

AL COMUNE di

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DI **ESTETISTA**
 ACCONCIATORE

L'attività di cui alla presente DIA può essere iniziata a decorrere dal giorno di presentazione della stessa al Comune, purché completa di tutti gli elementi e di tutti gli allegati in essa previsti.

Il/la sottoscritto signor/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Fraz. _____

Codice fiscale _____ Nazionalità _____

in qualità di titolare della ditta individuale: legale rappresentante della società:

Denominazione: _____

Cod. Fisc./P.IVA: _____ sede: _____

Via/Fraz.: _____

***DICHIARA L'INIZIO DELL'ATTIVITA' INDICATA IN OGGETTO,
che verrà esercitata nei seguenti locali:***

immobile contraddistinto dalla p.ed. _____ p.m. _____ C.C. _____

in Via/Fraz. _____

all'insegna _____

a seguito di:

NUOVA APERTURA

TRASFERIMENTO DELLA SEDE

da Via/Fraz. _____

(indicare il precedente indirizzo della sede trasferita)

MODIFICA LOCALI Ampliamento superficie o Riduzione superficie

Altro _____

TRASFERIMENTO D'AZIENDA (SUBINGRESSO)

in subingresso all'impresa _____

a seguito di cessione di azienda affitto di azienda successione reintestazione

donazione altro _____

VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO (persona in possesso dell'abilitazione professionale)

nella nuova persona del/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Fraz. _____

in possesso dei requisiti professionali come da dichiarazione sostitutiva di certificazione in allegato.

Dichiara, a tal fine:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);
- di non essere titolare di altri esercizi per attività analoghe, ovvero
- di essere titolare dei seguenti esercizi: _____
- di aver designato come **responsabile tecnico** (persona in possesso dell'abilitazione professionale):
- il titolare dell'impresa
- il socio partecipante al lavoro, Sig. _____
- il familiare collaboratore, Sig. _____
- il dipendente, Sig. _____
- Nota: è necessario almeno un responsabile tecnico per ogni sede di attività.*
- di avere la disponibilità del locale in quanto di proprietà oppure in locazione, usufrutto, ecc. da:

In relazione ai **requisiti dei locali** dichiara che gli stessi sono conformi alle norme edilizio-urbanistiche (*Nota: NON COMPILARE nel caso di sola Variazione del responsabile tecnico*). In particolare:

- i locali destinati all'esercizio dell'attività predetta hanno destinazione d'uso commerciale. Per gli stessi risulta acquisito certificato di agibilità n. _____ di data _____;
- i locali sono dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008, n. 37;
- sono rispettati i requisiti di altezza (ml. ____) e aeroilluminazione previsti dai regolamenti comunali; *Nota: nel caso i locali siano sprovvisti dei rapporti di aeroilluminazione richiesti, è ammesso l'esercizio dell'attività a condizione che gli stessi siano provvisti di un impianto di condizionamento integrale dell'aria tale da garantire almeno 4 ricambi/ora e di idoneo impianto di illuminazione;*
- la superficie del locale destinata all'esercizio dell'attività misura mq. _____
Servizi igienici mq. _____ Locali accessori mq. _____
- sono presenti n. ____ servizi igienici con/ senza antibagno; *Nota: è necessario l'antibagno qualora il servizio igienico si apra direttamente nei locali di lavoro o nella sala d'attesa;*
- il servizio igienico risulta dotato di asciugamani a perdere;
- i locali sono dotati di pavimenti in continuità costituiti da materiale impermeabile e lavabile; le pareti delle zone di lavoro sono rivestite fino all'altezza di ml. ____ dal pavimento da materiale impermeabile e lavabile. *Nota: le pareti devono essere rivestite fino all'altezza di due metri dal pavimento da materiale impermeabile e lavabile.*
- i locali sono dotati di un numero sufficiente di lavandini con acqua corrente calda e fredda nella zona di lavoro;
- sono presenti appositi recipienti per l'eliminazione dei rifiuti: tali recipienti debbono essere coperti e conservati, per il periodo strettamente necessario, in un vano separato.

