



COMUNE DI ANCONA

**DIREZIONE SPORTELLO
UNICO INTEGRATO (S.U.I.)
ELIZIA PRIVATA PRODUTTIVA COMMERCIO**

Prot. Gen.

Numero di pratica ____ / ____

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ANCONA

Oggetto: **Attività di Acconciatore / Estetista (cancellare la voce che non interessa).**
Variazioni alla autorizzazione/Titolo abilitativo.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o _____ il _____ e residente in _____
via/corso _____ n. _____
cod. fiscale _____ p. IVA _____
nella qualità di titolare/di legale rappresentante dell'impresa _____
_____ con sede legale in _____
via/corso _____ n. _____ Tel. _____
che svolge attività di acconciatore/estetista nei locali siti in questo Comune via
_____ n. _____ con Aut/Titolo abilitativo n. _____ del _____

COMUNICA

- la **variazione Ragione sociale/soci**
- la **variazione Direttore Tecnico**
- la **variazione Elenco attrezzature**
- la **variazione Riduzione superficie locali.**

Ancona, li

Firma del richiedente

.....

SEZIONE A – VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/SOCI

Nell'attività disita in Via.....n.....

Autorizzazione/Titolo Abilitativo n. del

LA SOCIETA' E' STATA COSI' MODIFICATA

.....

.....

Documenti da allegare:

- copia dell'atto da cui risulta che la società è stata modificata;
- autorizzazione amministrativa/Titolo Abilitativo precedente in originale;
- autocertificazione antimafia (*solo in caso di società una per ogni socio*);
- documentazione relativa al conseguimento della qualifica / abilitazione professionale o convalida rilasciata dalla C.P.A. in caso di subentro di nuovi soci che partecipano manualmente e professionalmente all'attività;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

SEZIONE B – VARIAZIONE DEL DIRETTORE TECNICO

Nell'attività disita in Via.....n.....

Autorizzazione/Titolo Abilitativo n. del

I la/ il Direttore Tecnico Sig.ra / Sig.

cessa l'incarico e verrà sostituita / sostituito dalla Sig.ra / dal Sig.

nata /nato a il

viene **aggiunta / aggiunto** la Sig.ra / il Sig.

nata/nato a il quale Direttore Tecnico

Documenti da allegare:

- documentazione relativa al conseguimento della qualifica/abilitazione professionale del Responsabile Tecnico o convalida rilasciata dalla C.P.A.;
- modello allegato A) compilato;
- autorizzazione amministrativa/Titolo Abilitativo precedente in originale;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del nuovo Direttore Tecnico

SEZIONE C - VARIAZIONE ELENCO ATTREZZATURE

Nell'Attività di estetica sita in Vian.....
Autorizzazione/ Titolo Abilitativo n.....del.....
Sono state apportate le seguenti modifiche alle attrezzature utilizzate nell'esercizio della attività, rispetto a quanto precedentemente autorizzato:

.....
.....
.....
.....
.....

Documenti da allegare:

- Elenco aggiornato delle apparecchiature utilizzate, firmato dal titolare e dal Direttore Tecnico (modello allegato A) ;
- Autorizzazione amministrativa/Titolo Abilitativo precedente in originale;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Direttore Tecnico, se diverso dal dichiarante.

SEZIONE D – VARIAZIONE RIDUZIONE SUPERFICIE LOCALI

L'attività disita in Via.....n.....
Autorizzazione/Titolo Abilitativo.....del.....
precedentemente esercitata su una superficie di mq....., sarà ridotta di mq.....
Nuova superficie dell'esercizio mq.....

DICHIARA

Che i locali e le attrezzature rispettano i requisiti igienico – sanitari

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Documenti da allegare:

- Dichiarazione di conformità o dichiarazione di rispondenza dell'impianto elettrico come prescritto dal D.M. 37/2008;
- Planimetria con indicazione dei locali adibiti all'attività e delle attrezzature scala 1:100, delineando la parte ridotta;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Autorizzazione amministrativa/Titolo Abilitativo precedente in originale;

La sottoscritta / il sottoscritto dichiara che è stata compilata / sono state compilate la sezione / le sezioni:

- SEZIONE A – VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/SOCI
- SEZIONE B – VARIAZIONE DIRETTORE TECNICO
- SEZIONE C – VARIAZIONE ELENCO ATTREZZATURE
- SEZIONE D – VARIAZIONE RIDUZIONE SUPERFICIE LOCALI

Firma del richiedente

Ancona, lì

__I__ sottoscritt _____

nomina il Sig. / la Sig.ra _____ Direttore Tecnico della
attività di _____ esercitata nei locali siti in questo Comune Via _____ n. __

__I__ sottoscritt _____

accetta l'incarico di Direttore Tecnico per l'attività di _____

e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 11 comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

di essere in possesso della qualifica di estetista / abilitazione professionale di acconciatore, indispensabili per svolgere il ruolo di Direttore Tecnico.

ENTRAMBI DICHIARANO

di essere consapevoli che la presenza del Direttore Tecnico dovrà essere assicurata durante lo svolgimento dell'attività.

DICHIARA / DICHIARANO INOLTRE (*solo per attività di estetista*)

che presso il centro estetico sopra citato vengono utilizzate le sottoelencate apparecchiature:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

firma
Il titolare / Legale rappresentante

firma
Il Direttore Tecnico
