



Comune di Bologna

Area Economia e Lavoro
U.I. Attività Produttive e Commercio
U.O. Somministrazione, manifestazioni, artigianato e ricettive
Piazza Liber Paradisus, 10, torre A - tel. 051/2194013
40129 Bologna

ATTIVITÀ DI TATUATORE

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ/SUBINGRESSO/TRASFERIMENTO

Il/la Sottoscritto/a,

***Cognome** _____ ***Nome** _____

*Nato il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

▪ DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

▪ IN QUALITÀ DI:

- titolare
- legale rappresentante
- avente titolo, quale _____

▪ DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

* Denominazione _____

*trattasi di impresa in forma:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	individuale;
<input type="radio"/>	collettiva;
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	artigiana;

<input type="radio"/>	non artigiana;
-----------------------	----------------

*Con sede legale in:

*Nazione _____ *Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

*Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ n. _____

e all'Albo delle Imprese Artigiane n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

Ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/90 e successive modifiche

SEGNALA

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

Catasto: fabbricati

DETTAGLIO DELL'ATTIVITÀ CHE SI INTENDE METTERE IN ESERCIZIO

↓ (spuntare le scelte che la riguardano, è possibile spuntarne più di una)

la NUOVA APERTURA DELL'ATTIVITÀ che avverrà nella sede che si trova a Bologna

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*con superficie di esercizio di mq. _____

*con insegna _____

il TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITÀ che avverrà dalla sede sita a Bologna

*Indirizzo _____ *N° ____/____

alla sede

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*con superficie di esercizio di mq. _____

*con insegna _____

il SUBINGRESSO NELL'ATTIVITÀ già autorizzata con atto prot.n. _____ del ____/____/____ ed esercitata nella sede che si trova nel Bologna

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*con superficie di esercizio di mq. _____

*con insegna _____

Il subingresso comporta modifiche ai locali:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

SÌ Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti e planimetria

○NO

Il subingresso è relativo a modifiche della titolarità per:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Compravendita da _____
- Affittanza da _____
- Conferimento d'azienda
- Scissione d'azienda
- Scioglimento della società con conferimento
- Fusione
- Comodato da _____
- Reintestazione
- Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)
- Successione _____
- Donazione da parte di _____
- Altro _____

Indicare i riferimenti dei documenti attestanti la titolarità dell'impresa ed in particolare l'atto/contratto è registrato:

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare)

○Sì

*Atto/contratto repertorio * N° ____ / ____ del ____ / ____ / ____

*a cura del notaio _____

*Comune di _____

*l'atto/contratto è valido fino al ____ / ____ / ____

○NO È in corso di registrazione *Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.*

Attività esercitata

Unica o prevalente

Svolta congiuntamente all'attività di _____

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

Superficie complessiva del locale mq |_|_|_|_|

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività mq |_|_|_|_|

Ai fini della presente Segnalazione Certificata d'Inizio attività il sottoscritto, 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

DICHIARAZIONI INERENTI LA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

- Di essere a conoscenza di tutta la normativa in materia;
- Di essere a conoscenza che nella sede dove viene esercitata l'attività deve essere designato un responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di tatuatore;
- Che il responsabile tecnico in possesso della qualificazione professionale di tatuatore è la seguente persona:

*Cognome

*Nome

di avere frequentato apposito corso: presso l'Azienda USL _____ in data _____ secondo le indicazioni tecniche indicate nelle linee guida approvate dalla Delibera di Giunta Regionale n.465/2007 e di aver conseguito l'attestato di partecipazione.

di avere frequentato un corso formativo tatuatori e piercing in data _____ organizzato da _____

si impegna a frequentare il corso tatuatori e piercing organizzato presso l'Azienda USL di Bologna o di Imola, o altro idoneo corso organizzato nell'ambito di altre Regioni, entro 1 anno dall'inizio dell'attività

Di essere a conoscenza che il suddetto responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.

