

 Regione Siciliana	Al SUAP del Comune di Adrano	
---	--	---

SCIA - TATUAGGIO/PIERCING

Il sottoscritto _____ i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Scheda Anagrafica

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

☐ Titolare della omonima impresa individuale ☐ Legale rappresentante della Società

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90, l'inizio o la variazione della seguente attività:

- ☐ **TATUAGGIO**
- ☐ **PIERCING** (Decreto Assessoriale del 31/07/2003 dell' Ass. della Sanità della Regione Sicilia)
- ☐ A APERTURA NUOVO ESERCIZIO
- ☐ B VARIAZIONI (ai locali e/o alla attività)
- ☐ C TRASFERIMENTO DI SEDE

SEZIONE A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA mq |_|_|_|_|

corrispondente a LABORATORIO mq |_|_|_|_| VANI ACCESSORI mq |_|_|_|_|

SEZIONE B – VARIAZIONI

(ampliamento o riduzione sup.locale; aggiunta attività; cambio responsabile tecnico)

La superficie dell'esercizio sito in _____

SARA' :

ampliata di Mq. ____

ridotta di Mq. _____ Nuova superficie dell'esercizio Mq. _____

Allegare planimetria del locale ampliato o ridotto; nulla-osta requisiti igienico sanitari per l'apertura di esercizi di acconciatore / estetista tatuaggio e piercing;

☐ **AGGIUNZIONE ATTIVITA'** _____

☐ **CAMBIO RESPONSABILE TECNICO** _____

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

L'esercizio ubicato in Via, P.zza, ecc. _____

Autorizz.n. _____ del _____ **sara' trasferito in** Via,/P.zza _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA mq. |_|_|_|_|

corrispondente a LABORATORIO mq. |_|_|_|_| VANI ACCESSORI mq. |_|_|_|_|

Breve descrizione dell'operazione: _____

con inizio dell'attività dalla data: _____ di presentazione della presente dalla data del _____

nel/i locale/i di Via/P.zza _____ n° _____

censito/i al N.C.E.U. nel foglio di mappa n° _____ particella _____ subalterno _____

categoria catastale censuaria _____.

ricadente/i secondo il vigente strumento urbanistico comunale in _____ ubicato/i all'interno della struttura (es: *centro commerciale, albergo etc. denominato/ubicato in...*).

_____ svolta congiuntamente all'attività di _____

in virtù del seguente titolo abilitativo _____

intestato a _____

DICHIARA

☐ che i locali sono conformi a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti urbanistici ed edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza;

☐ che, in particolare, il/i locale/i ha/hanno destinazione d'uso _____ conformemente alla normativa urbanistica ed edilizia di riferimento;

☐ che gli arredi e le attrezzature sono conformi a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza;

☐ che per gli impianti tecnici presenti nei locali sono osservate le prescrizioni di cui alla normativa vigente in materia;

☐ che l'attività è svolta nell'osservanza di quanto previsto dalla normativa di riferimento, statale e comunale, in ordine alla sua conduzione igienica;

☐ che l'attività è svolta altresì nell'osservanza di quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia d'impatto ambientale ed acustico;

☐ che l'esercizio è riservato alle persone alloggiate, ai loro ospiti ed a coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati;

☐ che l'esercizio è riservato agli utenti della palestra e a coloro che alla stessa accedono in occasione d'eventi ivi organizzati;

☐ che sono pienamente osservati i contratti collettivi nazionali di lavoro e gli accordi sindacali.

☐ che il sottoscritto è in possesso di tutti i requisiti soggettivi richiesti per lo svolgimento dell'attività di cui alla presente dichiarazione di inizio di attività;

□ che vi sono altri soggetti (in caso di società e/o responsabile tecnico) nei confronti dei quali non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (**requisiti antimafia**), come da dichiarazione di seguito resa.

