

ATTIVITA' ACCONCIATORE/ESTETISTA: comunicazione di SUBINGRESSO
ai sensi dell'art.19 L.241/90 e smi

Da presentare in carta semplice, in duplice copia, all'Ufficio Protocollo del Comune - Piazza Confalonieri, 6

COMUNE DI CINISELLO BALSAMO
Piazza Confalonieri, 6
20092 Cinisello Balsamo (Mi)

→ **Servizio Commercio**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

- Titolare della impresa individuale**
 Legale rappresentante della Società

C.Fisc

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____

(Prov. ____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al

n. _____ in data _____

COMUNICA

La voltura dell'autorizzazione/presa d'atto per l'esercizio dell'attività di

per **SUBINGRESSO** a seguito di:

- compravendita successione donazione affittanza
 fusione altre cause _____

a _____ in data ____/____/____

nei locali in via _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di false dichiarazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati.

1) Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98

- | |
|---|
| <p>a) Di non essere stato dichiarato fallito;</p> <p>b) Di non aver riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;</p> <p>c) Di non aver riportato una condanna a pena detentiva, accertata con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;</p> <p>d) Di non aver riportato due o più condanne a pena detentiva o pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516, e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;</p> <p>e) Di non essere sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, e che nei propri confronti non è stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, nè di essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza";</p> |
|---|

o, in alternativa, di aver ottenuto la riabilitazione;

2) che relativamente ai locali nulla è cambiato rispetto alla precedente gestione;

3) Di aver ottenuto la qualifica professionale per l'attività di

rilasciata il _____ da _____ n _____

Ovvero:

3) Che i requisiti professionali sono posseduti dal sig.

Che ha compilato l'allegato A

4) che le apparecchiature utilizzate per i trattamenti estetici sono conformi alla L. 1/90, come da elenco allegato.

5) che il direttore tecnico è _____ che ha compilato l'allegato B

Lì, _____

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione di altre persone (Amministratori, Soci) relativa al possesso dei requisiti soggettivi (solo per le Società)

Il sottoscritto, _____
nato a _____ il _____
residente
in _____
Via/Piazza _____
C.F. _____ Carica ricoperta _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di false dichiarazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98:

2) Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni (antimafia)

Data _____ FIRMA _____

Il sottoscritto, _____
nato a _____ il _____
residente in _____
Via/Piazza _____
C.F. _____ Carica ricoperta _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di false dichiarazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98:

2) Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni (antimafia)

Data _____ FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dal D. Lgs. n. 196/2003

Si allegano:

- fotocopia documento identità in corso di validità del titolare, dei soci e della persona professionalmente qualificata/direttore tecnico;
- copia del permesso di soggiorno (*solo per gli stranieri*)
- copia certificazione requisito professionale rilasciato dalla CCIAA
- certificato iscrizione registro imprese con nulla osta antimafia (solo per le società)
- copia dichiarazione notaio e in seguito copia atto notarile registrato

ALLEGATO A
Autocertificazione della persona professionalmente qualificata diversa dal richiedente

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

In qualità di: _____

Della società _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di false dichiarazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98:

2) Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni(antimafia)

3) Di aver ottenuto la qualifica professionale per l'attività di

rilasciata il _____ da _____ n _____

4) di svolgere l'attività di _____ in maniera esclusiva presso l'esercizio in via

Data _____

FIRMA _____

ALLEGATO B

ACCETTAZIONE NOMINA DIRETTORE TECNICO
--

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di false dichiarazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

1) Di accettare la nomina di direttore tecnico e di svolgere in maniera esclusiva tale attività presso la società _____
In via _____

2) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98:

3) Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni(antimafia)

4) Di aver ottenuto la qualifica professionale per l'attività di _____

rilasciata il _____ da _____ n _____

Data _____

FIRMA _____