

**Amministrazione destinataria**

Città di Ponte San Pietro

**Ufficio destinatario****SCIA:**

- ☐ SCIA avvio
- ☐ SCIA trasferimento di sede

**SCIA CONDIZIONATA:**

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande

## Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di tatuatore e piercer

**Il sottoscritto**

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
|-----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------|-----------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo                                                     |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |                             |  |             |           | Tipologia                     |       |       |                          |     |
|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                                               |        | Indirizzo                   |  | Civico      | Barrato   | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                                                 | Comune |                             |  |             |           |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                            |        |                             |  | Partita IVA |           |                               |       |       |                          |     |
|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                                                  |        | Posta elettronica ordinaria |  |             |           | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             |  |             | Provincia | Numero Iscrizione             |       |       |                          |     |
|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |                             |  |             | Provincia | Numero iscrizione             |       |       |                          |     |
|                                                           |        |                             |  |             |           |                               |       |       |                          |     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in relazione all'attività

Attività svolta

- ☐ tatuatore
- ☐ piercer

## con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

## SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività
- ☐ la modifica di una attività esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale

## in precedenza avviata tramite

|                                                                |            |      |                     |
|----------------------------------------------------------------|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo                                           | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

## 1 - avvio dell'attività

Esercizio a carattere

- ☐ permanente
- ☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

- ☐ temporaneo

Inizio periodo temporaneo

Fine periodo temporaneo

Esercizio collocato in centro commerciale

- ☐ sì

Denominazione

- ☐ no

Altra attività svolta

- ☐ unica o prevalente
- ☐ svolta congiuntamente all'attività di

Attività svolta

Già avviata con la SCIA

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

Superficie dell'attività

Superficie adibita all'esercizio dell'attività

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

## 2 - trasferimento della sede operativa

Collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Precedente collocazione

Esercizio collocato in centro commerciale

- ☐ sì

Denominazione

- ☐ no

Nuova collocazione

Esercizio collocato in centro commerciale

- ☐ sì

Denominazione

- ☐ no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di aver rispettato le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, la normativa vigente in materia ambientale
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- ☐ SCIA
- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

### ☐ referente per la pratica

|                      |                      |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      | Posta elettronica certificata |
|                      |                      | <input type="text"/>          |

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B)
- ☐ dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
- ☒ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- ☒ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☒ relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio
- ☒ ricevuta di pagamento diritti sanitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ponte San Pietro

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**