



COMUNE DI MENFI
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO

UFFICIO TECNICO
Settore 5^ Patrimonio - Pubblica Illuminazione - Ricostruzione- SUAP Commercio

Prot.n. 666 del 13-01-2022

Al Responsabile dei Servizi Informatici
Sede

OGGETTO: Trasmissione SCIA per attività artigianale "Parrucchieria" prot.n.22161 del 15/11/2021. a nome della Sig.ra Bove Liliana.

Unita alla presente, si trasmette in allegato copia Scia di cui in oggetto per la pubblicazione sul sito web del Comune di Menfi sezione "Amministrazione Trasparente" sezione provvedimenti sottosezione "aut. commercio".

Distinti Saluti

Resp/le del Procedimento
Rag. Antonino Martella



Regione

COMUNE DI MENFI
Prot. in Arrivo
n. 0022161 del 15-11-2021

Al SUAP del **COMUNE di MENFI**

Indirizzo :
Via Mazzini n.1

PEC / Posta elettronica

ilatoacuradeISUAP:

ca

del

Protocollo

SCIA:

SCIA Apertura
SCIA Trasferimento di sede

SCIA UNICA:

SCIA Apertura + altre segnalazioni
SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni

SCIA CONDIZIONATA:

SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso
SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O ESTETISTA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via: **della VITTORIA Civ.324**Comune : **MENFI**prov. **A | G |** C.A.P. **9 | 2 | 0 | 1 | 3**Stato **ITALIA**

Telefono cell. _____

fax. _____

DATI CATASTALIFoglio n. **48** map. **5806** sub. **8** sez. _____Catasto: **Fabbricati****1 - APERTURA****1.1 - DATI SULL'ATTIVITÀ:**

1.1 Attività di acconciatore e/o estetica

la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di:

Acconciatore

Estetista

Superficie complessiva del locale

mq 6 6 7 1

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività

mq 5 1 1 1

Esercizio collocato in centro commerciale

☒ ~~SI~~
~~NO~~

denominazione _____

Attività esercitata

Unica o prevalente

Svolta congiuntamente all'attività di _____

Già avviato con la SCIA prot./n. _____ del / / / /

1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI

la sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Nel caso di esercizio di attività di acconciatore (art.3 e art.6 c.2 della L.n.174/05):

☐ di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso dell'abilitazione professionale (art.3 della L. n.174/05), rilasciata da _____, in data _____, con atto n. _____.

di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), **ottenuta a seguito di attività esercitata in qualità di dipendente per oltre TRE anni presso la ditta SRL SEMPLIF. ESTERELLA CLUB ubicata in VILLAPORTESE (MI)** (Cfr. art. 2, 4 comma, L. n. 161/1963)

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. _____, in data _____,

altro (specificare) _____.

OPPURE

☐ che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:

Nome _____ Cognome _____

CF _____

(in qualità di: Titolare; Socio partecipante al lavoro; Familiare coadiuvante; Dipendente)

ALTRE DICHIARAZIONI

la sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara di aver rispettato:

i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza.

la sottoscritta dichiara, inoltre, 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

altro _____

(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

la sottoscritto dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione.

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Menfi lì 13/11/2021

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)