		Compilato a cura del SUAPE:		
Al SUAPE del FOL	IGNO	Pratica	_	
		del		
		Protocollo		
Piazza Della Repubblica  suap.comune.foligno@postace comune.foligno@postace		SCIA:  SCIA Apertura SCIA Trasferimento di sede SCIA UNICA: SCIA Apertura + altre segnalazioni SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni SCIA CONDIZIONATA: SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso		
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O ESTETISTA (Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)				
INDIRIZZO DELL'ATT Compilare se diverso	ΓΙVΙΤΑ' da quello della ditta/società/im	presa		
Via/piazza		n		
Comune			-	
Comune	Telefono fisso / cell.	prov.    C.A.P.   _	-	
Stato  DATI CATASTALI	Telefono fisso / cell.	prov.    C.A.P.  _  _ _	-	
Comune Stato  DATI CATASTALI  Foglio n	Telefono fisso / cell.	prov.    C.A.P.          fax.	-	
Stato  DATI CATASTALI  Foglio n catastale	Telefono fisso / cell.	prov.    C.A.P.          fax.	-	
ComuneStato  DATI CATASTALI  Foglio n catastale  1 - APERTURA  1.1 - DATI SULL'ATTIVIT	Telefono fisso / cell.	prov.    C.A.P.          fax.		
ComuneStato  DATI CATASTALI  Foglio n catastale  1 - APERTURA  1.1 - DATI SULL'ATTIVIT	Telefono fisso / cell part s	prov.    C.A.P.          fax.		
ComuneStato  DATI CATASTALI  Foglio n catastale  1 - APERTURA  1.1 - DATI SULL'ATTIVIT	Telefono fisso / cell.  parts  TÀ:  NALA l'avvio dell'attività di:	prov.    C.A.P.          fax.		
Stato	Telefono fisso / cell.  parts  TÀ:  NALA l'avvio dell'attività di:  Acconciatore  Estetista	prov.    C.A.P.          fax.		
Comune Stato  DATI CATASTALI  Foglio n. catastale  1 – APERTURA  1.1 – DATI SULL'ATTIVI  Il/la sottoscritto/a SEGI  Superficie complessiva o Superficie del locale adit	TÀ:  NALA l'avvio dell'attività di:  Acconciatore  Estetista  del locale bita all'esercizio dell'attività bita all'esercizio di altra/e attività			

Attività esercitata	
☐ Unica o prevalente	
□ Svolta congiuntamente alla/alle attività di	
Già avviata/e con la SCIA prot./n del   / _ / _ / _	
prot./n del   / _ _ / _	
1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI	
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazi DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,	ioni (art. 76 del
dichiara:	
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,	DPR n. 445 del
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle le delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").	
Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:	
di essere Responsabile tecnico e	
☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da, con atto n,	, in data
di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dall comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da, in c, con atto n,	
di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'a competente con decreto n, in data,	Autorità
□ altro (specificare),	
OPPURE	
che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:	
Nome Cognome	
CF	
(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente)	
Nome Cognome	
CF;,	
(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente)	
Nome Cognome	
CF	
(in qualità di: □ Titolare; □ Socio partecipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.	

Nel caso di esercizio di attività di este settore):	tista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni reg	jionali di
di essere Responsabile tecnico e		
	ione professionale di estetista, rilasciata da , in data, con atto n	,
☐ di essere in possesso dell'abilitazione del 1990, in quanto:	e professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigor	e della legge n. 1
titolare, per almeno due anni.	, dell'impresa	n. REA
socio/a, per almeno due anni	, dell'impresa	n. REA
direttore/rice, per almeno due	e anni, dell'impresa	n. REA
	nni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L e/o dello studio medico al	
☐ di essere in possesso di:		
attestato di frequenza del cor , con atto n.	rso regionale rilasciato da	, in data
	a di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da, in data, con atto n	
☐ di aver conseguito la qualifica profess con decreto n	sionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità	à competente
□ altro (specificare)	,	
OPPURE		
che il/i Responsabile/i tecnico/i è/so	ono:	
Nome	Cognome	
CF	, ipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
Nome	Cognome	
CF		
(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio parteci	ipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
Nome	Cognome	
CF		
(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partec	ipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)	
che possiede/ono l'abilitazione professio	nale prevista, come dichiarato in Allegato C.	

