

# DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

Mod.BC3B

NUOVO ESERCIZIO A SEGUITO DI TRASFERIMENTO DI SEDE ATTIVITA' DI ESTETISTA

Il/La sottoscritto/a, come meglio identificato/a nella SCIA, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

**Dichiara**

| Codice ATECO dell'attività prevalente (1) | Codice ATECO dell'attività secondaria (1) |
|---|---|
|   |   |

Superficie dell'esercizio

Superficie complessiva dell'esercizio (mq)

☐ Nel locale è esercitata già altra attività; specificare

Tipologia impresa

- ☐ Di esercitare l'attività in forma di impresa artigiana (in tal caso il responsabile dell'attività produttiva deve coincidere con il titolare dell'esercizio ovvero con uno dei soci partecipanti al lavoro)
- ☐ Di esercitare l'attività in forma di impresa non artigiana

Responsabile tecnico (Requisito Professionale ai sensi dell'art. 3 legge n. 1 del 4 gennaio 1990) (2)

- ☐ di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista mediante attestato del superamento dell'esame tecnico pratico rilasciato (art. 3 comma 1 l. 1/1990)

| In data | Nome dell'istituto | Comune |
|---------|--------------------|--------|
|         |                    |        |

| Prov. | Via/Piazza |
|-------|------------|
|       |            |

- ☐ di aver conseguito come cittadino di uno stato membro dell'U.E. la qualifica professionale per l'esercizio dell'attività di estetista riconosciuta dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali con atto n. del

- ☐ di essere in possesso della qualifica professionale di estetista rilasciata dalla commissione provinciale dell'artigianato di in data (art. 6 comma 2 l. 1/1990)

- ☐ che il responsabile tecnico designato in possesso dell'abilitazione professionale di Estetista è

| Cognome (3) | Nome (3) |
|-------------|----------|
|             |          |

| Codice Fiscale (3) | Nato a (3) | Il (3) |
|--------------------|------------|--------|
|                    |            |        |

| Residente a (3) | In via (3) | N. (3) |
|-----------------|------------|--------|
|                 |            |        |

| Telefono | Cellulare | Email / PEC (3) |
|----------|-----------|-----------------|
|          |           |                 |

Il soggetto sopra specificato dovrà compilare e sottoscrivere la scheda  
"Accettazione dell'incarico di responsabile dell'attività di estetista"

☐ gli ulteriori responsabili tecnici in possesso dell'abilitazione professionale di Estetista sono:

| Cognome (3) | Nome (3) |
|-------------|----------|
|             |          |

| Codice Fiscale (3) | Nato a (3) | Il (3) |
|--------------------|------------|--------|
|                    |            |        |

| Residente a (3) | In via (3) | N. (3) |
|-----------------|------------|--------|
|                 |            |        |

| Telefono | Cellulare | Email / PEC (3) |
|----------|-----------|-----------------|
|          |           |                 |

| Cognome (3) | Nome (3) |
|-------------|----------|
|             |          |

| Codice Fiscale (3) | Nato a (3) | Il (3) |
|--------------------|------------|--------|
|                    |            |        |

| Residente a (3) | In via (3) | N. (3) |
|-----------------|------------|--------|
|                 |            |        |

| Telefono | Cellulare | Email / PEC (3) |
|----------|-----------|-----------------|
|          |           |                 |

Il/I soggetto/i sopra specificato/i dovrà/dovranno compilare e sottoscrivere la scheda  
"Accettazione dell'incarico di responsabile dell'attività di estetista"

#### Prescrizioni

di non esercitare l'attività di estetista in forma ambulante e di posteggio (art. 4 comma 6 della l. 1/1990)

di garantire la presenza del responsabile tecnico durante lo svolgimento dell'attività (art. 3 comma 1 della l. 1/1990)

#### Dati relativi all'esercizio

☐ ai sensi dell'art. 7 comma 1 della legge 1/1990 dichiara di vendere alla propria clientela prodotti cosmetici strettamente inerenti allo svolgimento della propria attività, al solo fine della continuità dei trattamenti in corso

#### Prodotti a contenuto alcolico

☐ di vendere prodotti a contenuto alcolico pertanto si allega debitamente compilata e sottoscritta la  
"Richiesta di licenza fiscale" ai sensi degli articoli 29 e 63 comma 2 lettera e del d.lgs. 504/1995

- ☐ [Richiesta di licenza fiscale](#)
- ☐ [Accettazione dell'incarico di responsabile tecnico dell'attività di estetista](#)
- ☐ [Dichiarazione soggetti di cui all'art. 85 d.lgs. 159/2011](#)

Data \_\_\_\_\_

(\*) firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la SCIA nonché tutti gli allegati.

- 1) Obbligatorio; l'indicazione dei Codici ATECO deve coincidere con quelli comunicati all'Agenzia delle Entrate ([classificazione Ateco 2007](#))
- 2) In caso di impresa individuale artigiana il responsabile tecnico deve coincidere con il titolare; in caso di impresa artigiana societaria il responsabile tecnico deve essere almeno uno dei soci partecipanti al lavoro
- 3) Obbligatorio se il nominativo viene specificato