☐ che il/la sottoscritto/a è in possesso del requisito formativo/professionale;

Cognome	Nome
---------	------

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

Via/P.zza	n.	Tel.
-----------	----	------

di essere iscritto o in corso di iscrizione al REA (Repertorio Economico Amministrativo)

abilitato in base a:

qualifica professionale rilasciata da _____ il _____

Dettagliate informazioni sul percorso formativo e/o di specializzazione (*tipologia, articolazione durata, Regione/Stato, etc., anche eventualmente attraverso copia di documenti*) _____

che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

(*) Si allega fotocopia del documento di identità

☐ **Pianta e sezione** dei locali dell'attività, (in scala 1:50 o 1:100), della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.), delle condizioni di accessibilità, con rappresentazione grafica del posizionamento delle **attrezzature, degli arredi e dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami, schema dell'eventuale impianto** di ventilazione meccanica, e con indicazione della superficie totale dei locali, delle superfici dedicate alle singole attività e, nel caso di esercizi misti, la superficie degli spazi comuni alle attività, sottoscritte da tecnico abilitato alla progettazione; non allegata in quanto _____.

☐ **Relazione tecnica descrittiva dei locali**, degli impianti, degli arredi e delle attrezzature, dalla quale rilevi la rispondenza e conformità alle disposizioni urbanistiche ed edilizie, del *Regolamento comunale per le attività estetiche (acconciatore, estetica, tatuaggio e piercing)* ed alla normativa statale, sottoscritta da tecnico abilitato alla progettazione;

☐ non allegata in quanto _____.

☐ **Relazione tecnica** riportante quanto segue:

- Elencazione di tutte le attrezzature ed apparecchiature elettromeccaniche utilizzate all'atto della presentazione della presente dichiarazione;

- Descrizione delle modalità di disinfezione degli utensili all'atto della presentazione della presente dichiarazione.

☐ Dichiarazione relativa all'agibilità dei locali;

☐ non allegata in quanto _____.

☐ autorizzazione/attivazione allo scarico delle acque reflue per l'attività esercitata

rilasciata dal Comune di Acireale con prot n° _____ del _____ e che la stessa è tuttora valida e vigente

☐ Certificazione attestante la mancanza di malattie infettive-contagiose rilasciata dalla ASP3

☐ Titolo di proprietà

☐ Copia documento di riconoscimento

☐ **Nulla Osta Tecnico Sanitario** rilasciato dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania in data

_____ per l'esercizio dell'attività di:

☐ TATUAGGIO

☐ PIERCING

altro _____

FIRMA

AGIBILITA' /ABITABILITA' DEI LOCALI

Il sottoscritto _____

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

in qualità di legale rappresentante della _____

con sede legale nel Comune di _____

DICHIARA

che è stata rilasciata la Certificazione di agibilità/abitabilità dei locali, come risulta dalla
sottoelencata documentazione _____
che è stata prodotta perizia giurata attestante l'agibilità/abitabilità dei locali in data _____
Data _____

FIRMA

DICHIARA INOLTRE CHE PRESSO L'ESERCIZIO E' DISPONIBILE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Dichiarazione di conformità dell'IMPIANTO ELETTRICO ai sensi del D.M. 37/08;

Dichiarazione di conformità ai sensi del D.M.37/08 dell'IMPIANTO TERMICO;

Dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/08 dell'IMPIANTO IDRO-SANITARIO;

Dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/08 dell'eventuale IMPIANTO A GAS (es. scalda-acqua);

Dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/08 dell'eventuale IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO;

Dichiarazione di conformità e manuale d'uso delle ATTREZZATURE utilizzate presso l'esercizio.

In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la
presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da un installatore
qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/00.

Data, _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196

(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Gentile utente, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D.Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D.Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al SUAP;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il Comune;

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D.Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari;

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

Titolari e responsabili del trattamento:

il titolare del trattamento dei dati è il Comune. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della Direzione

Fonti di riferimento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari

ai sensi degli articoli 21 comma 1 e 22 commi 2 e 3 del D.Lgs n. 196/2003, il SUAP effettua il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali sulla base della normativa indicata nei singoli moduli di domanda o di comunicazione/DIA.