# 2 – TRASFERIMENTO DI SEDE II/la sottoscritto/a SEGNALA che l'attività di: □ Acconciatore □ Estetista già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_\_ del |\_\_|/|\_|/|\_| sarà trasferita Da Indirizzo Esercizio collocato in centro commerciale □ Sì denominazione \_\_\_ □ No Α Indirizzo CAP Tel. Fisso/cell. Esercizio collocato in centro commerciale □ Sì denominazione □ No Tel. Fisso/cell. \_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_ ALTRE DICHIARAZIONI 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. ☐ il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o 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. II/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

quanto dichiarato.

di impegnarsi a comunicare e/o segnalare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a

□ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.
☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzion penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).
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").
<b>Diritti</b> . 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 SUAPE.
Titolare del trattamento: SUAPE di FOLIGNO
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
Data Firma

# Quadro riepilogativo della documentazione allegata

# DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
✓	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria
✓	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio (*)	Sempre obbligatoria
<b>✓</b>	Autocertificazione della comunicazione antimafia (Allegato autocertificazione antimafia)	Deve essere presentato dal legale rappresentante e da tutti i soggetti che hanno sottoscritto gli allegati A e B
	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
	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
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati A e/o B e/o C) + copia del documento di identità	Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
	Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico (Allegato B1 o C1) + copia del documento di identità	In presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante

# ☐ SCIA UNICA

#### ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)

# ☐ SCIA CONDIZIONATA

#### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Documentazione per il rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) per scarico delle acque	In caso di attività di acconciatore con consumo idrico giornaliero superiore a 1 m <sup>3</sup> al momento di massima attività
	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

# ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;  ovvero  - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

# ALLEGATO A

# DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome	Nome		
C.F.   _ _ _ _ _ _  Data di nascita  _ / _ /	_ _ _ _              Cittadinanza		
Sesso: M    F			
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune	Comune N C.A.P	
Via, Piazza, ecc		_ N C.A.P	
	II/la sottoso	critto/a in qualità di	
SOCIO/A della	.,,	omora in quanta ai	
/ Società			
Consapevole delle sanzioni pen Codice penale), sotto la propria r		e false dichiarazioni e attestazioni (a	rt. 76 del DPR 445 del 2000 e
	D	ICHIARA	
/ che non sussistono nei prop D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.	ori confronti cause di divieto,	di decadenza o di sospensione prev	iste dalla legge (articolo 67 del
		e dichiarazioni risulti non corrisponde delle dichiarazioni stesse (art. 75 del	
Data	Firma		
INFORMATIVA SULLA PRIVAC	Y (ART. 13 del d.lgs. n. 196	/2003)	
		ezione dei dati personali") tutela le per art. 13 del Codice, si forniscono le seg	
Finalità del trattamento. I dati p viene resa.	ersonali saranno utilizzati daç	gli uffici nell'ambito del procedimento բ	per il quale la dichiarazione
<b>Modalità del trattamento</b> . I di disposizione degli uffici.	ati saranno trattati dagli inc	caricati sia con strumenti cartacei s	ia con strumenti informatici a
norme in materia di procedimente	o amministrativo e di diritto di iarazioni (art. 71 del D.P.R. 2	a terzi nei casi previsti della Legge 7 accesso ai documenti amministrativi") 8 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico	ove applicabile, e in caso di
		accesso, di rettifica, di aggiornamento itti tutte le richieste devono essere rivo	

Titolare del trattamento: SUAPE di

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

#### ALLEGATO B

(Attività di acconciatore)

#### DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome Nome	
C.F.	
Sesso: MI IFI I	
Luogo di nascita: Stato Provincia	a Comune
Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc	
Via, Piazza, ecc	N C.A.P
II/la se	ottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della	
Ditta individuale	
Società	<del>_</del>
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge pe Codice penale), sotto la propria responsabilità,	er le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e
	DICHIARA
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto	o, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs.
06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione p	reviste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione,
nonché nuove disposizioni in materia di documentazione	antimafia").
nonché	
L di accora in pagagga dell'abilitazione professionale	e, rilasciata da,
in data, con atto n	
	di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma
z, della L. 17 agosto 2005, fl. 174), filasciata da	, in data, con atto n.
,	
	all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente
decreto n, in data	
l Lalina	
altro	·
	a di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento
dell'attività.	
	o delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni
penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla	base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).
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").

	nto esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati cor 3. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAPE.	ne
Titolare del trattamento: SUAPE di		
II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto I	'informativa sul trattamento dei dati personali.	
D /		
Data	Firma	

# ALLEGATO B1

(Attività di acconciatore)

# DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DA PARTE DEL RESPONSABILE TECNICO

Cognome	Nome		
C.F.	Cittodinanza		
Data di nascita/// Sesso: M    F	_ Cittadinanza	<del></del>	
Luogo di nascita: Stato	Provincia		
Residenza: Provincia	Comune		
Via, Piazza, ecc	N	C.A.P	
	II/la sottoscritto/a	in qualità di	
RESPONSABILE TECNICO/A del		·	
Ditta individuale	Codice Fi	scale	
Società	Partita IV	VA	
Per l'unità locale del Comune di _	<del>,</del>	, Via	n. civico
Consapevole delle sanzioni penali Codice penale), sotto la propria re	previste dalla legge per le false di sponsabilità,	chiarazioni e attestazioni (a	art. 76 del DPR 445 del 2000 e
	DICHIAF	RA	
06/09/2011, n. 159, "Effetti delle m	fronti le cause di divieto, di decade nisure di prevenzione previste dal C eria di documentazione antimafia").	Codice delle leggi antimafia	
Nonché	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
Nonche			
di accettare la nomina a recertificata di inizio attività) in qualit		nza dalla data di presenta	azione della S.C.I.A. (Segnalazione
Socio partecipante al la	voro presente nella compagine soc	eietaria	
Familiare coadiuvante re	egolarmente iscritto all'INPS		
Dipendente dell'impresa			
Che la nomina è stata conferita da	al Sig qual	le	
Titolare della ditta indivi	duale		
Legale Rappresentante	della seguenteSocietà:		
Altro.			
	successivi il contenuto delle dichi ii benefici ottenuti sulla base delle d		oondente al vero, oltre alle sanzioni 5 del DPR 445 del 2000).
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 SUAPE.

Titolare del trattamento: SUAPE di \_\_\_\_\_\_\_\_

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

# ALLEGATO C

(Attività di estetista)

# DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome Nome C.F.
Data di nascita/Cittadinanza
Sesso: M     F     Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza, ecc N C.A.P
II/la sottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della
Ditta individuale
Società
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
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").
nonché
☐ di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da, ir
data, con atto n,
☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 de 1990, in quanto:
titolare, per almeno due anni, dell'impresan. REA
n. REA
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresan. REA
    dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa
e/o dello studio medico specializzato
al
di essere in possesso di:
attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in data, in data, con atto n.
attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da
di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente condecreto n in data
□ altro_(specificare) (*)

dell'attività.	a inoltre di essere a conoscenza di e	essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento
		lle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni e delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).
Data	Firma	
INFORMATIVA SULLA	PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 190	6/2003)
		ntezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto l'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:
Finalità del trattamento viene resa.	. I dati personali saranno utilizzati da	agli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione
Modalità del trattament disposizione degli uffici.	o. I dati saranno trattati dagli incarica	ati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a
norme in materia di proce controlli sulla veridicità d	edimento amministrativo e di diritto d	ti a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove li accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e
		i accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come iritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAPE.
Titolare del trattamento:	SUAPE di	_
II/la sottoscritto/a dichiara	a di aver letto l'informativa sul trattan	nento dei dati personali.
Data	Firma	

# ALLEGATO C1

(Attività di estetista)

# DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DA PARTE DEL RESPONSABILE TECNICO

Cognome	Nome	<u> </u>
Sesso: M     F	Cittadinanza	
Luogo di nascita: Stato	Provincia Comune	
Via, Piazza, ecc	ComuneNC.A.P	
	II/la sottoscritto/a in qualità di	
RESPONSABILE TECNICO/A della		
Ditta individuale	Codice Fiscale	
Società	Partita IVA	
Per l'unità locale del Comune di	, Via	n. civico
Consapevole delle sanzioni penali p Codice penale), sotto la propria resp	reviste dalla legge per le false dichiarazioni e at ponsabilità,	testazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e
	DICHIARA	
	onti le cause di divieto, di decadenza o di sosper sure di prevenzione previste dal Codice delle leg a di documentazione antimafia").	
Nonché		
di accettare la nomina a res certificata di inizio attività) in qualità		di presentazione della S.C.I.A. (Segnalazione
Socio partecipante al lavo	oro presente nella compagine societaria	
Familiare coadiuvante reg	olarmente iscritto all'INPS	
Dipendente dell'impresa.		
Che la nomina è stata conferita dal	Sig quale	
Titolare della ditta individu	uale	
Legale Rappresentante de	ella seguenteSocietà:	
Altro.		
	uccessivi il contenuto delle dichiarazioni risulti penefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni sto	non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni esse (art. 75 del DPR 445 del 2000).
Data	Firma	
Dala	i iiiid	

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

Firma\_

Data

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").