In relazione alle **norme igienico sanitarie** dichiara di essere consapevole che:

- ❖ l'esercizio e i locali annessi devono essere mantenuti puliti, sottoposti a manutenzione e tenuti in buone condizioni;
- ❖ gli addetti devono osservare costantemente le più scrupolose norme di pulizia personale ed igiene, con speciale riguardo alle mani e alle unghie ed indossare un abbigliamento da lavoro di colore chiaro sempre in stato di perfetta pulizia;

- ❖ per ogni cliente deve essere utilizzata sempre biancheria pulita, lavata ad alta temperatura e devono essere disponibili asciugamani e biancheria in quantità sufficiente per poter essere cambiati in ogni servizio;
- ❖ tutti gli attrezzi occorrenti per l'esercizio vanno tenuti con la massima pulizia e, dopo abbondante lavaggio con acqua, disinfettati;
- ❖ gli oggetti e gli utensili che vengono a contatto diretto con le parti cutanee vanno sterilizzati o disinfettati con mezzi fisici (calore) o con disinfettanti chimici;
- ❖ le attrezzature che, data la natura del loro utilizzo, possono venire contaminate con sangue (rasoi ed altri ferri taglienti) dovranno essere preferibilmente monouso o, in alternativa, in materiale che consenta di sottoporli a processi di sterilizzazione: in tal caso, dopo ogni uso, dovranno essere lavate con acqua calda e detergente e successivamente sottoposte a sterilizzazione con mezzi fisici (stufa a secco o autoclave);
- ❖ gli strumenti taglienti devono essere riposti in contenitori rigidi protettivi al fine di evitare ferite accidentali;
- ❖ nel locale adibito alle attività deve essere presente una cassetta di pronto soccorso contenente disinfettante per la cute di sicura azione germicida, materiale di medicazione e cerotti;
- ❖ procedimenti di lavorazione, nei quali vengono impiegati sostanze volatili, prodotti o solventi le cui esalazioni possono risultare fastidiose o nocive, devono essere sempre seguiti da rapide e abbondanti areazioni dell'ambiente, eventualmente tramite l'utilizzo di apparecchi di aspirazione forzata in grado di garantire un rapido ricambio d'aria dei locali stessi.

- Per la sola attività di estetista, dichiara di utilizzare gli **apparecchi elettromeccanici per uso estetico** di cui all'elenco allagato alla legge 4 gennaio 1990, n. 1 (Disciplina dell'attività di estetista).
- Per la sola attività di estetista, nel caso i locali siano annessi ad esercizio alberghiero e non abbiano accesso diretto dall'esterno, dichiara di adottare idonee misure atte a garantire la **sorvegliabilità dell'esercizio alberghiero**, ai sensi dell'art. 9 della legge provinciale 14 luglio 2000, n.9.

Il sottoscritto acconsente altresì all'effettuazione dei controlli da parte delle autorità competenti nei locali adibiti alla professione.

Informativa ex. art. 13 del D.lgs. n° 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

E' consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

*La sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, di istanze da produrre agli organi dell'Amministrazione pubblica, non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000)

Per eventuali comunicazioni tel. _____ fax _____ mail _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è stata

sottoscritta in presenza del funzionario incaricato
Il funzionario incaricato _____

sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità personale

ACCONCIATORE (ex parrucchiere)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - articolo 46)

La/Il sottoscritta/o..... nata/o a

il residente a, via in qualità di:

- titolare socio partecipante al lavoro collaboratore familiare dipendente

dell'impresa,

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

D I C H I A R A

di **possedere l'abilitazione professionale di ACCONCIATORE** ai sensi dell'art.3 della Legge n. 174/2005,
poiché:

(barrare solo una casella e compilare il testo corrispondente)

- (solamente per **attestati rilasciati prima del 17.9.2005¹**) ha conseguito attestato di formazione professionale in data, per la qualifica di,
rilasciato da, Via Città
- (solamente per **periodi conclusi prima del 17.9.2005**) ha completato un regolare corso di apprendistato e ottenuta la qualificazione ai sensi della legge n. 25/55 e delle norme applicative previste nei contratti collettivi di lavoro, per il periodo dal al
in qualità di dipendente dell'impresa
avente sede in (via e città), con il seguente
inquadramento: e n. di matricola
- (solamente per **periodi conclusi prima del 17.9.2005**) ha svolto un periodo di attività lavorativa qualificata non inferiore a 2 anni, in qualità di dipendente/socio/collaboratore
per il periodo dal al
nell'impresa
avente sede in (via e città), con il seguente
inquadramento: e n. di matricola
- ha già svolto l'attività in qualità di titolare dell'impresa con sede in
(via e città), già iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di
- ha conseguito l'**abilitazione professionale** previsto dall'art. 3 della L. 174/05 in data
La certificazione è rilasciata da (indicare ente, indirizzo, regione)

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

NOTA: la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione non prevede alcun obbligo di allegare copie dei documenti oggetto della dichiarazione. E' comunque possibile allegare copia dei documenti stessi per facilitare le verifiche disposte d'ufficio.

