



ATTENZIONE: la presente modulistica è valida fino al 31/12/2014. A partire da tale data la presentazione dovrà avvenire attraverso lo sportello telematico www.impresainungiorno.gov.it/sportelli-suap

Modulistica unificata

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

COMUNICAZIONE MODIFICHE ATTIVITA' DI ACCONCIATORE/ESTETISTA

(Legge 4 gennaio 1990, n. 1; 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 _____ (denominazione/ragione sociale)

Codice fiscale/Partita IVA _____
 Con sede legale nel Comune di _____ via/piazza _____ n.
 N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Relativamente alla S.C.I.A./denuncia/autorizzazione n. _____ presentata/rilasciata al Comune di _____ in data _____ per attività di _____ nei locali siti in via/piazza _____

COMUNICA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE (sezione A)
<input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELLA FORMA GIURIDICA (sezione B)
<input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELLA COMPAGINE SOCIETARIA (sezione C)
<input type="checkbox"/> LA SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' (sezione D) | <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELL'ORARIO (sezione E)
<input type="checkbox"/> LA CESSAZIONE DI ATTIVITÀ (compilare la sezione F)
<input type="checkbox"/> LA CESSAZIONE DI AFFITTO DI POLTRONA / CABINA (sezione G) |
|--|---|

>>SEZIONE A (modifica ragione sociale)<<

La ragione sociale attuale è _____
La ragione sociale nuova è _____

>>SEZIONE B (modifica forma giuridica)<<

La forma giuridica attuale della società è _____
La forma giuridica nuova della società è _____

>>SEZIONE C (modifica compagine societaria)<<

Entrano i seguenti soci:

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Codice fiscale/Partita IVA	Residente in
via/piazza	n. CAP

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Codice fiscale/Partita IVA	Residente in
via/piazza	n. CAP

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Codice fiscale/Partita IVA	Residente in
via/piazza	n. CAP

In caso di società, tutte le persone di cui al D.Lgs. n. 159/2011, art. 85 (che sostituisce l'art. 2, comma 3, del D.P.R. 03/06/1998, n. 252 abrogato), compilano l'**Allegato A**

Escono i seguenti soci:

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Codice fiscale/Partita IVA	
via/piazza	n. CAP

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Codice fiscale/Partita IVA	
via/piazza	n. CAP

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Codice fiscale/Partita IVA	
via/piazza	n. CAP

>>SEZIONE D (sospensione temporanea dell'attività)<<

L'attività dell'esercizio di estetista acconciatore
 Con insegna _____ situato in _____
 via/piazza _____ n. _____

Verrà sospeso dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Nota: le imprese non possono sospendere l'attività oltre i termini previsti dagli articoli 11 e 18 del Regolamento provinciale, fatte salve le chiusure festive e il riposo infrasettimanale stabilito dall'impresa.

>>SEZIONE E (modifica dell'orario)<<

Compilare l'**allegato B – orario di apertura**.

>>SEZIONE F (nel caso di cessazione attività)<<**Ubicazione dell'esercizio:**

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

Cessazione dell'esercizio dal ___ / ___ / ___ di cui alla Autorizzazione/Dia/Scia di data ___ / ___ / ___ n. ___ a seguito di:

- chiusura dell'attività
- cessione dell'azienda alla ditta _____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- cessione dell'azienda in affitto alla ditta _____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- risoluzione del contratto d'affitto con la ditta _____ (indicare la ragione sociale del locatario)
- altro _____

>>SEZIONE G (nel caso di cessazione affitto di poltrona / cabina)<<

Ubicazione dell'esercizio:

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

Cessazione dell'attività di affitto di poltrona / cabina dal ___ / ___ / ___ di cui alla Scia di data ___ / ___ / ___ n. ___

☞ Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la comunicazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art .7 del D.Lgs.196/2003.

Luogo

Data
___ / ___ / ___

Firma del titolare o legale rappresentante

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia della carta di identità in corso di validità (*solo se la COMUNICAZIONE non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto*);
- allegato A – n. _____ dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti morali (*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*);
- allegato B – orario apertura;
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari);

Copia del presente modello corredata 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

MODULISTICA SUAP TELEMATICO

ALLEGATO A

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

cap

tel.

con domicilio presso

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero, 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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiero, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (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:

1. 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): vedi nota esplicativa (1).

☞ Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art .7 del D.Lgs.196/2003..

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 l'allegato A

ALLEGATO B

COMUNICAZIONE ORARIO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO DI ESTETISTA - ACCONCIATORE

COMUNICA

che l'esercizio di estetista acconciatore

situato in _____ via/piazza _____ n. _____

effettua il seguente orario di apertura a decorrere dal giorno _____
(la decorrenza non può essere antecedente alla data di presentazione della comunicazione; se la data di decorrenza non viene indicata, si intende quella di presentazione della comunicazione)

Lunedì:	dalle	alle	e dalle	alle
Martedì:	dalle	alle	e dalle	alle
Mercoledì:	dalle	alle	e dalle	alle
Giovedì:	dalle	alle	e dalle	alle
Venerdì:	dalle	alle	e dalle	alle
Sabato:	dalle	alle	e dalle	alle
Domenica:	dalle	alle	e dalle	alle

L'orario deve essere conforme a quanto stabilito dal Comune di riferimento.

☞ Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la comunicazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la comunicazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art .7 del D.Lgs.196/2003..

Luogo

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

____ / ____ / ____
