

Spazio riservato al protocollo

Modello obbligatorio da compilare in ogni sua parte e da inviare tramite PEC.

AL COMUNE DI SARZANA
Ufficio Commercio - Aree Pubbliche
P.zza Matteotti n. 1 – 19038 Sarzana
indirizzo PEC: protocollo.comune.sarzana@postecert.it

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI **TATUAGGI e PIERCING**

Ai sensi della legge 7.8.1990 n° 241 (art. 19), e s.m.i.

il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Via _____ N. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale:**

P. IVA _____

C.F. _____

con sede nel Comune di _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

☐ **legale rappresentante della società:**

P. IVA (se diversa da CF) _____

C.F. _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____

Via _____ N. ____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Indirizzo PEC _____

SEGNALA L'INIZIO DELL'ATTIVITA' relativa a TATUAGGI E PIERCING

A - APERTURA DI ATTIVITA' DI NUOVO ESERCIZIO

a far data dal _____

B - VARIAZIONI

- ☐ B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE
- ☐ B2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI ATTIVITA'
- ☐ B3 – CAMBIO DELEGATO IN POSSESSO DEL REQUISITO PROFESSIONALE
- ☐ B4 – SUBINGRESSO

C – CESSAZIONE DI ATTIVITA' a far data dal _____

D – SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' dal _____ al _____

DICHIARA

inoltre quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO Comune di SARZANA (SP) CAP 19038

Via _____ N. ____ Piano _____

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO TATUATORE mq. _____

SUPERFICIE di EVENTUALE ATTIVITA' COESISTENTE mq. _____

SUPERFICIE TOTALE mq. _____

dati catastali: Foglio _____ Map _____ Sub _____

destinazione d'uso _____

UNITA' LAVORATIVE n. _____ e presenza di idonea sala d'attesa indipendente.

SEZIONE B - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO nel Comune di SARZANA,

in Via/P.zza _____ N. ____ Piano _____.

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. _____ come da nulla osta dell'ASL5 "Spezzino"

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SUCCESSIVE SEZIONI:

☐ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ B4

SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via _____ N. ____ Piano _____

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO mq. _____

dati catastali: Foglio _____ Map _____ Sub _____

destinazione d'uso _____

UNITA' LAVORATIVE n. _____ e presenza di idonea sala d'attesa indipendente.

SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI ATTIVITA'

LA SUPERFICIE DI ATTIVITA'DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA'

☐ **AMPLIATA** ☐ **RIDOTTA**

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO **da mq.** _____ **a mq.** _____

SEZIONE B3 - CAMBIO DEL DELEGATO IN POSSESSO DEL REQUISITO PROF.LE

A DECORRERE DAL _____ IL DELEGATO QUALIFICATO SARA':

(compilare l'apposita dichiarazione in calce)

SEZIONE B4 - SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO nel Comune di SARZANA (SP),

Via/P.zza _____ N. _____ Piano _____

dati catastali: Foglio _____ Map _____ Sub _____

destinazione d'uso _____

I LOCALI CON SUPERFICIE DI mq. _____ E LE ATTREZZATURE DELL'ESERCIZIO

☐ SONO STATI MODIFICATI ☐ NON SONO STATI MODIFICATI

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

P. IVA (se diversa da CF) _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A seguito di : ☐ - compravendita ☐ - fallimento
☐ - affitto d'azienda ☐ - successione ereditaria
☐ - donazione ☐ - trasformazione
☐ - fusione ☐ - altre cause

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o della gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. Estremi dell'atto:

cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante

data di stipulazione

data di registrazione

data di decorrenza

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante
In fede

Si informa che, ai sensi del d. lgs. n. 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti potranno essere trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di Sarzana.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- ☐ 1) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/65.
- ☐ 2) di avere la disponibilità dei locali;
- ☐ 3) di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:
 - ② il regolamento edilizio;
- ☐ 4) che i locali sede dell'attività in oggetto dovranno rispondere ai requisiti stabiliti:
 - dalle Linee Guida del Ministero della Salute (Circolare 08/02/1998 n. 2.9/156 – Linee Guida per l'esecuzione di procedure di tatuaggio e piercing in condizioni di sicurezza);
 - Direttiva Vincolante Regione Liguria n.787/2008 (Requisiti igienico sanitari necessari alle attività di tatuaggio e piercing in ambito regionale);
 - Deliberazione Regione Liguria n. 831/2009 (Modifiche e integrazioni alla Direttiva Vincolante 787/2008 – Requisiti igienico sanitari necessari alle attività di tautaggio e piercing e trucco permanente)
- ☐ 5) che la destinazione d'uso dei locali è compatibile con le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
- ☐ 6) che la società è stata regolarmente costituita in data _____ con atto n. _____ presso il notaio _____
- ☐ 7) di essere in possesso dell'Attestato professionale rilasciato da _____
- ☐ 8) di aver nominato quale delegato qualificato in possesso dell'attestato professionale, il Sig. _____ che non risulta essere dipendente qualificato o titolare presso altri centri.