¹ La data del 17.9.2005 è quella di entrata in vigore della legge n. 174/2005 "Disciplina dell'attività di acconciatore"

*** ESTETISTA ***
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 articolo 46)

La/Il sottoscritta/o..... nata/o a
il residente a, via in qualità di:
 titolare socio che esercita professionalmente dipendente
dell'impresa,
consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

D I C H I A R A

di possedere l' **abilitazione professionale di ESTETISTA** ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 1/1990,
poiché:
(barrare solo una casella e compilare il testo corrispondente)

- (solamente per **attestati rilasciati prima del 19.1.1990²**) ha conseguito attestato di formazione professionale, rilasciato da scuole riconosciute dallo Stato o dalle Regioni sensi dell'art. 8, comma 5, della Legge n. 1/1990, in data, per la qualifica di, rilasciato da, Via, Città
- (solamente per **periodi dal 19.1.1985 al 19.1.1990**) ha svolto un periodo di attività lavorativa qualificata non inferiore a 3 anni nel quinquennio precedente il 19.1.90, in qualità di dipendente per il periodo dal al nell'impresa avente sede in (via e città), con il seguente inquadramento: e n. di matricola
- ha già svolto l'attività in qualità di titolare dell'impresa con sede in (via e città), già iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di
- ha conseguito l'**abilitazione professionale** prevista dall'art. 3 della L. 1/1990 in data Il "Certificato di abilitazione professionale", altrimenti denominato "Certificato di superamento dell'esame valido per l'esercizio dell'attività autonoma di estetista" o ancora "Specializzazione post qualifica", è stato rilasciata da (indicare ente, indirizzo, regione)

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

NOTA: la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione non prevede alcun obbligo di allegare copie dei documenti oggetto della dichiarazione. E' comunque possibile allegare copia dei documenti stessi per facilitare le verifiche disposte d'ufficio.

² La data del 19.1.1990 è quella di entrata in vigore della Legge n.1/1990 "Disciplina dell'attività di estetista"

Allegati per nuove domande:

- ❑ n. 1 planimetria dei locali in scala 1:100 con indicata la superficie dei singoli locali;
- ❑ dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti professionali (Allegati alla domanda) che devono essere sottoscritte dalla persona in possesso dei requisiti stessi (titolare, socio, collaboratore familiare o dipendente);
- ❑ copia di un documento di riconoscimento delle persone che sottoscrivono il modello e le dichiarazioni sostitutive (*qualora le firme non vengano apposte in presenza del funzionario*).

Allegati per trasferimenti della sede

- ❑ n. 1 planimetria dei locali in scala 1:100 con indicata la superficie dei singoli locali;
- ❑ copia di un documento di riconoscimento delle persone che sottoscrivono il modello (*qualora le firme non vengano apposte in presenza del funzionario*).

Allegati per trasferimenti d'azienda (subingressi)

- ❑ copia atto di trasferimento o contratto di cessione di azienda stipulato presso un notaio e registrata all'Agenzia delle entrate;
- ❑ autorizzazione/DIA del cedente;
- ❑ dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti professionali (Allegati alla domanda) che devono essere sottoscritte dalla persona in possesso dei requisiti stessi (titolare, socio, collaboratore familiare o dipendente);
- ❑ copia di un documento di riconoscimento delle persone che sottoscrivono il modello e le dichiarazioni sostitutive (*qualora le firme non vengano apposte in presenza del funzionario*).

Allegati per modifica dei locali

- ❑ n. 1 planimetria dei locali in scala 1:100 con indicata la superficie dei singoli locali;
- ❑ copia di un documento di riconoscimento delle persone che sottoscrivono il modello (*qualora le firme non vengano apposte in presenza del funzionario*).

Allegati per variazione responsabile tecnico

- ❑ dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti professionali (Allegati alla domanda) che devono essere sottoscritte dalla persona in possesso dei requisiti stessi (titolare, socio, collaboratore familiare o dipendente);
- ❑ copia di un documento di riconoscimento delle persone che sottoscrivono il modello e le dichiarazioni sostitutive (*qualora le firme non vengano apposte in presenza del funzionario*).