



# SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE			
CognomeNo	ome		
codice fiscale   _ _ _ _ _ _	sesso		
Nato/a a prov.  _	Stato		
il   _ /  _  cittadinanza			
estremi del documento di soggiorno	(se cittadino non UE)		
rilasciato da	il   /  /		
scadenza   _ /  /			
residente in prov.   _	_  Stato		
indirizzo	n C.A.P.  _ _ _ _		
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare		
in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante	☐ Altro		
2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA			
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)			
Forma giuridica			
codice fiscale / p. IVA			
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati			
□ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di	prov.   _ n. REA		
□ non ancora iscritta <sup>1</sup>			
□ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.			

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

con sede legale in:			
-	Chaha		
Comune prov.   _			
indirizzo	n	_ C.A.P.	
Telefono fisso / cell fax.			
PEC			
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica			
3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)			
CognomeNome			
codice fiscale   _   _   _   _   _   _   _			
Nato/a a prov.   _	Stato		
il   _/	-		
residente in prov.   _	Stato		
indirizzo			
PEC / posta elettronica			
Telefono fisso / cellulare			
in qualità di			
□ Procuratore/delegato			
☐ Agenzia per le imprese Denominazione			
4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO			
Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di	vicinato)		





Al SUAP del Comune di	Compilato a cura del SUAP:  Pratica	
	del	
	Protocollo	
Indirizzo	SCIA:  SCIA Apertura SCIA Trasferimento di sede SCIA UNICA:	
PEC / Posta elettronica	SCIA Apertura + altre segnalazioni SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni SCIA CONDIZIONATA:  SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso	
	SCIA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso	

# SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O ESTETISTA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' Compilare se diverso da quello d	lella ditta/società/imp	oresa	
Via/piazza			n
Comune			prov.   _   C.A.P.   _ _
Stato	Telefono fisso / cell.		fax.
DATI CATASTALI			
Foglio n. map.		(se presenti) sub.	sez
Catasto: fabbricati			
1 – APERTURA			
1.1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:			

II/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'attività di:
□ Acconciatore
□ Estetista
Superficie complessiva del locale  Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività  mq   _   _   _   _    mq   _   _   _   _
Esercizio collocato in centro commerciale
□ Sì denominazione
Attività esercitata  Unica o prevalente
Svolta congiuntamente all'attività di
Già avviato con la SCIA prot./ndel   _/  /
1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI
II/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
dichiara:
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").
Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:
di essere Responsabile tecnico e
di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da, in data,
, con atto n,
di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da, in data, con atto n
di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n, in data,
altro (specificare),
OPPURE
che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:
Nome Cognome
CF

ome	Cognome	
F	,	
n qualità di: Titolare;	Socio partecipante al lavoro; Familiare  Cognome_	
F	,	
n qualità di: Titolare;	Socio partecipante al lavoro; Familiare	coadiuvante; Dipendente)
ne possiede/ono l'abilita:	zione professionale prevista, come dichiarato	in Allegato B.
el caso di esercizio di ettore):	attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1,	/1990 e specifiche disposizioni regionali di
_  di essere Responsa	bile tecnico e	
l di essere in	n possesso della qualificazione , in data, cor	professionale di estetista, rilasciata da n atto n,
di essere in possesso dell'a	abilitazione professionale di estetista, conseguita alla	data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:
titolare, per	almeno due anni, dell'impresa	n. REA
socio/a, per		n. REA
direttore/rice,	per almeno due anni, dell'impresa	n. REA
dipendente, p	er almeno tre anni nel quinquennio preceder	nte la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990,  e/o dello studio medico specializzato al
1		<del></del>
di essere in possesso  attestato di fi		n, in data
attestato/dip	ploma di frequenza di scuole profe , in data	essionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da , con atto n
	qualifica professionale all'estero e di averne d in data	ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente
1		,
PPURE		
_  che il/i Responsabile		
ome		
	,	

(in qualità di: Titolare; Socio partecipante al lavoro; Familiare coadiuvante; Dipendent	e)
Nome  Cognome	
CF	
(in qualità di: Titolare; Socio partecipante al lavoro; Nome Cognome Familiare coadiuvante; Dipendente	е)
CF	
(in qualità di: Titolare; Socio partecipante al lavoro; Familiare coadiuvante; Dipendente	e)
che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C.	
2 – TRASFERIMENTO DI SEDE	
II/la sottoscritto/a SEGNALA che l'attività di:	
Acconciatore	
Estetista	
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./ndel   /  trasferita	// <u>     </u> sarà
	<u> _</u>  /  <u>     </u> sarà
trasferita	//
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale	
Da Indirizzo	
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale	
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Sì denominazione	
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Sì denominazione  No  A Indirizzo	CAP
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Sì denominazione  No  A	CAP
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Sì denominazione  No  A Indirizzo  Tel. Fisso/cell.	CAP
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Sì denominazione  No  A Indirizzo  Tel. Fisso/cell.  Esercizio collocato in centro commerciale	CAP
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Si denominazione  No  A Indirizzo  Tel. Fisso/cell.  Esercizio collocato in centro commerciale  Given the property of	CAP
Da Indirizzo  Esercizio collocato in centro commerciale  Si denominazione  No  A Indirizzo  Tel. Fisso/cell.  Esercizio collocato in centro commerciale  Si denominazione	CAP

