



## CITTÀ DI SALUZZO

Telefono: 0175.211311 Fax: 0175.211328  
Partita IVA e Codice Fiscale: 00244360046  
Sito web: <http://www.comune.saluzzo.cn.it>  
Email: [protocollo@comune.saluzzo.cn.it](mailto:protocollo@comune.saluzzo.cn.it)  
P.E.C.: [protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it](mailto:protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it)

Al Sig. Sindaco di Saluzzo

Ufficio commercio

[protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it](mailto:protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it)

### ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE - ESTETISTA

**Oggetto: segnalazione certificata di inizio attività ai sensi dell'Art. 19 della Lg. 7.8.1990, n. 241**

Il sottoscritto   
nato a  prov.  Cittadinanza  il   
residente in  c.a.p.  via   
codice fiscale   
tel.  fax  cell.   
e-mail/PEC

in qualità di:  titolare ditta individuale  legale rappresentante società

denominazione ditta individuale/società   
con sede in  c.a.p.  via   
partita IVA

### SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'Art. 19 della Legge 7.8.1990, n. 241, ed in conformità a quanto previsto dalla Legge 14.2.1963, n. 161, modificata dalla Legge 23.12.1970, n. 1142, dalla Legge 4.1.1990, n. 1, dalla Legge 17.8.2005, n. 174, dal vigente Regolamento Comunale in materia, e dall'Art. 10, commi 2 e 6 del D.L. 31.1.2007, n. 7, di iniziare l'attività di:

**ACCONCIATORE**

**ESTETISTA**

a seguito di:  NUOVA APERTURA  TRASFERIMENTO

precedente ubicazione dell'esercizio (*da compilare in caso di trasferimento*)

via  piano

ubicazione locali:

via/piazza  piano

*(se i locali non sono al piano terra va precisato)*

- superficie dei locali destinata al pubblico: mq
- superficie totale dei locali, compresi i vani accessori: mq
- superficie della sala di aspetto (obbligatoria per l'attività di estetista), mq
- che i locali sono idonei sotto il profilo igienico-sanitario e che posseggono i requisiti igienico-sanitari previsti dal vigente Regolamento Comunale per l'esercizio delle attività di barbiere, parrucchiere per uomo e donna ed estetista;
- che per i suddetti locali è stata presentata in data  l'autocertificazione dei requisiti igienico-sanitari;
- che i locali sono idonei sotto il profilo urbanistico, edilizio e della destinazione d'uso, in quanto: (allegare la scheda di idoneità dei locali predisposta dal competente ufficio comunale)

## Allegati

- certificato attestante la qualificazione professionale (originale o copia autentica);
- planimetria dei locali in triplice copia sottoscritta dal richiedente;
- atto di nomina del Direttore Tecnico;
- comunicazione orari;
- dichiarazione a fini antimafia (Art. 2, comma 3, 5 D.P.R. 252/98);
- dichiarazione asseverata idoneità locali sotto il profilo urbanistico/edilizio;
- fotocopia documento di identità;
- autocertificazione requisiti igienico-sanitari;
- altri documenti utili:
- altri documenti utili:
- altri documenti utili:
- Altre informazioni e comunicazioni da parte del richiedente ritenute importanti:

**Il sottoscritto è 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. 28.12.2000, n. 445.**

Saluzzo, li

**Firma del richiedente**

sottoscritto in mia presenza in data

Saluzzo, li

**Timbro e Firma del ricevente**

**La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta avanti al Funzionario addetto alla ricezione, ovvero quando sia trasmessa unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**

Si riporta il testo dell'Art. 9 del vigente Regolamento Comunale.

**Art. 9** Superfici minime dei locali da adibirsi all'esercizio delle attività

1. Fermi restando i requisiti igienico-sanitari, per le autorizzazioni all'apertura di nuovi esercizi e per il trasferimento di quelli esistenti sono fissate le seguenti superfici minime dei locali da adibire all'esercizio delle attività, esclusi cioè i locali accessori (ingressi, servizi, ripostigli, sale di attesa, ecc.):

a) barbieri e parrucchieri per uomo e donna, mq. 10 per un solo posto di lavoro, mq. 4 in più per ogni posto di lavoro oltre il primo; nel caso in cui l'esercizio sia sprovvisto di sala d'attesa la superficie minima è di mq. 10 per un solo posto di lavoro, mq. 6 in più per ogni posto di lavoro oltre il primo.

Si definisce "posto di lavoro" ogni poltrona attrezzata davanti allo specchio.

b) estetisti mq. 14.

2. Per l'esercizio delle attività di estetista e dei mestieri affini, è necessaria la dotazione di idonea ed apposita sala di attesa.

3. Fatta eccezione per l'attività di estetista, nel caso di subingresso l'esercizio dovrà essere eventualmente adeguato al fine del rispetto delle superfici minime di cui al primo comma e dei requisiti igienico-sanitari di cui all'Art. 10.

### SCHEDA REQUISITI PROFESSIONALI

#### REQUISITO PROFESSIONALE (da compilare nel caso di ditta individuale)

Il sottoscritto   
nato a  prov.  il   
**dichiara di essere in possesso di qualificazione professionale**  
per l'esercizio dell'attività di   
come da certificato nr.  rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato  
presso la CCIAA di  in data

#### REQUISITO PROFESSIONALE (da compilare nel caso di società)

Il sottoscritto   
nato a  prov.  il   
in qualità di legale rappresentante della società   
**dichiara che i seguenti soci sono in possesso di qualificazione professionale**  
per l'esercizio dell'attività di

- socio - Sig   
nato a  prov.  il   
residente in  via   
codice fiscale  in possesso di qualificazione professionale per  
l'esercizio della attività di  come da certificato nr.  rilasciato  
in data  dalla C.P.A. presso la CCIAA di
- socio - Sig   
nato a  prov.  il   
residente in  via   
codice fiscale  in possesso di qualificazione professionale per  
l'esercizio della attività di  come da certificato nr.   
rilasciat  dalla C.P.A. presso la CCIAA di

**REQUISITO PROFESSIONALE** (da compilare nel caso di società laddove sia prevista la figura del direttore tecnico)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
dichiara che che Direttore Tecnico per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_  
è il Sig \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residen \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in possesso di qualificazione professionale per  
l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_ come da certificato nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ dalla C.P.A. presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
nominato con atto in data \_\_\_\_\_  
e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da Lei effettuata. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della Normativa Privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo.

**Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo**, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. **Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop.**, tel. 0171451725; e-mail: [dopo@aesseservizi.eu](mailto:dopo@aesseservizi.eu).

L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito [www.comune.saluzzo.cn.it](http://www.comune.saluzzo.cn.it)