- Che i locali della sede sono conformi alle norme urbanistiche ed edilizie nonché rispettano le norme di sicurezza ed igienico-sanitarie;

- che, ai sensi di quanto stabilito dalla L. 447/95, dal DPCM 215/99 e dalla delibera della Giunta Regionale Emilia Romagna n. 673/2004:

nell'esercizio/impianto non sono presenti sorgenti sonore significative

è stata presentata al Comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato e che la stessa è conservata all'interno dell'esercizio/impianto a disposizione degli organi preposti al controllo

Che ogni attrezzatura e apparecchio elettromeccanico è dotato di certificazione di legge e è conforme alla normativa CEE;

Che i locali, dove vengono utilizzati le attrezzature e gli apparecchi elettromeccanici, corrispondono alla normativa CE/64/08 in materia di classificazione elettrica;

DICHIARAZIONI DEI REQUISITI MORALI

- 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")

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)

Solo per i cittadini extracomunitari

- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità
- Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia

Procura

relazione tecnico-descrittiva a firma del dichiarante sui locali, le specifiche attività svolte e descrizione della conduzione dell'attività (igiene del personale, pulizia e disinfezione dei locali, sanificazione della strumentazione) che sia conforme alle indicazioni contenute nelle schede tecniche allegate al Regolamento comunale. Nella relazione deve essere presente un elenco delle attrezzature utilizzate con indicazione della marca e delle specifiche tecniche.

planimetria quotata dei locali (scala non inferiore a 1:100), datata e firmata dal dichiarante o da un tecnico abilitato, contenente indicazione delle altezze, delle superfici dei singoli locali e del loro indice di illuminazione/ventilazione, nonché della loro destinazione d'uso e il lay-out dell'arredo e delle attrezzature, deve essere precisato lo spazio dedicato alla sterilizzazione e lo spazio operativo dedicato all'attività (esclusi i servizi igienici, spogliatoi e ripostigli)

Accettazione di designazione di responsabile tecnico” – come da Quadro A parte integrante del presente modulo

copia informatica del documento di identità dei soggetti diversi dal richiedente privi di firma digitale e tenuti a sottoscrivere i documenti allegati

Consenso Informato Tatuatori (da scaricare e utilizzare durante l'attività)

scrittura privata tra le parti (se l'attività è inserita in un'altra attività)

“Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998 relativa al possesso dei requisiti morali” e copia fotostatica del documento d'identità di ogni firmatario – ogni amministratore o socio deve compilare l'Allegato A [da presentare quando trattasi di società, associazioni, organismi collettivi già costituiti]

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

di avere frequentato apposito corso: presso l'Azienda USL _____ in data _____ secondo le indicazioni tecniche indicate nelle linee guida approvate dalla Delibera di Giunta Regionale n.465/2007 e di aver conseguito l'attestato di partecipazione.

di avere frequentato un corso formativo tatuatori e piercing in data _____ organizzato da _____

si impegna a frequentare il corso tatuatori e piercing organizzato presso l'Azienda USL di Bologna o di Imola, o altro idoneo corso organizzato nell'ambito di altre Regioni, entro 1 anno dall'inizio dell'attività

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA- Legga attentamente...

- Che il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;
- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che è fatto obbligo a chi esercita l'attività di tatuatore di richiedere al cliente, se maggiorenne, oppure se minorenni ai/al genitori/tutore, tutte le informazioni utili per praticare in sicurezza l'attività di tatuaggio; inoltre è fatto obbligo di fornire al cliente, se maggiorenne, oppure se minorenni ai/al genitori/tutore, tutte le informazioni sulle modalità di esecuzione e sui rischi connessi allo specifico trattamento richiesto;
- Che è fatto obbligo a chi esercita l'attività di tatuatore di fornire al cliente o ai/al genitori/tutore nel caso di minori, corrette ed esaustive informazioni tossicologiche in merito ai materiali e ai prodotti che saranno utilizzati;
- Che è fatto obbligo a chi esercita l'attività di tatuatore di acquisire il consenso informato del cliente se maggiorenne, oppure se minorenni dai/dal genitori/tutore, all'esecuzione dello specifico trattamento;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

