

Da presentare prima dell'inizio attività.

Prima di consegnare il modulo, munirsi di fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'Ufficio Protocollo e conservare per gli usi successivi

AL SUAP

DEL COMUNE DI ROVIGO

INDIRIZZO PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA):

suap.comune.rovigo@pecveneto.it

Oggetto: Segnalazione certificata di inizio attività di subingresso nell'attività di tatuaggio e piercing.

Il sottoscritto nato a
il residente a cap.
Via n. tel./
Codice Fiscale, nella sua qualità di titolare di impresa individuale
con sede legale a cap. Via
n. codice fiscale coincidente con il numero di iscrizione
nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

premessò che

- il sottoscritto è in possesso del requisito di idoneità soggettiva di cui alla circolare della Regione Veneto n. 9 del 1° giugno 2001, giusto l'attestato di frequenza e superamento delle prove di valutazione del corso di formazione professionale (*allegato in copia alla presente*);
 - ha ricevuto per affitto donazione / successione mortis causa
 cessione risoluzione / scadenza del contratto
- la disponibilità dell'impresa di proprietà della Ditta con
esercizio in Via/Piazza n. in possesso D.I.A. in
data per l'attività di

C O M U N I C A

di iniziare dal l'attività di

TATUAGGIO **PIERCING**

nei locali siti in Via/Piazza n.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che non vengono modificati i locali e le attrezzature;
 - (*oppure, in alternativa*) sono stati modificati i locali o le attrezzature come da nuovo certificato di conformità igienico-sanitaria rilasciato dall'U.L.SS. n. del
- oppure, in alternativa,***
- come da asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;

- il sottoscritto soddisfa i requisiti di idoneità soggettiva di cui alla Circolare Regione Veneto n. 9 del 1° giugno 2001 come da attestato di frequenza, rilasciato in data.....(che si allega in copia).

AI FINI DELLA NORMATIVA ANTIMAFIA

ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98 e consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- Attesta** che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";

Allega:

- copia atto di cessione / donazione / denuncia di successione / dichiarazione del notaio / ecc.;
- (a seguito di modifiche) copia del certificato di conformità igienico sanitaria relativo all'attività di cui trattasi;
- (a seguito di modifiche) asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;
- copia attestato di frequenza al corso di cui alla Circolare Regione Veneto n. 9 del 1° giugno 2001;
-

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

↓ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↓

COMUNE di

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO