

# DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

Mod. BB2B

PER SUBINGRESSO IN ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

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) |
|---|---|
|   |   |

### Subingresso nell'attività esercitata dall'impresa

| Impresa alienante | Forma giuridica |
|-------------------|-----------------|
|                   |                 |

| Codice fiscale/partita iva | Autorizzazione/Dia/Scia/n° | Del |
|----------------------------|----------------------------|-----|
|                            |                            |     |

che sono stati rispettati relativamente al locale dell'esercizio:

- ☐ i regolamenti locali di polizia urbana
- ☐ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria

### Motivo del subingresso

- ☐ Cessione d'azienda   ☐ Fallimento   ☐ Donazione d'azienda   ☐ Successione ereditaria   ☐ Costituzione di società con conferimento
- ☐ Affitto d'azienda   ☐ Fusione   ☐ Altro(specificare)

Estremi dell'atto tra vivi (redatto a norma dell'art. 2556 del Codice Civile)

| Atto Rep N° | del | Redatto dal Notaio Dott. |
|-------------|-----|--------------------------|
|             |     |                          |

- ☐ Registrato   ☐ In corso di registrazione

| Registrato a | N° | il |
|--------------|----|----|
|              |    |    |

Estremi della successione ereditaria

Data di decesso titolare  Data presentazione denuncia successione

Eredi o legatari:

| Cognome | Nome |
|---------|------|
|         |      |

| Codice Fiscale | Nato a | Il |
|----------------|--------|----|
|                |        |    |

## Prescrizioni

di non esercitare l'attività di acconciatore in forma ambulante e di posteggio

di garantire la presenza del responsabile tecnico durante lo svolgimento dell'attività

## Dati relativi all'esercizio

- ☐ ai sensi dell'art. 2 comma 4 della legge 174/2005 dichiara di vendere alla propria clientela prodotti cosmetici, parrucche e affini, o altri beni accessori inerenti ai trattamenti e ai servizi effettuati

## 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
- ☐ Nel locale è esercitata già altra attività; specificare:
- ☐ l'attività, le attrezzature e il ciclo produttivo non hanno subito alcuna modifica
- ☐ nell'attività sono apportate le modifiche indicate nel/i modulo/i:
- ☐ Dichiarazioni relative alla variazione della superficie di vendita (comunicazione ampliamento superficie (\*\*)/comunicazione riduzione superficie (\*\*))

## Allegati

- ☐ **Richiesta di licenza fiscale**
- ☐ Comunicazione ampliamento superficie attività di acconciatore (\*\*)
- ☐ Comunicazione riduzione superficie attività di acconciatore (\*\*)
- ☐ Copia atto pubblico o scrittura privata autenticata (obbligatorio in caso di atto di trasferimento tra vivi)
- ☐ Copia denuncia di successione (obbligatorio in caso di atto di trasferimento mortis causa)
- ☐ Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento

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.

(\*\*) Modulo in corso di definizione

1) Obbligatorio, l'indicazione dei Codici Ateco deve coincidere con quelli comunicati all'Agenzia dell'Entrate.