

SPAZIO RISERVATO AL
PROTOCOLLO COMUNALE

TIPO DI COMUNICAZIONE:
Comunicazione Certificata di
Inizio Attività
IMPRESA ARTIGIANA
Art.19 legge 241/90

*All'Ufficio S.U.A.P.
del Comune di SUCCIVO (CE)*

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato/a _____ stato _____ il _____ sesso M F

Residente a _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ telefono (indicare obbligatoriamente) _____

Fax _____ Codice Fiscale _____

Nella qualità di titolare dell'impresa individuale _____

In qualità di _____ della società _____

n.R.E.A. _____ C.C.I.A.A. di _____ con sede legale in _____

via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Partita I.V.A. _____

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) _____

ai fini del successivo inoltro scannerizzato all'istanza con il sistema COMUNICA per l'iscrizione o variazione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____.

D I C H I A R A

Di voler iniziare, dalla data di presentazione del presente atto, l'attività di: _____

in via _____ n. _____ di questo Comune,

_____ firma del responsabile dell'impresa

Il sottoscritto ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. suddetto.

D I C H I A R A

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n.575 (antimafia) . (nel caso di Società compilare allegato Legale/i Rappresentante/i);

REQUISITI TECNICO-URBANISTICI

Che i locali che si utilizzeranno per l'esercizio sono provvisti di certificazione di agibilità con destinazione d'uso commerciale e/o artigianale n. _____ del _____ di averne la piena disponibilità e che gli impianti tecnologici installati negli stessi sono a norma per la sicurezza sul lavoro e in regola con le certificazioni di conformità degli impianti di cui al D.M. 37/08 (ex legge 46/90);

REQUISITI PROFESSIONALI SOLO PER ACCONCIATORI ED ESTETISTE

Di essere in possesso della qualifica professionale di estetista di cui alla legge 1/90 rilasciata con delibera del _____ dalla C.P.A. di _____ e che le apparecchiature utilizzate sono conformi alle leggi sulla sicurezza.

Di essere in possesso della qualifica professionale di acconciatore di cui alla legge 174/05 rilasciata con delibera del _____ dalla C.P.A. di _____ e che le apparecchiature utilizzate sono conformi alle leggi sulla sicurezza.

PREVENZIONE INCENDI

Che l'attività svolta nel proprio laboratorio non è soggetta alle norme di prevenzioni incendi.

Di essere in possesso del Certificato rilasciato dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco in data _____ e valido fino al _____

Di aver presentato D.I.A.al Comando Provinciale Vigili del Fuoco in data _____ prot. N. _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. L.vo 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ firma del responsabile dell'impresa

- 1 allega :copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, ed in caso di cittadino extracomunitario la fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 2 piantina planimetrica, scala 1:100 , completa di stralcio della zona con individuazione dei locali interessati (con data non anteriore a tre mesi rispetto a quella di presentazione della domanda) firmata da tecnico abilitato ed atta alla completa rappresentazione delle caratteristiche strumentali e funzionali di tutti i locali;
- 3 in caso di società visura camerale dal registro delle imprese o autocertificazione della natura giuridica e assetti proprietari;
- 4 autocertificazione antimafia per il responsabile dell'impresa, di tutti i soci di società di persona