

DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

Mod.BC4B

PER APERTURA NUOVA ATTIVITA' DI ESTETISTA MEDIANTE AFFITTO CABINA

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 concessa per l'attività di affitto di cabina

mq

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 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 della qualifica professionale di Estetista è:

Cognome (2)	Nome (2)

Codice Fiscale (2)	Nato a (2)	Il (2)

Residente a (2)	In via (2)	N. (2)

Telefono	Cellulare	Email / PEC (2)

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 tecnico dell'attività di estetista”

Allegati

- ☐ **Richiesta di licenza fiscale**
- ☐ **Accettazione dell'incarico di responsabile tecnico dell'attività di estetista**
- ☐ Versamenti diritti di istruttoria a favore dello Sportello Attività Produttive territorialmente competente
- ☐ Versamenti diritti di istruttoria a favore della ASL territorialmente competente

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
- 4) La qualifica professionale di estetista deve essere stata rilasciata dalla Commissione Provinciale Artigianato entro e non oltre l'anno 2012