

**S.C.I.A. Estetista,acconciatore,tatuaggio,piercing  
NON SERVE MARCA DA BOLLO**

**ASSOCIAZIONE INTERCOMUNALE "STELLA - TURGNANO"**

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Comune di

**OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
ESTETISTA, ACCONCIATORE, TATUAGGIO, PIERCING**

Il sottoscritto:            Cognome

Nome             C.F.

Data di nascita             Cittadinanza

Sesso    **M**     **F**     Luogo di nascita: Stato

Provincia             Comune

Residenza: Provincia             Comune

Via/Piazza             n

C.A.P.             E-mail

telefono/cellulare             Fax

**In qualità di:titolare dell'omonima impresa individuale:**

PARTITA IVA (se già iscritto)

Denominazione

con sede nel Comune di             Provincia

Via/piazza

n             CAP

N. di iscriz. al Registro imprese dal

CCIAA di

**Legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:**

C.F. PARTITA IVA (se diversa dal C.F.)

Denominazione/ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia

Via/piazza n  CAP

N. di iscrizione al Registro imprese dal

CCIAA di

E-mail

autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,  
Ai sensi delle LL.RR. 12/2002 e 3/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché del  
D.Lgs.26/03/2010, n. 59 e dell'articolo 19 della L. n. 241/1990, così come riformulato dalla legge  
n° 122/2010

### SEGNALA

L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI:

- ESTETISTA
- ACCONCIATORE
- TATUAGGIO
- PIERCING

Durata permanente

Durata stagionale dal  al

Durata temporanea dal  al

- Attività singola
- Attività esercitata in forma mista ad altre attività artigianali
- Attività esercitata in forma promiscua ad altre attività non artigianali

In locale appositamente dedicato

In locale presso il domicilio dell'esercente

In locale aperto al pubblico destinato prevalentemente ad altri usi (esempio, palestre, centri sportivi, profumerie, erboristerie, farmacie, alberghi, associazioni o circoli privati, scuole private, centri o complessi commerciali, etc)

### SELEZIONARE LA VOCE CORRISPONDENTE

SEZIONE A – NUOVA APERTURA DI ATTIVITA'

SOTTOSEZIONE A1 – NUOVA APERTURA

SOTTOSEZIONE A2 – AGGIUNTA DI ALTRA ATTIVITA' IN FORMA MISTA O IN FORMA PROMISCUA

SEZIONE B – VARIAZIONI DEI LOCALI

SOTTOSEZIONE B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE

- SOTTOSEZIONE B2 – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE  
 SOTTOSEZIONE B3 – RIDUZIONE DI SUPERFICIE  
 SEZIONE C – VARIAZIONE DEI SOGGETTI  
SI  NO

SOTTOSEZIONE C1 – SOSTITUZIONE DIRETTORE  
TECNICO/DIRETTORE D'AZIENDA

SOTTOSEZIONE C2 – SOSTITUZIONE SOGGETTI PROFESSIONALMENTE  
QUALIFICATI  
NELL'AMBITO DI SOCIETA' ARTIGIANA

SOTTOSEZIONE C3 – SUBINGRESSO/REINTESTAZIONE TRA VIVI O A  
CAUSA DI MORTE

- SEZIONE D – REQUISITI PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA'  
SI  NO

-SOTTOSEZIONE D1 – DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

-SOTTOSEZIONE D2 – DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI  
DITTA INDIVIDUALE/ SOGGETTI PROFESSIONALMENTE QUALIFICATI  
NELL'AMBITO DELLA SOCIETA' ARTIGIANA

SOTTOSEZIONE D3 – DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI  
DIRETTORE TECNICO/ DIRETTORE D'AZIENDA

ANNOTAZIONI

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445,**

**DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:  
LA COMPILAZIONE COMPLETA ED ESAUSTIVA DEL SINGOLO QUADRO E'  
OBBLIGATORIA, PENA L'INEFFICACIA DELLA S.C.I.A.**

## **SEZIONE A – NUOVA APERTURA DI ATTIVITA'**

### **SOTTOSEZIONE A1 – NUOVA APERTURA**

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO: Comune  C.A.P.

