





### SEZIONE 3

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole 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:

#### COMPILA IL SEGUENTE QUADRO DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARA

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" e s.m.i. (antimafia) (1);

2. |\_\_| che la qualifica professionale è posseduta da \_\_\_\_\_ . (2)

3. |\_\_| Dichiaro che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono :

cognome e nome	qualifica societaria
----------------	----------------------

.....

.....

.....

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l.)  
(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)

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

(2) 1. Per esercitare l'attività di acconciatore è necessario conseguire un'apposita abilitazione professionale previo superamento di un esame tecnico-pratico preceduto, in alternativa tra loro:

a) dallo svolgimento di un corso di qualificazione della durata di due anni, seguito da un corso di specializzazione di contenuto prevalentemente pratico ovvero da un periodo di inserimento della durata di un anno presso un'impresa di acconciatura, da effettuare nell'arco di due anni;

b) da un periodo di inserimento della durata di tre anni presso un'impresa di acconciatura, da effettuare nell'arco di cinque anni, e dallo svolgimento di un apposito corso di formazione teorica; il periodo di inserimento è ridotto ad un anno, da effettuare nell'arco di due anni, qualora sia preceduto da un rapporto di apprendistato ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 25, e successive modificazioni, della durata prevista dal contratto nazionale di categoria.

La SCIA deve essere corredata dalla documentazione relativa ai requisiti di idoneità dei locali adibiti all'esercizio dell'attività di acconciatore, nonché alle prescrizioni contenute nei regolamenti comunali e dalla dichiarazione della direzione dell'impresa stessa da parte di persona in possesso della qualificazione professionale.

Per ogni sede dell'impresa in cui viene esercitata l'attività di acconciatore, deve essere designato almeno un responsabile tecnico in possesso della qualificazione professionale che garantisce la propria presenza durante lo svolgimento delle attività di acconciatore.

## SEZIONE 4

### INOLTRE per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione ALLEGA I SEGUENTI ELABORATI TECNICI

#### FATTISPECIE A – NUOVA APERTURA

##### 1 – ATTESTAZIONI:

**Relazione** contenente **gli elementi di inquadramento dell'iniziativa** (accompagnata da eventuali tavole grafiche).

##### 2 – ASSEVERAZIONI:

**Relazione asseverata** relativa alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti **dei locali di esercizio** nel rispetto **dove necessario** delle norme vigenti in tema di:

- 1 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)
- 2 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, climatizzazione)
- 3 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)
- 4 – Acustica
- 5 – Barriere architettoniche
- 6 – Smaltimento rifiuti
- 7 – Prevenzione incendi
- 8 – Paesaggio

**3 – DIA SANITARIA:**  **Copia** (dove necessaria)

**4 – ALTRO FACOLTATIVO:** \*  Copia casellario giudiziale  
 Certificato antimafia  
 Documentazione CPA  
 Titolo di studio (dove necessario)  
 Visura camerale (dove necessaria)  
 Copia contratto locazione (se esistente)

\* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio

#### FATTISPECIE B – SUBINGRESSO

**1 – ATTESTAZIONI:** Estratto atto notarile

**2 – ASSEVERAZIONI:** Nessuna

**3 – DIA SANITARIA:**  Dichiarazione di continuità (dove necessaria)  
 Copia (dove necessaria)

**4 – ALTRO FACOLTATIVO:** \*  Copia casellario giudiziale  
 Certificato antimafia  
 Documentazione CPA  
 Titolo di studio (dove necessario)  
 Visura camerale (dove necessaria)  
 Copia contratto locazione (se esistente)

\* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio

## FATTISPECIE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

### 1 – ATTESTAZIONI:

**Relazione** contenente **gli elementi di inquadramento dell'iniziativa** (accompagnata da eventuali tavole grafiche).

### 2 – ASSEVERAZIONI:

**Relazione asseverata** relativa alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti **dei nuovi locali di esercizio** nel rispetto **dove necessario** delle norme vigenti in tema di:

- 1 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)
- 2 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- 3 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)
- 4 – Acustica
- 5 – Barriere architettoniche
- 6 – Smaltimento rifiuti
- 7 – Prevenzione incendi
- 8 – Paesaggio

**3 – DIA SANITARIA:**  **Copia** (dove necessaria)

**4 – ALTRO FACOLTATIVO:**  Copia contratto locazione (se esistente)

## FATTISPECIE D – MODIFICA SUPERFICIE DELLA SEDE

### 1 – ATTESTAZIONI:

**Relazione** contenente **gli elementi di inquadramento dell'iniziativa** (accompagnata da eventuali tavole grafiche).

### 2 – ASSEVERAZIONI:

**Relazione asseverata** relativa alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti **dei locali di esercizio modificati** nel rispetto **dove necessario** delle norme vigenti in tema di:

- 1 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)
- 2 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- 3 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)
- 4 – Acustica
- 5 – Barriere architettoniche
- 6 – Smaltimento rifiuti
- 7 – Prevenzione incendi

**3 – DIA SANITARIA:**  **Copia** (dove necessaria)

**4 – ALTRO FACOLTATIVO: Nulla**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dal Sig. ....

(Documento di riconoscimento .....)

Data .....

Timbro e firma

.....

ATTENZIONE:

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

