



Consiglio delle
autonomie locali
della provincia di Trento

Modulistica unificata

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ ACCONCIATORE

(Legge 17 agosto 2005, n. 174; art. 18 bis della Legge Provinciale 1 agosto 2002, n. 11; DPP 5 novembre 2008, n. 52-159/Leg)

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Residente/con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ con domicilio presso _____

In _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail /PEC _____

In qualità di:

- ☐ Titolare dell'omonima ditta individuale con sede in _____
- ☐ Legale rappresentante della società: _____
(denominazione/ragione sociale)

Codice fiscale/Partita IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ via/piazza _____ n. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

- ☐ LA NUOVA APERTURA (compilare solo la sezione A)
- ☐ IL SUBINGRESSO (compilare la sezione B)
- ☐ IL TRASFERIMENTO DI SEDE (compilare la sezione C)
- ☐ LA MODIFICA DELLA SUPERFICIE (compilare la sezione D)
- ☐ LA MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (sezione E)
- ☐ LA SOSTITUZIONE/AGGIUNTA DEL RESPONSABILE TECNICO (sezione F)
- ☐ L'AFFITTO DI POLTRONA (compilare la sezione G)

>>SEZIONE A (nel caso di nuova apertura)<<

Ubicazione dell'esercizio:

Comune _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ P.ed. _____ P.M. _____ sub. _____ in C.C. _____

Insegna _____

- ☐ da barrare qualora l'attività venga esercitata presso il proprio domicilio (purché in locali distinti da quelli adibiti ad abitazione), con l'obbligo di consentire l'ispezione da parte di autorità preposte:
- ☐ da barrare qualora l'attività venga esercitata presso particolari ubicazioni previste dal vigente Regolamento comunale. Indicare esplicitamente di quale tipo di ubicazione si tratta (palestre, alberghi, ecc.) _____
- ☐ da barrare qualora negli stessi locali sono esercitate anche altre attività (specificare di seguito):
- attività di _____ intestata alla Ditta/Società _____
- attività di _____ intestata alla Ditta/Società _____
- attività di _____ intestata alla Ditta/Società _____

Dati relativi ai locali:

superficie netta destinata all'attività mq. _____ (esclusi i servizi igienici ed altri locali accessori)

NOTA: verificare che i locali rispettino i requisiti previsti da eventuali Regolamenti comunali

>>SEZIONE B (nel caso di subingresso)<<

Ubicazione dell'esercizio:

Comune _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ P.ed. _____ P.M. _____ sub. _____ in C.C. _____

Insegna _____

Subentro all'impresa:

(denominazione/ragione sociale)

A seguito di:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ Compravendita | ☐ Fusione |
| ☐ Affitto d'azienda | ☐ Fallimento |
| ☐ Donazione | ☐ Successione |
| ☐ Altre cause _____ | |

Estremi di registrazione dell'atto:

Agenzia delle Entrate di _____ n. _____ dd. ____ / ____ / ____

(oppure allegare dichiarazione sostitutiva del notaio di avvenuto trasferimento dell'azienda).

>>SEZIONE C (nel caso di trasferimento sede)<<

Ubicazione attuale dell'esercizio:

Comune	via/piazza				n.
CAP	P.ed.	P.M.	sub.	in C.C.	
Insegna					

Trasferimento dell'esercizio al seguente nuovo indirizzo:

Comune	via/piazza				n.
CAP	P.ed.	P.M.	sub.	in C.C.	
Insegna					

- ☐ da barrare qualora l'attività venga esercitata presso il proprio domicilio (purché in locali distinti da quelli adibiti ad abitazione), con l'obbligo di consentire l'ispezione da parte di autorità preposte:
- ☐ da barrare qualora l'attività venga esercitata presso particolari ubicazioni previste dal vigente Regolamento comunale. Indicare esplicitamente di quale tipo di ubicazione si tratta (palestre, alberghi, ecc.)
- ☐ da barrare qualora negli stessi locali sono esercitate anche altre attività (specificare di seguito):
- attività di _____ intestata alla Ditta/Società _____
- attività di _____ intestata alla Ditta/Società _____
- attività di _____ intestata alla Ditta/Società _____

Dati relativi ai locali:

superficie netta destinata all'attività mq. _____ (esclusi i servizi igienici ed altri locali accessori)

>>SEZIONE D (nel caso di modifica della superficie)<<

Ubicazione dell'esercizio:

