



REGIONE DEL VENETO

SERVIZI ALLA PERSONA

ESERCIZI DI TATUAGGIO E PIERCING

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attivita'

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | | | | |

L.241/1990, DGR 2402/10

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

Iscritta all'albo imprese artigiane di _____ al n. _____

in qualità di legale rappresentante della società:

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

Iscritta all'albo imprese artigiane di _____ al n. _____

SEGNALA

la seguente operazione:

sez. A - APERTURA

sez. B - APERTURA PER SUBENTRO

sez. C - VARIAZIONI

sez. C1 - TRASFERIMENTO DEI LOCALI

sez. C2 - VARIAZIONE DEI LOCALI

Sezione A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO

TATUAGGIO

PIERCING

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____

Sezione B – APERTURA PER SUBENTRO IN ESERCIZIO ESISTENTE

TATUAGGIO

PIERCING

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____

SUBENTRO ALL'IMPRESA:

denominazione _____

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

In possesso di (specificare titolo autorizzatorio):

Comunicazione/DIA/SCIA prot. n. _____ del _____

MOTIVO DEL SUBENTRO

compravendita

donazione

affitto d'azienda

successione mortis causa

risoluzione contratto

scadenza contratto

altro specificare

Stipulato/autenticato in data _____ con decorrenza _____

presso il notaio _____ con sede a _____

(A norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda artigianale/commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.)

Sezione C – VARIAZIONI

ESERCIZIO ESISTENTE

TATUAGGIO

PIERCING

Comune di _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____

SUBIRA' SE SEGUENTI VARIAZIONI:

Sezione C1 – TRASFERIMENTO DEI LOCALI

trasferimento sede dell'esercizio indicato nella sezione C in:

Comune di _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____

Sezione C2 – VARIAZIONE DEI LOCALI

variazione della superficie dell'edificio per:

- ampliamento
- riduzione
- redistribuzione degli spazi interni

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI TRASMESSI ANCHE:

- Allegato 1** - QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI (da allegare sempre)
- Allegato 2** - DICHIARAZIONE AMMINISTRATORI E SOCI (per le società)

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D. Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____

Data

Firma

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA:

1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);

DICHIARA INOLTRE:

Da compilare per la sezione B

RELATIVAMENTE ALLA SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:

data di decesso del titolare			
che gli eredi o legatari sono:			
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

Da compilare per le sezioni A, B, C1, C2

RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO

che i locali così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	dati catastali	dati catastali	dati catastali	dati catastali	dati catastali	dati catastali

di averne piena disponibilità;

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, ambientale, di prevenzione e sicurezza per l'utilizzazione richiesta;

che non hanno subito modifiche, né sono state modificate le attrezzature e la superficie (solo per la sezione B);

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

<input type="checkbox"/> Concessione	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> Permesso a costruire
<input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività	<input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività	<input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera

Nr. SPEC. O PROT. _____ del _____
(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. _____ del _____

oppure in alternativa,

- allega asseverazione a firma del tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;
- che i locali sono conformi alle disposizioni igienico sanitarie, come da certificato rilasciato dall'U.L.S.S. in data _____ (allegato alla presente);

oppure in alternativa,

- allega asseverazione a firma del tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

Da compilare per le sezioni A e B

RELATIVAMENTE AI REQUISITI DI IDONEITA' SOGGETTIVA

- che il sottoscritto soddisfa i requisiti di idoneità soggettiva di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 2402 del 14 ottobre 2010, come da attestato rilasciato in data _____ dalla Regione _____
- che il socio _____ c.f. _____ soddisfa i requisiti di idoneità soggettiva di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 2402 del 14 ottobre 2010, come da attestato rilasciato in data _____ dalla Regione _____.

Data _____

FIRMA

- ➡ **ALLEGA:** fotocopia del documento di identità in corso di validità;
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

