
SEGNALA

- A NUOVA APERTURA**
- B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C TRASFERIMENTO DI SEDE**
- D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**
- E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**
- F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

SEZIONE A – NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

Per l'attività di:

- tatuaggio**
- piercing**
- dermopigmentazione**

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE)
specificare: denominazione del Centro Commerciale _____,
autorizzazione n. _____ del _____*

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione

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

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA** n. _____ del _____

per l'esercizio dell'attività di:

- tatuaggio
- piercing
- dermopigmentazione

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;
 conferimento; altre cause (*specificare*) _____

[_____] con atto del notaio (cognome e nome) rep.n. _____ del _____

[_____] con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) rep.n. _____ del _____

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA**. n. _____ del _____

di mq. _____

per l'esercizio dell'attività di :

- tatuaggio
- piercing
- dermopigmentazione

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, _____ Viale _____ Piazza, _____ ecc.

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE)
 specificare: denominazione del Centro Commerciale _____,
 autorizzazione n. _____ del _____*

SEZIONE D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _

di cui alla **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA**. n. _____ del _____
di mq. _____

per l'esercizio dell'attività di:

- tatuaggio**
- piercing**
- dermopigmentazione**

SUBIRÀ

UNA MODIFICA, CONSISTENTE IN _____ *

UN AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

UNA RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.

SEZIONE E – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

Il responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare**
- Socio preposto con il presente atto formale**
- Altro _____ preposto con il presente atto**

SEZIONE F – REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

La revoca del responsabile tecnico del Sig.

_____ il titolo abilitativo _____ n.

_____ del _____ ed è stato:

rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____
 inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;

- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:
 - scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del **decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152**, in quanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;
 - emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in mancanza, dai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997
- di essere **esente** dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:
 - emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di tatuaggio/piercing/dermopigmentazione è una delle attività in deroga, ai sensi del D. Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1, lett. b)
 - emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività di e tatuaggio/piercing/dermopigmentazione è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 22, del DPR 227/2011
- (PER IL SUBIGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA** per l'esercizio dell'attività;
- (PER LE IMPRESE IN ESERCIZIO ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL R.R. 2/2016)
 - che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito l'esercizio dell'attività
 - che sussistono i requisiti di cui all'art. 4, c. 3, lettera a) del R.R. 2/2016
 - che non sussistono i requisiti di cui all'art. 4, c. 3, lettera a) del R.R. 2/2016, ma che verranno adeguati ai sensi dell'art. 11, c. 4 del R.R. 2/2016
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R.38/2013, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività di tatuaggio/piercing/dermopigmentazione

*PER LE IMPRESE OPERANTI ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DELLA LEGGE N.38/2013 INDICARE UNA DELLE SEGUENTI FATTISPECIE:

- TITOLARE
- SOCIO
- DIPENDENTE

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S., dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita / __ / __ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: socio

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. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

