

**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 type="text"/>	<input type="text"/>				
C.F.	Data di nascita	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Comune	Provincia	Stato			
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>	Provincia
Comune			CAP		
Residenza:	<input type="text"/>		Telefono/i	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via / P.zza , n. civico					
PEC	<input type="text"/>	Iscrizione Reg. Imprese	<input type="text"/>		
nella qualità di: <input type="checkbox"/> Titolare di ditta individuale <input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società					

**Da compilare in caso di società**

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>				
Ragione sociale	<input type="text"/>						
Sede: Comune	<input type="text"/>		Provincia	<input type="text"/>			
Via /P.zza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Iscrizione Registro Imprese	<input type="text"/>				

**CON LA PRESENTE SEGNALA 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. \_\_\_\_\_

INSESTITO 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:

<input type="checkbox"/> Compravendita	<input type="checkbox"/> Affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> Donazione
<input type="checkbox"/> Fusione	<input type="checkbox"/> Conferimento	<input type="checkbox"/> Successione
<input type="checkbox"/> Risoluzione contratto d'affitto		
<input type="checkbox"/> 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:

AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA mq. \_\_\_\_\_ A mq. \_\_\_\_\_  
 RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DA mq. \_\_\_\_\_ A mq. \_\_\_\_\_  
 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

Trasferimento in proprietà o gestione dell'attività a favore di

CESSA DAL  PER:

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)