

Al SUAP del Comune di  <i>Indirizzo</i>  <i>PEC/Posta elettronica</i>  <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM  <i>Codice pratica riferimento</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>COMUNICAZIONE</b> <input type="checkbox"/> Variazione responsabile tecnico <input type="checkbox"/> Nomina di ulteriore responsabile tecnico
---	--

## COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE O NOMINA ULTERIORE RESPONSABILE TECNICO PER ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F) - ▼
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno	Rilasciato da		Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
- ▼					
Denominazione ditta/società		Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva	
		- ▼			
Iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Altro domicilio elettr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare	

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

**3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO***(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
Studio professionale in		Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**1 - VARIAZIONE DI RESPONSABILE TECNICO**

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** la **VARIAZIONE DI RESPONSABILE TECNICO** nell'attività di **Acconciatore** già avviato con **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare) \_\_\_\_\_  
 prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'***(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)*

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DECORRENZA:**

- Variazione contestuale alla comunicazione  
 Variazione con decorrenza dal \_\_\_\_\_

**e comunica:**

- di essere il Responsabile Tecnico e compila la dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali di seguito riportata  
 che il Responsabile tecnico è il sig./sig.ra:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Titolare     Socio partecipante al lavoro     Familiare coadiuvante     Dipendente

che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato nell'opportuno allegato.

## 2 - NOMINA DI ULTERIORE RESPONSABILE TECNICO

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** la **NOMINA DI ULTERIORE RESPONSABILE TECNICO** nell'attività di **Acconciatore** già avviato con **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare)   
prot./n.  del

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### DECORRENZA:

Nomina contestuale alla comunicazione

Nomina con decorrenza dal

Nella persona del sig./sig.ra:

Nome

Cognome

C.F.

in qualità di:

Titolare

Socio partecipante al lavoro

Familiare coadiuvante

Dipendente

che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato nell'opportuno allegato.

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- 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")

### Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

(in caso di Responsabile Tecnico coincidente con il dichiarante)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

### di essere Responsabile tecnico e

- di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.
- di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da   
in data  con atto n.
- di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art.6, comma 2, della L. 17/08/2005, n. 174), rilasciata da   
in data  con atto n.
- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n.  in data
- altro (*specificare*)

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

## Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)  
indirizzo mail/PEC

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2158 - Dichiarazione del/la responsabile tecnico/a sul possesso dei requisiti (attività di acconciatore)	In presenza di un responsabile tecnico diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico	In presenza di un responsabile tecnico diverso dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del responsabile tecnico	In presenza di un responsabile tecnico diverso dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

**ALTRI ALLEGATI**

*(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc.)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	<p><b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Data pagamento</td> <td style="width: 33%;">Importo €</td> <td style="width: 33%;">Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUV														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														