ALTRE DICHIARAZIONI
II/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria
responsabilità, dichiara di aver rispettato:
i regolamenti di igiene e sanità, la conformità degli arredi e delle attrezzature a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti di sicurezza.
oppure, formula alternativa alla precedente (per le amministrazioni dove è in vigore il regolamento comunale):  il regolamento comunale per la disciplina dell'attività di acconciatore e/o estetista.
II/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver rispettato: le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro
le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
la normativa vigente in materia ambientale altro
II/la pattagaritta/a diabiara, inaltro:
II/la sottoscritto/a dichiara, inoltre: di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
<ul> <li>di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione.</li> </ul>
SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Il/la sottoscritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.
П
SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
II/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
II/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dalla Sportello Unico.
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR n. 445 del 2000).
Data Firma

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di Fiumicino (nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo: P.zza Gen. C.A.Dalla Chiesa n. 78 – 00054 Fiumicino (RM) C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003, Indirizzo mail/PECprotocollo.generale@comune.fiumicino.rm.gov.it.

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Fiumicino.

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail\_dpo@comune.fiumicino.rm.it

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data	Firma

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegati A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati B e/o C) + copia del documento di identità	Nel caso di Apertura, in presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
	Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico + copia del documento di identità	In presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante
✓	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto di poltrona)
✓	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto di poltrona)

# $\Box$ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA			
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto	
	SCIA per insegna di esercizio insegna esterna (dove è previs	In caso di attività che preveda sta la SCIA)	

## □ SCIA CONDIZIONATA

#### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Documentazione per il rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) per scarico delle acque	In caso di attività di acconciatore con consumo idrico giornaliero superiore a 1 m <sup>3</sup> al momento di massima attività
	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

#### ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)
- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	

#### PROCURA SPECIALE

Cognome	Nome			
C.F.	<u> </u>			
Data di nascita    /     /     C	ittadinanza			
Sesso: M     F				
Luogo di nascita: Stato	Provincia		Comune	
Residenza: Provincia	Comune			
Residenza: Provincia Via, Piazza, ecc.		N	C.A.P	
Il sottoscritto/a, in qualità di				
Titolare    Legale Rappresentante				
della Società				
della Societàcon sede in				
con la presente scrittura, a valere ad ogni eff	etto di legge,			
	conferisco a			
Cognome	Nome			
C.F.				
in qualità di				
Drofossionista isoritto all'alba/ardina		-	Гess. N.	
Professionista iscritto all'albo/ordine Agenzia per le imprese Altro (Specificare)			-	
0 1 . 5				
Con sede in: Provincia	Comune	NI	C.A.P	
Via, Piazza, eccPec		IN	O.A.i .	
		_		
Procura Speciale per				
Firma digitale   Presentazione telematica della documen	tazione riguardante il procedim	ento relativo	a (specificare)	
Elezione del domicilio elettronico di tutti (	ali atti e le comunicazioni inerer	nti il procedim	nento amministrativo, pres	SO
l'indirizzo di Posta Certificata del soggett			ionto amminotrativo, proc	
33				
La procura è valida unicamente per la ges	tione del suddetto procedime	ento.		
Sarà cura del sottoscritto comunicare tem attività produttive territorialmente compet		oca della pr	ocura speciale allo Spoi	tello Unico per I
Data Firma de	I delegante			

#### IL PROCURATORE

#### Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara che
agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa
la SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento
dichiaranti, unitamente ana fotocopia del relativi documenti di riconoscimento
gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa
Firma digitale del Procuratore
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)
II Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati persona Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni: Titolare del Trattamento: Comune di Fiumicino (nella figura dell'organo individuato quale titolare)
Indirizzo: P.zza Gen. C.A.Dalla Chiesa n. 78 – 00054 Fiumicino (RM) C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003, Indirizzo
mail/PEC protocollo generale @comune fiumicino rm. gov. it.  Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubbli poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per quale la dichiarazione viene resa.
Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.  Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia e procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazion (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).  Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti di regolamento.
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Fiumicino. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail_ <i>dpo @comune.fiumicino.rm.it</i> <b>Periodo di conservazione dei dati.</b> I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento del
finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.  Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
Data Firma

