

Allo Sportello Unico delle Attività produttive  
del Comune di

17100 SAVONA

Oggetto: comunicazioni - SCIA di affido di:

POLTRONA

CABINA

relative all'attività di

ACCONCIATORE

ESTETISTA

ubicata in Savona, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede legale in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_/P.I. \_\_\_\_\_;

**IN QUALITA' DI AFFIDANTE  
SEGNALA**

che nei locali dell'esercizio sito in Savona, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede dell'attività di

ACCONCIATORE

ESTETISTA

in possesso di regolare titolo abilitativo:

autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Savona in data \_\_\_\_\_;

oppure

D.I.A./S.C.I.A presentata al Comune di Savona in data \_\_\_\_\_;

Che a far data dal \_\_\_\_\_ è avviato l'**AFFIDO DI**

POLTRONA

CABINA

**TRAMITE CONTRATTO STIPULATO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1615 DEL CODICE CIVILE CON:**

il/la sig. \_\_\_\_\_ (AFFIDATARIO)  
in possesso dei prescritti requisiti professionali.

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la  
decadenza dai benefici conseguenti

**D I C H I A R A**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- 1) che presso l'esercizio di ACCONCIATORE/ESTETISTA (cancellare la voce che non interessa) operano  
n. \_\_\_\_\_ addetti, di cui n. \_\_\_\_\_ dipendenti.
- 2) Che l'affidatario **NON** ha prestato la propria opera in qualità di dipendente nell'ultimo anno;
- 3) di aver sottoscritto in data \_\_\_\_\_ apposito contratto per la "gestione e  
godimento della cosa produttiva", ai sensi dell'art. 1615 del Codice Civile, nella forma di :  
 atto pubblico  
 scrittura privata registrata presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;
- 4) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui  
all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

A tal fine,

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_

in qualità di **AFFIDATARIO**

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**D I C H I A R A**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- 1) di essere in possesso della QUALIFICA PROFESSIONALE DI  
 ESTETISTA  ACCONCIATORE

conseguita:

tramite il superamento di apposito esame tecnico pratico sostenuto in data \_\_\_\_\_ con il conseguente rilascio di Attestato di qualifica professionale da parte della Regione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

riconoscimento della qualifica di **ESTETISTA** presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

altro specificare \_\_\_\_\_

- 2) che l'attività di Affidato ha per oggetto l'utilizzo di

n. \_\_\_\_\_ poltrone  n. \_\_\_\_\_ cabine

3) di non essere titolare né Direttore Responsabile in altre analoghe attività;

4) di non avvalersi di collaboratori a qualsiasi titolo;

5) di essere in possesso della seguente Partita Iva \_\_\_\_\_;

6) di rispettare gli orari di apertura al pubblico dell'esercizio e di aver fissato il proprio orario all'interno della fascia oraria stabilita dall'affidante.

L'orario personalizzato è esposto al pubblico tramite apposito cartello visibile all'esterno dell'esercizio, anche quando lo stesso è chiuso.

- 7) Di utilizzare

esclusivamente attrezzature già in dotazione dell'affidante;  
oppure

di utilizzare le proprie apparecchiature e che le stesse sono conformi alle norme tecniche e di sicurezza vigenti;

8) di utilizzare prodotti e materiali conformi alle normative vigenti

9) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia".

Savona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Affidante

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Affidatario

Allegati:

fotocopia documento di identità in corso di validità di tutti i firmatari;

copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

copia conforme all'originale del contratto di affido di poltrona/cabina debitamente registrato e completo di tutti gli allegati

planimetria contenente l'indicazione delle poltrone/cabine oggetto dell'affido

documentazione relativa al conseguimento/riconoscimento della qualifica professionale dell'affidatario

attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese