



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE
ATTIVITA' PRODUTTIVE

Al Sig. SINDACO

ATTIVITA' DI BARBIERE, ACCONCIATORE, ESTETISTA
Segnalazione Certificata Inizio Attività (COMPILARE IN DUPLICE COPIA)

Il sottoscritto _____ nato a _____ - _____

il _____ residente a _____ cap. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

nella sua qualità di:

titolare di impresa individuale

legale rappresentante della Società _____ con sede legale a _____ cap. _____ Via _____ n. _____

iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ al n° _____

premesse che:

il responsabile tecnico designato in possesso dell'abilitazione professionale prevista per l'esercizio dell'attività, è il sig. _____, giusta l'apposita dichiarazione di cui all' **ALLEGATO A**;

SEGNALA L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI ACCONCIATORE ED ESTETISTA

relativa a:

APERTURA;

SUBINGRESSO nell'attività intestata a _____ in possesso dell'autorizzazione n° _____ del _____ o D.I.A. o S.C.I.A presentata in data _____ prot. _____, per i locali di via _____;

TRASFERIMENTO DI SEDE dagli attuali locali ubicati alla via _____;

VARIAZIONE (specificare) _____;

per l'attività di: ESTETISTA ACCONCIATORE

ubicata nei locali siti in Via/Piazza _____ n. _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. per la regolarità edilizia ed urbanistica: che i locali rispondono alle vigenti norme e prescrizioni in materia di edilizia ed urbanistica, ambientale, di prevenzione e di sicurezza, come da allegata copia del certificato di agibilità n. _____ del _____, conforme alla destinazione d'uso (commerciale/artigianale) previste per l'attività oggetto della presente segnalazione, con i seguenti dati catastali: proprietà Sig. _____ part. _____ sub. _____ e che non vi sono stati altri interventi edilizi dopo il rilascio del certificato di agibilità;

(da compilare solo nel caso di società per gli altri soci o amministratori)

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
per gli altri soci o amministratori

I Sottoscritti soci o amministratori, della Società _____
con sede a _____ attestano, ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98 e consapevoli
delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che nei propri confronti
non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa
“antimafia”:

Dati anagrafici del Socio o Amministratore

_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)
_____	_____
(carica)	(residenza)

data _____ firma _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

Dati anagrafici del Socio o Amministratore

_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)
_____	_____
(carica)	(residenza)

data _____ firma _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)