Comune	via/piazza				n.
CAP	P.ed.	P.M.	sub.	in C.C.	
Insegna					

Dati relativi ai locali:

superficie netta destinata all'attività da mq. _____ a mq. _____ (esclusi i servizi igienici ed altri locali accessori)

>>SEZIONE E (modifica del legale rappresentante)<<

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

Nato/a a _____ il _____

Nuovo Legale rappresentante della Società _____

Nota: qualora il nuovo Legale Rappresentante non sia in possesso dei requisiti professionali è obbligatorio nominare un Responsabile tecnico. Il nuovo responsabile tecnico nominato deve compilare anche l'Allegato A "dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti professionali del responsabile tecnico"

>>SEZIONE F (modifica responsabile tecnico)<<

È stato nominato responsabile tecnico il/la Sig/ra _____ in qualità di:

- ☐ titolare dell'impresa;
☐ socio partecipante al lavoro;
☐ familiare coadiuvante
☐ dipendente per il/la quale in data ____ / ____ / ____ è stata comunicata l'avvenuta assunzione al Centro per l'Impiego di Trento

In ☐ sostituzione ☐ aggiunta al/la Sig/ra _____

Il nuovo responsabile tecnico nominato deve compilare anche l'Allegato A "dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti professionali del responsabile tecnico"

>>SEZIONE G (nel caso di apertura affitto di poltrona)<<

L'attività viene esercitata in appositi spazi affittati presso altra attività di acconciatore, regolarmente avviata con SCIA/Denuncia/Autorizzazione n. _____ presentata da _____ codice fiscale/partita iva _____ rilasciata dal Comune di _____ in data ____ / ____ / ____

Ubicazione dell'esercizio:

Comune _____	via/piazza _____	n. _____
CAP _____	P.ed. _____	P.M. _____ sub. _____ in C.C. _____

Dati relativi ai locali:

superficie netta destinata all'attività di affitto di poltrona mq. _____ (esclusi i servizi igienici ed altri locali accessori)

Estremi di registrazione del contratto¹:

Agenzia delle Entrate di _____ n. _____ dd. ____ / ____ / ____

¹ Con contratto si intende scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate con la quale si identificano i beni strumentali ceduti in relazione all'attività in affitto

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del d.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia).
- ☐ che nella sua qualità di titolare di ditta individuale/legale rappresentante è in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 3 della Legge n. 174/2005:
- ☐ (solamente per **attestati rilasciati prima del 17.9.2005²**) ha conseguito attestato di formazione professionale in data _____, per la qualifica di _____
rilasciato da _____, via _____, città _____;
- ☐ (solamente per **corsi conclusi prima del 17.9.2005**) ha completato un regolare corso di apprendistato e ottenuta la qualificazione ai sensi della legge n. 25/55 e delle norme applicative previste nei contratti collettivi di lavoro, per il periodo dal _____ al _____
in qualità di dipendente dell'impresa _____
avente sede in _____ (via e città),
con il seguente inquadramento _____ e n. di matricola _____;
- ☐ (solamente per **attività lavorativa conclusa prima del 17.9.2005**) ha svolto un periodo di attività lavorativa qualificata non inferiore a 2 anni, in qualità di dipendente/socio/collaboratore
per il periodo dal _____ al _____
nell'impresa _____
avente sede in _____ (via e città),
con il seguente inquadramento _____ e n. di matricola _____;
- ☐ ha già svolto l'attività in qualità di titolare dell'impresa (**prima del 17.9.2005**) con sede in _____
(via e città), già iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di _____
- ☐ ha conseguito l'abilitazione professionale prevista dall'art. 3 della L. 174/2005 in data _____
La certificazione è rilasciata da (indicare ente, indirizzo, regione) _____
- oppure**
- ☐ che nella sua qualità di legale rappresentante, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 174/2005, nomina quale responsabile tecnico il/la Signore/a _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____³. In qualità di _____
- ☐ socio partecipante al lavoro;
- ☐ familiare coadiuvante;
- ☐ dipendente, per il/la quale in data ____ / ____ / ____ è stata comunicata l'avvenuta assunzione al Centro per l'impiego di Trento.

