|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Al SUAP del Comune di | ***Mod. 11 - Ver.1.2*** | *Compilato a cura del SUAP:*  Pratica |  |
| del |  |
| *Indirizzo*  *PEC / Posta elettronica* | | Protocollo |  |
| **SCIA:**   * SCIA Apertura * SCIA Trasferimento di sede   **SCIA UNICA:**   * SCIA Apertura + altre segnalazioni * SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni   **SCIA CONDIZIONATA:**   * SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d’assenso * SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d’assenso | |

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O

ESTETISTA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

|  |
| --- |
| *INDIRIZZO DELL’ATTIVITA’*  *Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa* |
| Via/piazza n. Comune prov. | | | C.A.P. | | | | | | Stato Telefono fisso / cell*.* fax*.* |
| *DATI CATASTALI* |
| Foglio n*.* map. (se presenti) sub. sez. Catasto:  fabbricati |
| *1 – APERTURA* |

**1.1 – DATI SULL’ATTIVITÀ:**

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a SEGNALA l’avvio dell’attività di:**   * Acconciatore * Estetista   Superficie complessiva del locale **mq | | | | |**  Superficie del locale adibita all’esercizio dell’attività **mq | | | | |**  **Esercizio collocato in centro commerciale**   * Sì denominazione * No   **Attività esercitata**   * Unica o prevalente * Svolta congiuntamente all’attività di   Già avviato con la SCIA prot./n. del | | |/| | |/| | | | |   * 1. **– DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI**   Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,  dichiara:  Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,   * + - 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”).   ***Nel caso di esercizio di attività di acconciatore (art.3 e art.6 c.2 della L.n.174/05):***  | | di essere Responsabile tecnico e   * di essere in possesso dell’abilitazione professionale ***(art.3 della L. n.174/05)***, 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 agosto 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)* , *OPPURE*   | | *che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:*  Nome Cognome  CF *,*  *(in qualità di:*  *Titolare;*  *Socio partecipante al lavoro;*  *Familiare coadiuvante;*  *Dipendente)* |

|  |
| --- |
| Nome Cognome CF *,*  *(in qualità di:*  *Titolare;*  *Socio partecipante al lavoro;*  *Familiare coadiuvante;*  *Dipendente)*  Nome Cognome CF *,*  *(in qualità di:*  *Titolare;*  *Socio partecipante al lavoro;*  *Familiare coadiuvante;*  *Dipendente)*  *(dato ricorsivo: prevedere funzionalità ‘Aggiungi’)*  che possiede/ono l’abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.  ***Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990):***  | | di essere Responsabile tecnico e   * di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da   , in data , con atto n. ,   * di essere in possesso dell’abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:   | | titolare, per almeno due anni, dell’impresa n. REA  | | socio/a, per almeno due anni, dell’impresa n. REA  | | direttore/rice, per almeno due anni, dell’impresa n. REA  | | dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell’impresa e/o dello studio medico specializzato  , dal al   * di essere in possesso di:   | | attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da , in data  , con atto n.  | | attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da  , in data , con atto n.  ***seguiti da un corso di specializzazione della durata di un (1) anno, oppure di un (1) anno di inserimento presso un ‘impresa di estetista.***   * di aver conseguito la qualifica professionale all’estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall’Autorità competente con decreto n. in data * altro *(specificare)* , *OPPURE*   | | *che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:*  Nome Cognome  CF *,*  *(in qualità di:*  *Titolare;*  *Socio partecipante al lavoro;*  *Familiare coadiuvante;*  *Dipendente)* |

|  |
| --- |
| Nome Cognome CF *,*  *(in qualità di:*  *Titolare;*  *Socio partecipante al lavoro;*  *Familiare coadiuvante;*  *Dipendente)*  Nome Cognome CF *,*  *(in qualità di:*  *Titolare;*  *Socio partecipante al lavoro;*  *Familiare coadiuvante;*  *Dipendente)*  *(dato ricorsivo: prevedere funzionalità ‘Aggiungi’)*  che possiede/ono l’abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C. |
| *2 – TRASFERIMENTO DI SEDE* |
| **Il/la sottoscritto/a SEGNALA che l’attività di:**   * Acconciatore * Estetista   **già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del** | | |/| | |/| | | | | **sarà trasferita**  **Da**  Indirizzo CAP  **Esercizio collocato in centro commerciale**   * Sì denominazione * No   **A**  Indirizzo CAP Tel. Fisso/cell.  **Esercizio collocato in centro commerciale**   * Sì denominazione * No   Tel. Fisso/cell. fax |
|  |

|  |
| --- |
| *ALTRE DICHIARAZIONI* |
| Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,  dichiara di aver rispettato:   * i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza.   *oppure, formula alternativa alla precedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):*   * il regolamento comunale per la disciplina dell’attività di acconciatore e/o estetista.   *Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato:*   * le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro * le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d’uso * la normativa vigente in materia ambientale * altro   *(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)*  *Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:*   * di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato * di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l’esercizio dell’attività venga svolto presso la propria abitazione. |

# SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.

# SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell’Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l’attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)1

**Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:** Comune di (nella figura dell’organo individuato quale titolare)

Indirizzo 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.2 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento 3

**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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di indirizzo mail

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo mail

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell’atto o del documento che li contiene.

