

AL COMUNE DI TREMESTIERI ETNEO
Ufficio Attività Produttive - SUAP

pec: *comune.tremestierietneo@legalmail.it*

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' DI TATUAGGIO E PIERCING

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90 e ss.mm.ii., dell'art. 27 L.R. 7/2019 ed ai sensi del Decreto dell'Assessore Regionale
alla Sanità 31 luglio 2003

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome				
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>				
C.F.	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Comune <input style="width: 20%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/>	Stato <input style="width: 20%;" type="text"/>	Cittadinanza	<input style="width: 20%;" type="text"/>	
Residenza:	Comune <input style="width: 40%;" type="text"/>	CAP <input style="width: 10%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/>			
Via / P.zza , n. civico		Telefono/i				
<input style="width: 40%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>				
PEC	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Iscrizione Reg. Imprese	<input style="width: 20%;" type="text"/>			

nella qualità di: ☐ Titolare di ditta individuale ☐ Rappresentante legale della società

Da compilare in caso di società

C.F.	<input style="width: 30%;" type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input style="width: 30%;" type="text"/>		
Ragione sociale	<input style="width: 90%;" type="text"/>				
Sede: Comune	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 10%;" type="text"/>		
Via /P.zza	<input style="width: 30%;" type="text"/>	N° civico	<input style="width: 10%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>
PEC	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Iscrizione Registro Imprese	<input style="width: 20%;" type="text"/>		

CON LA PRESENTE SEGNA LA IL /LA

<input type="checkbox"/> A - NUOVA APERTURA
<input type="checkbox"/> B - SUBINGRESSO
<input type="checkbox"/> C - VARIAZIONE:
<input type="checkbox"/> C1 - Ampliamento di mq / Riduzione di mq / Modifiche interne
<input type="checkbox"/> C2 - Trasferimento di sede
<input type="checkbox"/> D - CESSAZIONE

DELL'ATTIVITA' DI TATUAGGIO E PIERCING.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, la formazione e/o l'uso di atti falsi, sotto propria responsabilità (artt. 75-76, D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

quanto specificato nelle seguenti sezioni:

Sezione A – NUOVA APERTURA

L'ATTIVITA' E' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza
 n. civico Piano Interno CAP

9	5	0	3	0
---	---	---	---	---

 Estremi catastali: Foglio Particella Subalterno
 Sup. attività mq. Sup. complessiva mq.

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

☐ SI

☐ NO

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

ATTIVITA' A CARATTERE PERMANENTE

☐

STAGIONALE

☐

DAL

AL

Data

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione B - SUBINGRESSO

DI ESSERE SUBENTRATO ALL'IMPRESA CON ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza
 n. civico Piano Interno CAP

9	5	0	3	0
---	---	---	---	---

 in ditta (Denominazione del cedente)
 avente C.F. / Part. IVA
 già in possesso di S.c.i.a. / Autorizzazione n. del

A SEGUITO:

☐ Compravendita

☐ Affitto d'azienda

☐ Donazione

☐ Fusione

☐ Conferimento

☐ Successione

☐ Risoluzione contratto d'affitto

☐ Altre cause:

COME DA ATTO DEL REGISTRATO IL AL N° CHE SI ALLEGA

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o di godimento dell'azienda commerciale devono essere provati per iscritto (atto pubblico o scrittura privata autenticata), salvo l'osservanza delle forme stabilite dalla legge per il trasferimento dei singoli beni dell'azienda.

Data

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

**Sezione C1 - VARIAZIONE
AMPLIAMENTO/RIDUZIONE/MODIFICHE INTERNE**

CHE L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza											
n. civico		Piano		Interno		CAP	9	5	0	3	0

HA SUBITO

MODIFICA DEI LOCALI CONSISTENTE NELLA: _____ _____ _____
CON CONTESTUALE: <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA mq. _____ A mq. _____ <input type="checkbox"/> RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA mq. _____ A mq. _____ <input type="checkbox"/> MANTENIMENTO DELLA STESSA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA'
Superficie Totale Mq. _____

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione C2 - TRASFERIMENTO DI SEDE

CHE L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza											
n. civico		Piano		Interno		CAP	9	5	0	3	0
Estremi catastali:	Foglio		Particella			Subalterno					

SARA' TRASFERITA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza											
n. civico		Piano		Interno		CAP	9	5	0	3	0
Estremi catastali:	Foglio		Particella			Subalterno					
Superficie attività Mq. _____						Superficie Totale Mq. _____					

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione D - CESSAZIONE

L'ATTIVITA' UBICATA A TREMESTIERI ETNEO IN

Via/Piazza											
n. civico		Piano		Interno		CAP	9	5	0	3	0

GIÀ MUNITO DEL SEGUENTE TITOLO ABILITATIVO ALL'ESERCIZIO:

S.C.I.A. / AUTORIZZAZIONE	Numero / Prot. n.	Del
---------------------------	-------------------	-----

<input type="checkbox"/> Trasferimento in proprietà o gestione dell'attività a favore di	
CESSA DAL	<input type="text"/>
PER:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'attività	