Il sottoscritto è 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.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- fotocopia del permesso di soggiorno per stranieri in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari)
- nulla osta igienico-sanitario se già acquisito presso Asl5 Spezzino;
- relazione tecnica datata e firmata da un tecnico abilitato descrittiva dell'attività, delle tipologie di prestazioni che andranno a svolgersi, delle apparecchiature presenti presso l'attività e destinate ai trattamenti, con allegata la relativa scheda tecnica di conformità (per le ipotesi di nuova apertura/subentro/trasferimento attività-variazioni al locale);
- duplice copia della planimetria dei locali in scala 1:100, datata e firmata (in originale) nella quale sia indicata la destinazione di tutti i locali in uso, le altezze e la superficie calpestabile dei medesi (per le ipotesi di nuova apertura/subentro/trasferimento attività-variazioni al locale);
- planimetria catastale dei fondi (per le ipotesi di nuova apertura/subentro/trasferimento attività-variazioni al locale);
- visura catastale dell'immobile (per le ipotesi di nuova apertura/subentro/trasferimento attività-variazioni al locale);
- stralcio catastale della zona con indicato il mappale interessato (per le ipotesi di nuova apertura/trasferimento attività-variazioni al locale);

- originale della dichiarazione notarile relativa alla costituzione della società oppure copia conforme all'atto costitutivo registrato
- pagamento dei diritti di segreteria di € 30,00 tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - Iban IT86 E 01030 49840 000003011771 Bic PASCITMMSRZ o tramite conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso POSTE ITALIANE IBAN IT 10W07601107000000011361193 o conto corrente postale 11361193 avente causale “diritti di segreteria ed estremi pratica”.
- copia dell'atto notarile (in caso di Subingresso);

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante
In fede

DICHIARAZIONE DEL DELEGATO QUALIFICATO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

C.F. 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Via _____ N. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

DICHIARA

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

2) di essere in possesso del ATTESTATO PROFESSIONALE rilasciato da: _____;

3) di accettare l'incarico di responsabile qualificato;

4) di non essere titolare di autorizzazione, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede;

5) che darà comunicazione al Comune della cessazione del rapporto o dell'eventuale rinuncia all'incarico.

Allegati:

- fotocopia del documento di identità (art. 38 D.P.R. n° 445/2000);
- fotocopia permesso di soggiorno per stranieri in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari).

Il sottoscritto è 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.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R.
252/1998**

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

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. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data _____

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. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data _____

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. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data _____

**ATTESTAZIONE / ASSEVERAZIONE DI CONFORMITA'
DELL'ATTIVITA' RESA DA TECNICO ABILITATO
(art. 19, comma 1 – legge 241/1990)**

Il sottoscritto
nella sua qualità di
tecnico abilitato iscritto al numero dell'Ordine / Collegio dei della
provincia di
consapevole di assumere con la presente la qualità di esercente un servizio di pubblica necessità e
altresì consapevole di quanto previsto dagli artt. 359 e 481 c.p. e delle relative sanzioni, ai sensi
dell'art. 19 della legge 07/08/1990. n. 241 ed in relazione alla presente segnalazione certificata di
inizio attività

ATTESTA / ASSEVERA

che i locali destinati all'esercizio di tale attività siti in _____
via _____ n. _____ sono:

- (*muniti di agibilità edilizia;*
- (*muniti di destinazione d'uso commerciale;*
- (*in regola con la vigente normativa igienico-sanitaria;*
- (*in regola con la vigente normativa in materia di abbattimento delle barriere architettoniche;*
- (*in regola con la vigente normativa di sicurezza;*
- (*in regola con la vigente normativa di prevenzione incendi;*
- (*in regola con la vigente normativa ambientale, con particolare riferimento al clima ed all'impatto
acustico, alle emissioni in atmosfera, allo smaltimento delle acque reflue e dei rifiuti (ove richiesta);*
- (_____

Ai fini di consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione, ai sensi dell'art. 19, comma 1,
della legge 241/1990, **si allegano** gli elaborati tecnici necessari di seguito elencati:

- a) VISURA CATASTALE
- b) _____

(Timbro e firma del tecnico abilitato)

ATTENZIONE: le false attestazioni o asseverazioni
sono punite ai sensi della legge penale.

QUADRO C – ACUSTICA

(compilare solo nel caso in cui il richiedente non sia tenuto a presentare la valutazione d'impatto acustico)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 21 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
in qualità di (*barrare la relativa casella*):
☐ titolare ditta individuale omonima
☐ responsabile legale della società /ente denominata _____
Con sede in _____ via/piazza _____ n° ____
Codice fiscale _____ P. IVA _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. 227 DEL 19.10.2011 ART. 4, IN VIGORE DAL 18.2.2012, L'ATTIVITA' DI
(specificare tipo di attività) _____

SVOLTA PRESSO I LOCALI UBICATI IN:
VIA/PIAZZA _____ N° _____

RIENTRA NELLA FATTISPECIE DEL COMMA 1*, OVVERO NON SUSSISTE L'OBLIGO DI PRESENTAZIONE DI DOCUMENTO DI CUI ALL'ART. 8 COMMA 2,3,4 DELLA LEGGE 447/95, IN QUANTO L'ATTIVITA' RIENTRA TRA QUELLE A BASSA RUMOROSITA' ELENcate NELL'ALLEGATO "B" E COMUNQUE LE EMISSIONI DI RUMORE NON SUPERANO I LIMITI STABILITI DAL DOCUMENTO DI CLASSIFICAZIONE ACUSTICA COMUNALE.

Sarzana, _____

Firma

* ART. 4 C. 1 D.P.R. 227 DEL 19.10.2011:

"Sono escluse dall'obbligo di presentare la documentazione di cui all'art. 8 commi 2,3,4 della legge 26 ottobre 1995 n. 447 (... valutazione d'impatto acustico...) le attività a bassa rumorosità elencate nell'allegato B, fatta eccezione per l'esercizio di ristoranti, pizzerie, trattorie, bar, mense, attività ricreative, agrituristiche, culturali e di spettacolo, sale da gioco, palestre, stabilimenti balneari, che utilizzino impianti di diffusione sonora ovvero svolgano manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali ... omissis ..."