



ISTANZA

Esercizi per l'esercizio dell'attività di "Parrucchiere uomo/donna e Mestieri affini"

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F
Luogo di Nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____
Residenza: Prov. _____ Comune _____ cap. _____
Via _____ n. _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale – P.I. _____
con sede nel Comune di _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____
Iscritto all'albo imprese artigiane di Milano al n. _____ in data _____

Legale rappresentante della società:
C.F. _____ p.i. _____
Denominazione o ragione sociale _____
Via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____
Iscritto all'albo imprese artigiane di Milano al n. _____ in data _____

Trasmette istanza relativa a:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Parrucchiere per uomo</i> | <input type="checkbox"/> <i>Barbiere</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Parrucchiera per donna</i> | <input type="checkbox"/> <i>Estetista</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Parrucchiere per uomo/donna</i> | <input type="checkbox"/> <i>Solarium</i> |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Nuova apertura</i> | <input type="checkbox"/> <i>Trasferimento di sede</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Subingresso</i> | <input type="checkbox"/> <i>Ampliamento superficie</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Variazione tipo di attività</i> | <input type="checkbox"/> <i>Aggiunta tipo di attività</i> |

Nei locali siti in Noviglio – Via _____ n. _____
Superficie mq. _____ all'insegna _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 2 L. 15/1968 e art. 1 D.P.R. n. 403/1998)

Il sottoscritto _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L. 4/1/68, n. 15)

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/98 e che

non sussistono nei propri confronti 2 cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art.

10 della L. 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

Di aver adempiuto agli obblighi di istruzione dei figli;
non ha figli non sono in età scolastica

il sottoscritto dichiara che sono stati compilati anche:

quadro autocertificazione

allegato: A

data _____

Firma _____

.....

In caso di presentazione diretta

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione: _____

.....

Invio per posta o per via telematica

Si allega fotocopia del seguente documento di riconoscimento.

Tipo _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

.....

Allegati:

- copia del diploma di abilitazione professionale
- copia dell'iscrizione all'albo imprese artigiane
- planimetria dei locali firmata da un tecnico professionista iscritto all'albo
- contratto d'affitto/acquisto locali
- idoneità igienico sanitaria dei locali
- fotocopia libretto sanitario
- atto di compra/vendita attività (se trattasi di subentro)
- restituzione del documento autorizzativo a nome del cedente (se trattasi di subentro)

QUADRO A

(da compilare a cura di **soci/amministratori** diversi dal legale rappresentante della medesima società che ha richiesto l'autorizzazione)

Cognome _____ **Nome** _____
Data di nascita _____ cittadinanza _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Comune _____ Via _____ n. _____
Cap. _____ CF. _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/98 e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ **Nome** _____
Data di nascita _____ cittadinanza _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Comune _____ Via _____ n. _____
Cap. _____ CF. _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/98 e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ **Nome** _____
Data di nascita _____ cittadinanza _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Comune _____ Via _____ n. _____
Cap. _____ CF. _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/98 e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/5/1965, n. 575" (antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 sul trattamento dei dati personali.

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali di cui alla citata L. 675/96
- Nego il consenso al trattamento dei miei dati personali