Via, Piazza, ecc.  N.

SUPERFICIE DEI LOCALI mq

INSEGNA

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio  Mappale

del N.C.T.  del N.C.E.U.  eventuale subalterno

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. [ ] del [ ]

**ovvero** documentazione equipollente [ ]

che sussiste la compatibilità urbanistica e la destinazione d'uso, con riferimento all'attività che si intende esercitare

che sussiste la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza (requisiti strutturali, requisiti impiantistici, tecnologici e delle attrezzature, requisiti organizzativi)

### **SOTTOSEZIONE A2 – AGGIUNTA DI ALTRA ATTIVITA' IN FORMA MISTA O IN FORMA PROMISCUA**

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO: Comune [ ] C.A.P. [ ]

Via, Piazza, ecc. [ ] N. [ ]

SUPERFICIE DEI LOCALI mq [ ]

INSEGNA [ ]

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio [ ] Mappale [ ]

del N.C.T.  del N.C.E.U. [ ] eventuale subalterno

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. [ ] del [ ]

**ovvero** documentazione equipollente [ ]

che sussiste la compatibilità urbanistica e la destinazione d'uso, con riferimento all'attività che si intende esercitare

che sussiste la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza (requisiti strutturali, requisiti impiantistici, tecnologici e delle attrezzature, requisiti organizzativi)

### **SEZIONE B – VARIAZIONI DEI LOCALI**

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO: Comune [ ] C.A.P. [ ]

Via, Piazza, ecc. [ ] N. [ ]

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SUCCESSIVE SEZIONI: B1, B2, B3.

### **SOTTOSEZIONE B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE**

NUOVA UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO: Comune [ ] C.A.P. [ ]

Via, Piazza, ecc. [ ] N. [ ]

SUPERFICIE DEI LOCALI mq [ ]

INSEGNA [ ]

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio [ ] Mappale [ ]

del N.C.T.  del N.C.E.U. [ ] eventuale subalterno

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. [ ] del [ ]

**ovvero** documentazione equipollente [ ]

che sussiste la compatibilità urbanistica e la destinazione d'uso, con riferimento all'attività che si intende esercitare

che sussiste la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza (requisiti strutturali, requisiti impiantistici, tecnologici e delle attrezzature, requisiti organizzativi)

### **SOTTOSEZIONE B2 – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE**

NUOVA SUPERFICIE DEI LOCALI A SEGUITO DELL'AMPLIAMENTO mq

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio  Mappale

del N.C.T.

del N.C.E.U.

eventuale subalterno

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n.

del

**ovvero** documentazione equipollente

che sussiste la compatibilità urbanistica e la destinazione d'uso, con riferimento all'attività che si intende esercitare

che sussiste la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza (requisiti strutturali, requisiti impiantistici, tecnologici e delle attrezzature, requisiti organizzativi)

### **SOTTOSEZIONE B3 – RIDUZIONE DI SUPERFICIE**

NUOVA SUPERFICIE DEI LOCALI A SEGUITO DELL'AMPLIAMENTO mq

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio  Mappale

del N.C.T.

del N.C.E.U.

eventuale subalterno

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n.

del

**ovvero** documentazione equipollente

che sussiste la compatibilità urbanistica e la destinazione d'uso, con riferimento all'attività che si intende esercitare

che sussiste la conformità ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza (requisiti strutturali, requisiti impiantistici, tecnologici e delle attrezzature, requisiti organizzativi)

### **SEZIONE C – VARIAZIONI DEI SOGGETTI**

L'ESERCIZIO UBICATO in Comune di

C.A.P.

Via, Piazza, ecc.

N.

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SUCCESSIVE SEZIONI: C1, C2, C3.

### **SOTTOSEZIONE C1 – SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO/DIRETTORE D'AZIENDA**

il nuovo direttore tecnico/direttore d'azienda qualificato, in possesso dei requisiti per l'accesso alle attività specificati nella sezione D (vedi ISTRUZIONI MODELLO), è:

nome e cognome

codice fiscale

### **SOTTOSEZIONE C2 – SOSTITUZIONE SOGGETTI PROFESSIONALMENTE QUALIFICATI NELL'AMBITO DI SOCIETA' ARTIGIANA**

La sostituzione del/dei seguente/i soggetto/i (nome, cognome, codice fiscale)

nome e cognome   
codice fiscale   
nome e cognome   
codice fiscale   
nome e cognome   
codice fiscale   
con il/i seguente/i soggetto/i  
nome e cognome   
codice fiscale   
nome e cognome   
codice fiscale   
nome e cognome   
codice fiscale   
in possesso dei requisiti per l'accesso alle attività specificati nella sezione D (vedi ISTRUZIONI MODELLO)

**SOTTOSEZIONE C3 – SUBINGRESSO/REINTESTAZIONE TRA VIVI O A CAUSA DI MORTE**

ALL'IMPRESA (indicare denominazione del precedente titolare)

A SEGUITO DI:

- acquisto d'azienda
- affitto d'azienda
- reintestazione a fine affittanza
- successione ereditaria
- donazione
- trasformazione societaria
- scioglimento di società
- conferimento di ditta individuale in società
- altre cause (specificare)

Estremi dell'atto: Notaio  N.Repertorio

Registrato a  il  al n.

(se l'atto è in corso di registrazione dovrà essere allegata fotocopia dello stesso o dichiarazione del Notaio)

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Via, Piazza, ecc.  N.

Le attrezzature dell'esercizio:

- non sono state modificate
- sono state modificate in conformità ai requisiti previsti dal regolamento comunale

SUPERFICIE DEI LOCALI mq

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, ai sensi delle

LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

### DICHIARA

-di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite dalla legge vigente in caso di inoltro tardivo della segnalazione certificata di inizio attività (in particolare è a conoscenza del fatto che la segnalazione deve essere presentata contestualmente – e non successivamente -alla data di inizio dell'attività);

-(se impresa artigiana) di essere a conoscenza dell'obbligo stabilito dall' Art. 14 (Iscrizione, modificazione e cancellazione dall'A.I.A.) della L.R. 12/02: Le imprese artigiane, i consorzi e le società consortili artigiane presentano alla Commissione provinciale per l'artigianato competente per territorio le domande di iscrizione all'A.I.A. e le denunce di modifica e di cessazione entro trenta giorni, rispettivamente, dall'inizio dell'esercizio dell'attività o dalla data dell'evento modificativo o di cessazione.

La/Il/I sottoscritta/o/i elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C. presso il seguente indirizzo:

sig./sig.ra				
residente a		Provincia		
Via, Piazza		n		C.A.P.
E-mail				

Pertanto ogni comunicazione relativa alla presente istanza va indirizzata al nominativo sopra citato.

#### Allegati:

- fotocopia semplice documento di identità valido del/i dichiarante/i;
- planimetria quotata dei locali (scala non inferiore a 1:100), firmata da tecnico abilitato, contenente indicazione delle altezze delle superfici dei singoli locali, il loro indice di illuminazione e ventilazione, destinazione d'uso specifico e il lay-out dell'attività;
- relazione tecnica illustrativa della struttura, firmata da un tecnico abilitato, con indicazione delle caratteristiche tecniche dei locali, delle modalità di approvvigionamento idrico e di quelle dello scarico fognario;
- relazione tecnica dell'impianto di aerazione artificiale firmata da un tecnico abilitato (la relazione tecnica è obbligatoria se le condizioni strutturali dei locali impongono la dotazione di un impianto di aerazione artificiale); la relazione tecnica dell'impianto di aerazione artificiale previsto, anche se non necessario, deve essere comunque presentata;
- elenco delle attrezzature utilizzate con indicazione della marca, modello e matricola e indicazione della certificazione CE;
- indicazione del numero massimo degli addetti previsti;
- autocertificazione impatto acustico o relazione previsionale di impatto acustico;
- altro

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

## SEZIONE D – REQUISITI PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA'

### SOTTOSEZIONE D1 – DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

Il sottoscritto: Cognome

Nome  C.F.

