fattispecie sopra indicate, il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, con-sapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

**SEZIONE A - NUOVA APERTURA****Indirizzo dell'esercizio**

Comune

C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc.

N.

Scala

Piano

Interno

 censito C.F.  censito C.T.

sezione

foglio

mappale

subalterno

sezione

foglio

mappale

E occuperà n.

cabine

**Attività avviata con:**

- SCIA n° del
- DIA n° del
- Presa d'atto n° del
- Autorizzazione amministrativa n° del
- Altro n° del

**A CARATTERE**Permanente Stagionale  dal al**e avrà inizio:**

- dalla data di presentazione della presente segnalazione
- dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

**Presso l'attività esercitata dall'impresa conducente operano:**

n. addetti

di cui n. dipendenti

**Verranno utilizzate:**

- esclusivamente attrezzature già in dotazione dell'impresa conducente.

anche attrezzature di proprietà, che possiedono tutti i prescritti requisiti igienico-sanitari.

**SEZIONE B - VARIAZIONI**

**Indirizzo dell' esercizio**

Comune

C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc.

N.

Scala

Piano

Interno

censito C.F.  censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

Avente n. cabine

**Presso l'attività esercitata dall'impresa conducente operano:**

n. addetti

di cui n. dipendenti

**Attività avviata con:**

- SCIA n° del
- DIA n° del
- Presa d'atto n° del
- Autorizzazione amministrativa n° del
- Altro n° del

**Si utilizzano:**

- esclusivamente attrezzature già in dotazione dell'impresa conducente.
- anche attrezzature di proprietà, che possiedono tutti i prescritti requisiti igienico-sanitari.

**Variazioni aventi inizio:**

- dalla data di presentazione della presente segnalazione
- dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

**A CARATTERE**

Permanente

Stagionale  dal al

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI**

B1  B2  B3

E  
L  
I  
M  
S  
C  
A  
F



di osservare il seguente orario

	MATTINO		POMERIGGIO		CONTINUATO	CHIUSURA
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore - alle ore	
LUNEDI'						<input type="checkbox"/>
MARTEDI'						<input type="checkbox"/>
MERCOLEDI'						<input type="checkbox"/>
GIOVEDI'						<input type="checkbox"/>
VENERDI'						<input type="checkbox"/>
SABATO						<input type="checkbox"/>
DOMENICA						<input type="checkbox"/>

Dichiaro di avere sottoscritto/modificato l'apposito atto con la suddetta impresa/società nella forma prevista dalla normativa di settore per l'affitto di cabina per Estetista in data \_\_\_\_\_ registrazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**PREPOSTO in possesso dei requisiti professionali**

- Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società  
 Non richiesto

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni:

**ALLEGA**

- 0070 - Procura speciale / Delega
- Planimetria dei locali con l'individuazione degli spazi di lavoro oggetto dell'affitto di poltrona/e
- Attestazione pagamento **Diritti SUAP** (se richiesti)
- |                |           |              |
|----------------|-----------|--------------|
| Data pagamento | Importo € | Quietanza n° |
|----------------|-----------|--------------|
- Notifica ASL** (se richiesta)
- Attestazione pagamento **Diritti di registrazione Asl** (nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica)
- Attestato qualifica/abilitazione professionale (ove necessario)
- Atto/contratto tra le parti di affitto di poltrona
- Consenso espresso del proprietario dei locali relativamente all'affitto di poltrona (se i locali sono condotti in locazione)
- (in caso di utilizzo di attrezzature di proprietà del concedente, se richiesto dal regolamento comunale) Elenco delle attrezzature di proprietà della ditta concedente

E  
L  
I  
M  
S  
C  
A  
F

- (in caso di utilizzo di attrezzature di proprietà, se richiesto dal regolamento comunale) Elenco delle attrezzature di proprietà della ditta affittuaria
- (se richiesto dal regolamento comunale) Comunicazione del Locatore (vedi modello)
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti professionali
- Altro (specificare)

### QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)
- di garantire la piena **conformità** alle normative in materia di igiene e sanità
- relativamente agli **adempimenti igienico-sanitari**:
  - di presentare contestualmente Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n.16-4910 del 14/11/2012)
  - di avere presentato Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n.16-4910 del 14/11/2012) *(Indicare estremi di presentazione)*
- di essere consapevole dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente, entro 10 giorni successivi al suo verificarsi;
- (solo per le attività effettuate con l'utilizzo di apparecchi elettromeccanici) di rispettare le modalità di esercizio, di applicazione e le cautele d'uso previste nelle schede tecniche-informative;
- in riferimento ai requisiti professionali :
  - aver conseguito un'apposita abilitazione professionale previo superamento di un esame tecnico-pratico preceduto,
    - da un apposito corso regionale di qualificazione della durata di due anni, con un minimo di novecento ore annue; tale periodo dovrà essere seguito da un corso di specializzazione della durata di novecento ore, oppure da un anno di inserimento presso una impresa di estetista anche con contratto di formazione
    - da un anno di attività lavorativa qualificata come dipendente, a tempo pieno, presso uno studio medico specializzato legittimato all'esercizio dell'attività di estetista oppure un'impresa di estetista, successivo allo svolgimento di un rapporto di apprendistato presso una impresa di estetista, come disciplinato dalla legge 19 gennaio 1955 n. 25 e s.m.i, della durata prevista dalla contrattazione collettiva di categoria e seguita da corsi di formazione teorica della durata di trecento ore
    - da un periodo, non inferiore a tre anni, di attività lavorativa qualificata, a tempo pieno, in qualità di dipendente o collaboratore familiare, presso una impresa di estetista, seguita da corsi di formazione teorica della durata di trecento ore; tale periodo di lavoro deve essere svolto nel corso del quinquennio antecedente l'iscrizione ai corsi
    - da un percorso scolastico della durata complessiva di tre anni, dedicato ai minori in obbligo formativo (o percorso scolastico equivalente) seguito da un anno di formazione professionale per il conseguimento del Diploma Professionale di Tecnico dei Trattamenti Estetici
  - di aver conseguito la qualificazione professionale in uno Stato membro UE accertata mediante apposito attestato rilasciato dall'autorità od organismo competente designato dallo Stato membro

In relazione ai requisiti professionali sopra dichiarati

- di allegare la documentazione comprovante
- di indicare gli estremi
  - possesso di attestato o diploma rilasciato a seguito del superamento dell'esame tecnico-pratico di cui sopra a seguito della frequenza di corsi professionali autorizzati o riconosciuti dagli organi pubblici competenti: attestato o diploma di

ente che lo ha rilasciato  
sede

data di rilascio

attestato rilasciato dall'autorità od organismo competente designato dallo Stato membro:  
ente che lo ha rilasciato  
sede

data di rilascio

**CODICE PRATICA**  
**\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM**

**INFORMATIVA PRIVACY**

**INFORMATIVA**  
**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**  
**(art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

**Finalità del trattamento dei dati:**

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

**Modalità del trattamento:**

- a. è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;
- b. è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;
- c. è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

**Conferimento dei dati:**

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

**Rifiuto di conferire i dati:**

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

**Comunicazione dei dati:**

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

**Diritti dell'interessato:**

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

**Titolare e responsabile del trattamento:**

- titolare del trattamento dei dati è il Comune;
- responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio.

Accetto  Non accetto

*Istanza firmata dal richiedente a conferma della  
veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in  
sede di compilazione  
Firma*

E  
L  
I  
M  
S  
C  
A  
F