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75, DPR 445/2000),

DICHIARA, altresì

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 67 D.lgs. 6/9/2011, n°159 (In caso di società dovrà essere compilato l'allegato "A");
- di essere in possesso del permesso/ carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ per motivi _____;
- di avere effettuato la vaccinazione antiepatite B;
- di eseguire le procedure di tatuaggio e piercing nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali in materia;
- che l'attività di tatuaggio e piercing viene svolta in ambienti appositi ed esclusivi, privi di vani interrati;
- di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività in virtù dell'allegato atto di (Proprietà / Locazione / Comodato): _____
- che l'immobile di svolgimento dell'attività di cui alla presente S.c.i.a. è in regola con le norme edilizio-urbanistiche in quanto munito di ☐ Certificato di agibilità ☐ Certificato di agibilità provvisoria ☐ Agibilità assentita ☐ Altro: _____, come da documentazione allegata;
- che l'immobile di svolgimento dell'attività di cui alla presente S.c.i.a. ☐ non ha subito, dall'epoca del rilascio dell'ultimo titolo edilizio-urbanistico, interventi edilizi soggetti a preventiva comunicazione, autorizzazione o concessione edilizia ☐ ha subito interventi edilizi regolarmente denunciati e/o autorizzati, come da documentazione allegata;
- che l'attività verrà svolta nel rispetto delle norme e dei regolamenti, anche locali, di polizia urbana e di pubblica sicurezza, igienico-sanitari, edilizio-urbanistici e relativi alla destinazione ed all'uso degli immobili nelle zone urbane;
- ☐ che nulla è cambiato, rispetto all'attività esercitata dal precedente titolare / gestore, in ordine alla tipologia di attività, ai locali di esercizio, agli impianti ed alle attrezzature, ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di pubblica sicurezza ed oggettivi in generale (In caso di subingresso barrare la casella).
- che sarà fornito agli utenti, prima dell'esecuzione della prestazione richiesta, il foglio informativo per il consenso informato conforme al prospetto allegato C di cui al D.A. alla Sanità 31 luglio 2003;
- che verrà istituito un registro con i dati relativi alla tipologia delle prestazioni eseguite e all'utente;
- che, ai sensi dell'art. 4, c. 1, del D.P.R. n. 227 del 19/10/2011, l'attività è esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico.

In relazione alla **prevenzione degli incendi**, DICHIARA che La struttura ☐ **è soggetta** ☐ **non è soggetta** al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 e ss.mm.ii..

(In caso positivo allegare relativa documentazione)

Note: _____

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Si allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/>	Documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e di tutti i soggetti che rendono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -Copia del permesso di soggiorno in corso di validità; <input type="checkbox"/> -Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno conforme alla normativa vigente in materia ;
<input type="checkbox"/>	Attestato di frequenza e superamento delle prove di valutazione del corso di formazione professionale previsto dalla Regione
<input type="checkbox"/>	Certificato di idoneità igienico-sanitaria rilasciato dall'Asp, completo della planimetria dei locali, della relazione tecnica e dell'elenco delle attrezzature prodotte all'Asp
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione all'agibilità dei locali ed allo scarico dei reflui
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità degli impianti elettrici e termosanitari, ai sensi della legge n. 46/90 e ss.mm.ii.
<input type="checkbox"/>	Titolo di possesso dell'immobile (Atto di proprietà, contratto di locazione registrato, contratto di comodato d'uso)
<input type="checkbox"/>	Contratto per lo smaltimento dei rifiuti sanitari e tossico-nocivi stipulato con ditta autorizzata
<input type="checkbox"/>	Contratto relativo alla fornitura di acqua potabile
<input type="checkbox"/>	Allegato A - Dichiarazione di altri soggetti in caso di società
<input type="checkbox"/>	Attestazione di versamento dei diritti di istruttoria Suap
<input type="checkbox"/>	Atto di cessione/ affitto di azienda (In caso di subingresso)
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa alla prevenzione incendi (Eventuale)
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione TARI
<input type="checkbox"/>	Altro: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, 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 normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo 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"); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

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. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di Tremestieri Etneo

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappr.nte

(firma per esteso e leggibile)

Allegato A
DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI DI ALTRI SOGGETTI
(IN CASO DI SOCIETA')

Il sottoscritto (*Cognome e nome*) _____,

nato a _____ (Provincia _____), il _____,

C.F. _____, Cittadinanza _____, Sesso: M ☐ F ☐

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, etc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

☐ SOCIO/A

☐ AMMINISTRATORE

☐ SINDACO

☐ Altro (*Specificare*) _____

della Società _____ c.f. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- 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").

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.)

Il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii. ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del predetto regolamento, 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 normativa nazionale e regionale in materia di procedimento amministrativo 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")); inoltre verranno comunicati a soggetti terzi per lo svolgimento di compiti istituzionali attribuiti dalla legge o da regolamenti.

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. 15 del Regolamento UE 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di Tremestieri Etneo

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

***Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto 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, DPR 445/2000).*

Data _____

(Firma per esteso e leggibile - Allegare documento di identità
in corso di validità del dichiarante)