Data di nascita  Cittadinanza

Sesso  M  F  Luogo di nascita: Stato

Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via/Piazza  n

C.A.P.  E-mail

telefono/cellulare  Fax

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano

l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, ai sensi delle LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

#### DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

### SOTTOSEZIONE D2 – DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI DITTA INDIVIDUALE/SOGGETTI PROFESSIONALMENTE QUALIFICATI

Il sottoscritto: Cognome

Nome  C.F.

Data di nascita  Cittadinanza

Sesso  M  F  Luogo di nascita: Stato



Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via/Piazza  n

C.A.P.  E-mail

telefono/cellulare  Fax

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, ai sensi delle LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

**DICHIARA**

di avere adempiuto all'obbligo scolastico;  
di essere in possesso della qualificazione professionale, acquisita come meglio specificato NELL'ALLEGATO QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE;  
di essere a conoscenza dell'obbligo di presenza stabile nell'attività, del soggetto in possesso della qualificazione professionale.

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**SOTTOSEZIONE D3 – DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI DIRETTORE TECNICO/ DIRETTORE D'AZIENDA**

Il sottoscritto: Cognome

Nome  C.F.

Data di nascita  Cittadinanza

Sesso **M**  **F**  Luogo di nascita: Stato

Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via/Piazza  n

C.A.P.  E-mail

telefono/cellulare  Fax

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, ai sensi delle LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

### DICHIARA

- di avere adempiuto all'obbligo scolastico;
- di essere in possesso della qualificazione professionale, acquisita come meglio specificato nell'ALLEGATO QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di presenza stabile nell'attività, del soggetto in possesso della qualificazione professionale.
- di avere accettato l'incarico di direttore tecnico/direttore d'azienda;
- che darà comunicazione al Comune della cessazione del rapporto o dell'eventuale rinuncia all'incarico.

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

### ALLEGATO QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE: ESTETISTA

Il sottoscritto: Cognome

Nome

C.F.

Data di nascita

Cittadinanza

Sesso

M

F

Luogo di nascita: Stato

Provincia

Comune

Residenza: Provincia

Comune

Via/Piazza

n

C.A.P.

E-mail

telefono/cellulare

Fax

-consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano

-l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, ai sensi delle LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

### DICHIARA

-(art. 3 comma 1 della L.R. 21/91) ha superato l'esame teorico-pratico previsto dall'art. 3 comma 1 della L.R. 21/91, come risulta dall'attestato rilasciato

dall'Istituto [ ] con sede a [ ]  
in Via/P.zza [ ] n. [ ]  
(allegare copia in carta semplice del certificato rilasciato dalla competente Commissione d'esame della Provincia);

-(art. 12 comma 1 lettera a) della L.R. 21/91) alla data del 28.05.1991 era titolare di impresa autorizzata all'esercizio dell'attività di estetista, come risulta dall'Iscrizione all'Albo Imprese Artigiane n. [ ] del [ ]  
(numero iscrizione all'Albo Imprese Artigiane) [ ]  
(C.C.I.A.A.) presso la Camera di Commercio di [ ]

-(art. 12 comma 1 lettera b) della L.R. 21/91) alla data del 28.05.1991 era socio dell'impresa denominata [ ] con sede nel comune di [ ] in Via/P.zza [ ] n. [ ]

esercente l'attività di estetista, ed era altresì in possesso della qualificazione professionale di cui all'art.2 L.1142/70;

-(art. 12 comma 1 lettera c) della L.R. 21/91) alla data del 28.05.1991 era direttore d'azienda presso l'impresa denominata [ ] con sede nel comune di [ ] in Via/P.zza [ ] n. [ ]

-(art. 12 comma 2 della L.R. 21/91) è stato/a dipendente o collaboratore presso l'impresa di estetista denominata [ ] con sede nel comune di [ ] in Via/P.zza [ ] n. [ ]

(come risulta dal libretto di lavoro e/o documentazione equipollente, che si allega in copia semplice) per un periodo non inferiore a tre anni nel quinquennio antecedente al 28.05.1991;

