



Prima di consegnare il modulo, munirsi di fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'Ufficio Protocollo e conservare per gli usi successivi

AI SIGNOR SINDACO
del Comune di

.....

Oggetto: Dichiarazione di inizio attività per il trasferimento di sede dell'attività di barbiere, acconciatore, estetista, tatuaggio e piercing.

Il sottoscritto nato a
il residente a cap.
Via n. tel./
Codice Fiscale

nella sua qualità di: titolare di impresa individuale
oppure: legale rappresentante della Società

con sede legale a cap. Via
n. codice fiscale coincidente con il numero di iscrizione
nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

premesso che

l'impresa è titolare dell'attività sita in Via/Piazza n.

D I C H I A R A

che intende trasferire **a far data dal** l'attività di:

- BARBIERE** **ACCONCIATORE** **ESTETISTA**
- TATUAGGIO** **PIERCING**

nei nuovi locali siti in Via/Piazza n.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che i locali rispondono alle vigenti norme e prescrizioni in materia di edilizia ed urbanistica, ambientale, di prevenzione e di sicurezza;
- che i locali soddisfano i requisiti di idoneità sanitaria, come da relativo certificato di conformità igienico sanitaria rilasciato dall'U.L.SS. n. del (*allegato in copia alla presente*)

Allega:

- copia del certificato di conformità igienico sanitaria relativo all'attività di cui trattasi;
-



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

↓ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↓

COMUNE di

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....