

Allo Sportello Unico delle Attività produttive  
del Comune di

17100 SAVONA

Oggetto: comunicazioni relative all'attività di ACCONCIATORE ubicata in Savona, via/Piazza

n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:

TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_;

### COMUNICA

la seguente variazione nell'esercizio di ACCONCIATORE svolta in virtù di

Autorizzazione N° ..... del .....

oppure

D.I.A./S.C.I.A. presentata al Comune di Savona in data \_\_\_\_\_

**CAMBIO – AGGIUNTA DIRETTORE RESPONSABILE**

**MODIFICHE SOCIETARIE E RAGIONE SOCIALE**

**MODIFICHE LOCALI E ATTREZZATURE**

**Cambio Direttore Responsabile**

Con decorrenza dal \_\_\_\_\_ il direttore responsabile sarà il/la  
Sig. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_.

in sostituzione del/la sig./a \_\_\_\_\_

che ricopre la seguente posizione:

socio  dipendente  altro \_\_\_\_\_ (specificare)

e che risulta essere in possesso del requisito professionale come risulta dall'allegata dichiarazione resa  
della/o stessa/o (allegato A)

**Aggiunta Direttore Responsabile**

Con decorrenza dal \_\_\_\_\_ il direttore responsabile sarà il/la  
Sig. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_.

in aggiunta al/la sig./a \_\_\_\_\_

che ricopre la seguente posizione:

socio  dipendente  altro \_\_\_\_\_ (specificare)

e che risulta essere in possesso del requisito professionale come risulta dall'allegata dichiarazione resa  
della/o stessa/o (allegato A)

**Variazione compagine sociale/ ragione sociale**

con decorrenza dal \_\_\_\_\_ la società ha variato la

**compagine sociale** poiché \_\_\_\_\_

**ragione sociale** da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_;

**forma societaria** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ assumendo la denominazione di

**(compilare allegato B) per ogni socio amministratore)**

le **MODIFICHE** relative al **locale** già sede dell'attività di Acconciatore sono le seguenti:

---

---

### In relazione a tali modifiche

Il/la sottoscritto/a, 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 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 estetista.

*Il/la sottoscritto/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

altro (\*) \_\_\_\_\_ (*Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale*)

*Il/la sottoscritto/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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

e **MODIFICHE** delle seguenti **attrezzature** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **ALLEGATO A)**

#### **DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

dichiara:

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 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").

di essere stato nominato Responsabile 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 e art. 4 della L.R. 5 giugno 2009 n. 23 e ss.mm.), 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*) \_\_\_\_\_ (\*),

(*in qualità di:  Titolare;  Socio partecipante al lavoro;  Familiare coadiuvante;  Dipendente*)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la

dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE</b>		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati A e/o B) + copia del documento di identità	Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico (*) + copia del documento di identità (*)	Per nuova nomina/Variatione ecc.
	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Obbligatoria in caso di modifica delle superfici dei locali
✓	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio (*)	<i>In caso di modifica superfici e modifica attrezzature</i>
	Attestazione del versamento di oneri per presentazione pratica	