-(art. 12 comma 2 della L.R. 21/91) è stato/a dipendente dello studio medico specializzato, esercente l'attività di estetista, intestato a [ ] con sede nel comune di [ ] in Via/P.zza [ ] n. [ ]

(come risulta dal libretto di lavoro e/o documentazione equipollente, che si allega in copia semplice) per un periodo non inferiore a tre anni nel quinquennio antecedente al 28.05.1991;

-(art. 12 comma 4 della L.R. 21/91) alla data del 28.05.1991 era in possesso dell' attestato di qualifica di estetista datato [ ] rilasciato al termine di un corso compreso nei piani regionali di formazione professionale, tenuto dall'Istituto [ ] con sede a [ ]

-(art. 12 comma 5 della L.R. 21/91) frequentava, alla data del 28.05.1991, un corso compreso nei piani regionali di formazione professionale, tenuto

dall'Istituto  con sede a

in Via/P.zza  n.   
(allegare copia in carta semplice);

-(art. 12 comma 6 della L.R. 21/91) essendo alla data del 28.05.1991, in possesso della qualifica parziale relativa a mestieri affini, ha frequentato un corso regionale di

riqualificazione professionale, tenuto dall'Istituto

con sede a  in Via/P.zza

(allegare copia in carta semplice);

-(art. 4 della L.R. 21/96) essendo alla data del 28.05.1991 in possesso della qualifica parziale relativa a mestieri affini, ha frequentato, successivamente al 09.05.1996, un corso regionale di riqualificazione professionale di almeno 600 ore, seguito da un apposito esame

teorico-pratico, tenuto dall'Istituto

con sede a  in Via/P.zza n.

(allegare copia in carta semplice);

-(art. 8 comma 5 della Legge 1/90) alla data del 20.01.1990 era in possesso di attestato (o diploma) rilasciato a seguito di frequenza di corsi di scuole professionali espressamente autorizzati o riconosciuti dagli organi dello stato o delle regioni

(allegare copia in carta semplice);

-(art. 2 comma 4 della Legge 14.02.1963 n. 161) è in possesso di certificazione rilasciata dalla

Commissione Provinciale dell'Artigianato della Provincia

in data  (che si allega in copia semplice);

-non rientrando in alcuna delle ipotesi di cui al punto precedente, di aver conseguito la qualificazione professionale ai sensi dell'art. 26 della L.R. 12/02, mediante superamento un

esame teorico-pratico (giusto l'attestato n.  del   
rilasciato dalla Commissione d'esame prevista dall'art. 26, comma 4 della L.R. 12/02, di cui si allega copia).

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

## **ALLEGATO QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE: ACCONCIATORE**

Il sottoscritto: Cognome

Nome

C.F.

Data di nascita  Cittadinanza

Sesso **M**  **F**  Luogo di nascita: Stato

Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via/Piazza  n.

C.A.P.  E-mail

telefono/cellulare  Fax

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, ai sensi delle LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

### DICHIARA

-(art. 2 comma 3 della Legge 14.02.1963 n. 161) è in possesso di iscrizione n.

del  all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane della Camera di

Commercio

-(art. 2 comma 4 della Legge 14.02.1963 n. 161) è in possesso di certificazione rilasciata dalla

Commissione Provinciale dell'Artigianato della Provincia di

in data  (nel caso del possesso della qualificazione professionale di "barbiere", ha ottenuto il riconoscimento della qualificazione di "parrucchiere misto" ai sensi dell'art. 2 del DPGR 0397/Pres. del 30.07.1991) -(che si allega in copia semplice);

-(art. 2 comma 4, 2° capoverso della Legge 14.02.1963 n. 161-nel caso non abbia richiesto la

certificazione di avvenuto conseguimento della qualificazione professionale alla Commissione Provinciale dell'Artigianato) ha svolto non meno di due anni di attività lavorativa qualificata

(e precisamente dal  al  in qualità di:

dipendente a tempo pieno collaboratore familiare

socio presso l'impresa di parrucchiere denominata

sita nel Comune di  in via/piazza

n.