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

1 Nel caso di piattaforme telematiche l’informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

2 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

3 Indicazione eventuale.

***Quadro riepilogativo della documentazione allegata***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA*** | | | | | |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto | | | |
|  | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione | | | |
|  | Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura | | | |
|  | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati B e/o C) + copia del documento di identità | Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante | | | |
|  | Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico  + copia del documento di identità | In presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante | | | |
|  | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegati A) + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante | | | |
| **** | Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi | Sempre obbligatoria *(Eccettuato il caso poltrona)* | *di* | *affitto* | *di* |
| **** | Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio | Sempre obbligatoria *(Eccettuato il caso poltrona)* | *di* | *affitto* | *di* |

* + **SCIA UNICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA*** | | |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |

* + **SCIA CONDIZIONATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA*** | | |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | Documentazione per il rilascio dell’Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) per scarico delle acque | In caso di attività di acconciatore con consumo idrico giornaliero superiore a 1 m3 al momento di massima attività |
|  | Documentazione per il rilascio dell’autorizzazione per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell’imposta di bollo)*** | | |
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|  | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. | Nella misura e con le modalità indicate sul sito  dell’amministrazione |
|  | * Attestazione del versamento dell’imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall’interessato;   *ovvero*   * Assolvimento dell’imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo | Obbligatoria in caso di presentazione di un’istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata) |

ALLEGATO A

## DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome Nome C.F. *| | | | | | | | | | | | | | | | |*

Data di nascita| | |/| | |/| | | | | Cittadinanza Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Il/la sottoscritto/a in qualità di

SOCIO/A della

*| |* Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

*| |* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)4

**Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:** Comune di (nella figura dell’organo individuato quale titolare)

Indirizzo 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.5 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento 6

4 Nel caso di piattaforme telematiche l’informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

5 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

6 Indicazione eventuale.

**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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di indirizzo mail

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo mail

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell’atto o del documento che li contiene.

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

ALLEGATO B

(Attività di acconciatore)

## DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome Nome C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita / / Cittadinanza Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Il/la sottoscritto/a in qualità di

RESPONSABILE TECNICO/A della

| | Ditta individuale

| | Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), 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”).

nonché

| | di essere in possesso dell’abilitazione professionale ***(art.3 della L.n.174/05)***, 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 agosto 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 decreto n. , in data ,

| | altro .

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell’attività.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)7

**Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:** Comune di (nella figura dell’organo individuato quale titolare)

Indirizzo 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.8 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento 9

**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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di indirizzo mail

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo mail

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell’atto o del documento che li contiene.

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

7 Nel caso di piattaforme telematiche l’informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

8 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

9 Indicazione eventuale.

ALLEGATO C

(Attività di estetista)

## DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome Nome C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita / / Cittadinanza Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Il/la sottoscritto/a in qualità di

RESPONSABILE TECNICO/A della

| | Ditta individuale

| | Società

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), 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”).

nonché

* di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da , in data , con atto n. ,
* di essere in possesso dell’abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:

| | titolare, per almeno due anni, dell’impresa n. REA

| | socio/a, per almeno due anni, dell’impresa n. REA

| | direttore/rice, per almeno due anni, dell’impresa n. REA

| | dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell’impresa

e/o dello studio medico specializzato

, dal al

* di essere in possesso di:

| | attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da , in data

, con atto n.

| | attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da

, in data , con atto n.

***seguiti da un corso di specializzazione della durata di un (1) anno, oppure di un (1) anno di inserimento presso un'impresa di estetista.***

* di aver conseguito la qualifica professionale all’estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall’Autorità competente con decreto n. in data
* altro *(specificare)* ,

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell’attività.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data Firma

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)10

**Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:** Comune di (nella figura dell’organo individuato quale titolare)

Indirizzo 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.11 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 agosto 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 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento 12

**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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di indirizzo mail

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo mail

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell’atto o del documento che li contiene.

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

10 Nel caso di piattaforme telematiche l’informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

11 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

12 Indicazione eventuale.