² La data del 17.09.2005 è quella di entrata in vigore della Legge n. 174/2005 "Disciplina dell'attività di acconciatore"

³ Va nominato qualora il legale rappresentante non abbia i requisiti professionali o qualora non gestisca direttamente, o gestisca un'altra attività analoga. In tal caso il responsabile tecnico deve compilare l'**allegato A**

- ☐ che i locali possiedono i requisiti urbanistici, edilizi ed igienico-sanitari previsti dal "Regolamento di attuazione dell'art. 18 bis della L.P. 1 agosto 2002, n. 11(**vedi nota esplicativa**), in materia di disciplina dell'attività di acconciatore e di estetista" e/o dai singoli regolamenti comunali, e che gli stessi locali hanno la seguente destinazione d'uso _____ che risulta conforme con riferimento alle previsioni del Piano Regolatore Generale del Comune, del Regolamento Edilizio comunale e della normativa di settore;
- ☐ che per i locali ove verrà insediata l'attività e con riferimento alla destinazione d'uso dichiarata al precedente punto, è in possesso di:
 - ☐ certificato di agibilità n. _____ rilasciato in data _____ dal Comune di _____;
 - ☐ certificazione di conformità per interventi di recupero e cambi d'uso depositata presso il Comune di _____ in data _____ n. _____;
 - ☐ certificazione di conformità per edifici esistenti depositata presso il Comune di _____ in data _____ n. _____;

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

- ☐ Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della suddetta informativa.

Luogo

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

_____/_____/____/_____

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia della carta di identità in corso di validità (*solo se la SCIA è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto*);
- ☐ allegato A – dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti professionali del responsabile tecnico;
- ☐ allegato B – n. _____ dichiarazioni sostitutive del certificato antimafia (*per le s.n.c., di tutti i soci; per le s.a.s., dei soci accomandatari; per le società di capitali, del legale rappresentante e degli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione*);
- ☐ copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari);
- ☐ ricevuta dell'avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria (vedi nota);
- ☐ ulteriori allegati previsti da eventuali regolamenti comunali in materia;
- ☐ eventuale dichiarazione sostitutiva del notaio di avvenuto trasferimento dell'azienda;
- ☐ eventuale planimetria dei locali con indicazione degli spazi oggetto di affitto di poltrona (obbligatorio se compilata sezione G).

NOTE

Verificare presso il Comune ove si presenta la SCIA, se il Comune stesso ha stabilito eventuali diritti di istruttoria. In caso affermativo accertare gli importi dovuti e le modalità di pagamento. La ricevuta dell'avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria va allegata alla presente SCIA.

Nota esplicativa:

Art.3, D.P.P. 5 novembre 2008, n. 52-159/Leg

Comma 2

I locali destinati alle attività di acconciatore e di estetista devono possedere i seguenti requisiti:

- a) essere dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di legge;
- b) essere dotati di almeno un servizio igienico che, qualora si apra direttamente nei locali di lavoro o nella sala d'attesa, deve essere munito di antibagno; il servizio igienico deve essere dotato di asciugamani a perdere;
- c) rispettare i requisiti di altezza e areoilluminazione previsti dai regolamenti edilizi comunali, fermo restando il rispetto delle disposizioni in materia di luoghi di lavoro; nel caso i locali siano sprovvisti dei rapporti di areoilluminazione richiesti, è ammesso

l'esercizio delle attività a condizione che gli stessi siano provvisti di un impianto di condizionamento integrale dell'aria tale da garantire almeno 4 ricambi/ora e di idoneo impianto di illuminazione;

d) essere dotati di pavimenti in continuità costituiti da materiale impermeabile e lavabile; le pareti delle zone di lavoro devono essere rivestite fino all'altezza di due metri dal pavimento da materiale impermeabile e lavabile;

e) essere dotati di un numero sufficiente di lavandini con acqua corrente calda e fredda nella zona di lavoro;

f) essere dotati di appositi recipienti per l'eliminazione dei rifiuti: tali recipienti debbono essere coperti e conservati, per il periodo strettamente necessario, in un vano separato.

Comma 3

Al titolare dell'esercizio spetta l'obbligo e la responsabilità dell'osservanza delle seguenti norme igieniche:

a) l'esercizio e i locali annessi devono essere tenuti puliti, sottoposti a manutenzione e tenuti in buone condizioni;

b) gli addetti devono osservare costantemente le più scrupolose norme di pulizia personale ed igiene, con speciale riguardo alle mani e alle unghie ed indossare un abbigliamento da lavoro sempre in stato di perfetta pulizia;

c) per ogni cliente devono essere utilizzati sempre biancheria pulita, lavata ad alta temperatura e devono essere disponibili asciugamani e biancheria in quantità sufficiente per poter essere cambiati in ogni servizio;