(come risulta dal libretto di lavoro e/o documentazione equipollente, che si allega in copia semplice);

-(art. 2 comma 5 della Legge 14.02.1963 n. 161) ha ottenuto la qualificazione ai sensi della Legge 19.01.1955 n.25, dopo aver svolto un regolare periodo di apprendistato, della durata prevista dalla contrattazione collettiva di categoria presso l'impresa di parrucchiere

denominata  sita nel comune di

in via/piazza n.

(come risulta dal libretto di lavoro che si allega in copia semplice);

- (art. 2 comma 6 della Legge 14.02.1963 n. 161) è in possesso dell'attestato o del diploma n.  del  rilasciato da

(i corsi di addestramento e le scuole professionali devono essere riconosciuti/e dai competenti organi dello Stato);

non rientrando in alcuna delle ipotesi di cui al punto precedente, di avere conseguito la qualificazione professionale ai sensi dell'art. 28 della L.R. 12/02, in quanto:

- (art. 28 comma 1, lettera a) della L.R. 12/02) ha svolto due anni, di attività lavorativa qualificata

(dal 3° livello in su) in qualità di:

- dipendente
- collaboratore

familiare socio presso l'impresa di parrucchiere denominata  sita nel comune di  in Via/P.zza  n.  nel quinquennio antecedente la richiesta di autorizzazione e precisamente dal  al

(come risulta dal libretto di lavoro e/o documentazione equipollente, che si allega in copia semplice);

- (art. 28 comma 1, lettera b) della L.R. 12/02) ha svolto un regolare periodo di apprendistato, della durata prevista dalla contrattazione collettiva di categoria presso l'impresa di parrucchiere denominata  sita nel comune di

in Via/P.zza n.  nel quinquennio antecedente la richiesta di autorizzazione e precisamente dal  al  come risulta dall'attribuzione della qualifica professionale (dal 3° livello in su) fatta dal datore di lavoro, che allega in copia semplice;

- (art. 28 comma 1, lettera c) della L.R. 12/02) è in possesso dell'attestato n.  del  rilasciato dall'Istituto  che si allega in copia semplice, a seguito del superamento di un esame teorico pratico, preceduto dallo svolgimento di un corso di formazione professionale (realizzato secondo quanto previsto dai piani regionale di formazione professionale di cui alla L.R. n. 76/1982), comprendente anche periodi di formazione presso un'impresa di parrucchiere.

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**LA PRESENTE SEGNALAZIONE COSTITUISCE TITOLO AUTORIZZATIVO E PERTANTO COPIA DELLA STESSA, RECANTE TIMBRO DI AVVENUTA PRESENTAZIONE E PROTOCOLLAZIONE, DEVE ESSERE CONSERVATA NEL LOCALE E DEVE ESSERE ESPOSTA AL PUBBLICO DECRETO LEGISLATIVO n. 196 DEL 30/06/2003: "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"**

(\*)

Il Sottoscritto dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, compresi i diritti che in relazione al trattamento, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo Codice.

li

Firma

(\*) Informazione resa dall'Amministrazione competente all'applicazione della normativa sul procedimento amministrativo e in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

-Finalità del trattamento dei dati: espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali, in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

-Modalità del trattamento: a) svolgimento di operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 del Codice; b) ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; c) impiego di personale del Comune e/o di esterni legati al Comune da contratto di appalto o da incarico d'opera professionale;

-Conferimento dei dati: è obbligatorio (come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato risultato);

-Rifiuto di conferire i dati: comporta l'impossibilità di evadere la pratica o di ottenere l'effetto previsto dalla legge e dai regolamenti;

-Comunicazione dei dati: i dati personali acquisiti possono essere comunicati a: a) altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge; b) soggetti privati (ditte e consulenti) che abbiano con il Comune contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi;

-Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa in forma intelleggibili; conoscere l'origine dei dati, la logica, le finalità e modalità del trattamento; ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

-Titolari e responsabili del trattamento: il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Intercomunale "Stella - Turgnano", nella persona del Responsabile dello SUAP.