d) tutti gli attrezzi occorrenti per l'esercizio vanno tenuti con la massima pulizia e, dopo abbondante lavaggio con acqua, disinfettati;

e) gli oggetti e gli utensili che vengono a contatto diretto con le parti cutanee vanno sterilizzati o disinfettati con mezzi fisici (calore) o con disinfettanti chimici;

f) le attrezzature che, data la natura del loro utilizzo, possono venire contaminate con sangue (rasoi ed altri ferri taglienti) dovranno essere preferibilmente monouso o, in alternativa, in materiale che consenta di sottoporli a processi di sterilizzazione: in tal caso, dopo ogni uso, dovranno essere lavate con acqua calda e detergente e successivamente sottoposte a sterilizzazione con mezzi fisici (stufa a secco o autoclave);

g) gli strumenti taglienti devono essere riposti in contenitori rigidi protettivi al fine di evitare ferite accidentali;

h) nel locale adibito alle attività deve essere presente una cassetta di pronto soccorso contenente disinfettante per la cute di sicura azione germicida, materiale di medicazione e cerotti;

i) procedimenti di lavorazione nei quali vengono impiegati sostanze volatili, prodotti o solventi le cui esalazioni possono risultare fastidiose o nocive devono essere sempre seguiti da rapide e abbondanti aerazioni dell'ambiente, eventualmente tramite l'utilizzo di apparecchi di aspirazione forzata in grado di garantire un rapido ricambio d'aria dei locali.

Copia del presente modello corredato dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune dovrà essere allegato alla "Comunicazione unica" da inviare per via telematica, entro 30 giorni dall'effettivo inizio dell'attività, al Registro delle Imprese della CCIAA della provincia dove è ubicato l'esercizio, qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____ nazionalità _____
quale responsabile tecnico della società _____
in qualità di: ☐ familiare coadiuvante ☐ socio che esercita professionalmente ☐ dipendente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 174/2005 (di seguito barrare una sola casella e compilare il testo corrispondente):

- ☐ (solamente per **attestati rilasciati prima del 17.9.2005⁽¹⁾**) ha conseguito attestato di formazione professionale in data _____, per la qualifica di _____
rilasciato da _____, via _____, città _____;
- ☐ (solamente per **corsi conclusi prima del 17.9.2005**) ha completato un regolare corso di apprendistato e ottenuta la qualificazione ai sensi della legge n. 25/55 e delle norme applicative previste nei contratti collettivi di lavoro, per il periodo dal _____ al _____
in qualità di dipendente dell'impresa _____
avente sede in _____ (via e città),
con il seguente inquadramento _____ e n. di matricola _____;
- ☐ (solamente per **attività lavorativa conclusi prima del 17.9.2005**) ha svolto un periodo di attività lavorativa qualificata non inferiore a 2 anni, in qualità di dipendente/socio/collaboratore
per il periodo dal _____ al _____
nell'impresa _____
avente sede in _____ (via e città),
con il seguente inquadramento _____ e n. di matricola _____;
- ☐ ha già svolto l'attività in qualità di titolare dell'impresa (**prima del 17.9.2005**) con sede in _____
(via e città), già iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di _____
- ☐ ha conseguito l'abilitazione professionale prevista dall'art. 3 della L. 174/2005 in data _____

La certificazione è rilasciata da (indicare ente, indirizzo, regione) _____

- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del d.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

- ☐ Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della suddetta informativa.

Luogo

Data

Firma

_____/ __/ __/ ____

NOTE

- ⁽¹⁾ La data del 17.9.2005 è quella di entrata in vigore della Legge n. 174/2005 "Disciplina dell'attività di acconciatore"

NB: il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di acconciatore e deve essere iscritto nel repertorio delle notizie economico – amministrative (REA) tenuto dalla Camera di Commercio I.A.A. contestualmente alla trasmissione della presente SCIA

NB: il responsabile tecnico può prestare la propria opera per una sola impresa

ALLEGATO B

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE, DIVERSE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE

art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa"

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

codice fiscale/Partita IVA _____

residente/con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

cap _____ tel. _____ con domicilio presso _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

che nei propri confronti:

non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia): vedi nota esplicativa (1).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

☐ Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della suddetta informativa.

Luogo

Data

Firma

_____/_____/_____/_____

Nota esplicativa:

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.Lgs. 159/2011, art. 85 (che sostituisce l'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252, abrogato), compilano il presente allegato B