#### ALLEGATO A

#### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

CognomeNo	ome		
C.F./ / / / / / / / / /			
Data di nascita    /  /  /	Cittadinanza		
Sesso: M     F    Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune	Containe	_
Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.	
	II/la aattaaaritta	Va in qualità di	
SOCIO/A della	II/la sottoscritto	/a in qualita di	
Società			_
Consapevole delle sanzioni penali pre Codice penale), sotto la propria respon		dichiarazioni e attestazioni (art.	. 76 del DPR n. 445 del 2000 e
	DICH	IARA	
//che non sussistono nei propri confro D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.	onti cause di divieto, di deca	denza o di sospensione previste	e dalla legge (articolo 67 del
Data	Firma		
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI D ( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 a			
II Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 s Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regol Titolare del Trattamento: Comune di Fiumi Indirizzo: P.zza Gen. C.A.Dalla Chiesa n. 78 mail/PEC protocollo. generale @comune. fium	amento, si forniscono le seguen cino (nella figura dell'organo indi – 00054 Fiumicino (RM) <i>C.F</i> . 97	iti informazioni: ividuato quale titolare)	
Finalità del trattamento. Il trattamento dei poteri di cui è investito il titolare del trattame quale la dichiarazione viene resa.	dati è necessario per l'esecuzio		
Modalità del trattamento. I dati saranno tra  Destinatari dei dati. I dati potranno esse  procedimento amministrativo e di diritto di ar  (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (1)  Diritti. L'interessato può in ogni momento  Garante per la protezione dei dati persona	re comunicati a terzi nei casi   ccesso ai documenti amministra l'esto unico delle disposizioni leg esercitare i diritti di accesso e	previsti dalla Legge 7 agosto 199 tivi), ove applicabile, e in caso di co pislative e regolamentari in materia co di rettifica dei dati personali nonci	ontrolli sulla veridicità delle dichiarazioni di documentazione amministrativa). hé ha il diritto di presentare reclamo al
regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le ric Il responsabile della protezione dei dati è col Periodo di conservazione dei dati. I dati   finalità sopra menzionate o comunque non s  Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto	chieste devono essere riv ntattabile all'indirizzo mail_dpo @ personali saranno conservati pe uperiore a quello imposto dalla l	volte al Comune di Fiumicino.  @comune.fiumicino.rm.it er un periodo non superiore a quell legge per la conservazione dell'atto	o necessario per il perseguimento delle
Data	,		

#### ALLEGATO B

(Attività di acconciatore)

#### DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome N	lome		<u></u>	
Data di nascita / / C	ittadinanza			
			Comune Comune	
Residenza: Provincia		N. C.A.P.	Comune	
,				
	II/la so	ottoscritto/a in qualità d	i	
RESPONSABILE TECNICO/A della  Ditta individuale				
Società				
Consapevole delle sanzioni penali pr Codice penale), sotto la propria respo		le false dichiarazioni e	attestazioni (art. 76 del DPR r	ı. 445 del 2000 e
		DICHIARA		
che non sussistono nei propri confror 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misu nonché nuove disposizioni in materia	ure di prevenzione pre	eviste dal Codice delle		
nonché				
di essere in possesso dell'abilita:	zione professionale, ri	ilasciata da		,
in data, con atto n		,		
di essere in possesso di qualific	a di acconciatore o di	narrucchiere ner uom	o o ner donna, nrevista dalla le	egge (art 6 comma
2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), ri			, in data	
,				
di avere conseguito la qualificazi decreto n.	one professionale all'e , in data	estero e di averne otter	nuto il riconoscimento dall'Auto	orità competente
altro				
· · ·				
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di edell'attività.	ssere a conoscenza d	li essere tenuto/a a gar	antire la propria presenza dura	ante lo svolgimento
Attenzione: qualora dai controlli succ è prevista la decadenza dai benefici d				
Data	Firma			
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DAT ( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 april				
II Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 st			iche con riguardo al trattamento dei d	ati personali. Pertanto, come
previsto dall'art.13 del Regolamento, si fornisco <b>Titolare del Trattamento:</b> Comune di Fiumicino				
Indirizzo: P.zza Gen. C.A.Dalla Chiesa n. 78 – C mail/PEC protocollo. generale @comune. fiumicin	00054 Fiumicino (RM) <i>C.F.</i> 9		1003, Indirizzo	
Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati	è necessario per l'esecuzio			
il titolare del trattamento. Pertanto i dati persona Modalità del trattamento. I dati saranno trattat	i da persone autorizzate, co	on strumenti cartacei e informa	atici.	
Destinatari dei dati. I dati potranno essere con di diritto di accesso ai documenti amministrativ				
unico delle disposizioni legislative e regolament	ari in materia di documentaz	zione amministrativa).	•	•
Diritti. L'interessato può in ogni momento eser dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancell tutte le richieste c	lazione dei dati e alla limitaz devono essere rivolte	zione al loro trattamento nei ca e al Comune		o al Garante per la protezione ercitare tali diritti
Il responsabile della protezione dei dati è contai Periodo di conservazione dei dati. I dati p	ersonali saranno conservat	ti per un periodo non super	iore a quello necessario per il perse	guimento delle finalità sopra
menzionate o comunque non superiore a quello  Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'in	imposto dalla legge per la	conservazione dell'atto o del	documento che li contiene.	

Data\_

#### ALLEGATO C

(Attività di estetista)

#### DICHIARAZIONE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome         Nome           C.F.	
Data di nascita / / Cittadinanza	
Sesso: M   _  F     Luogo di nascita: Stato Provincia (	Comune
Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. N.	C.A.P.
	<del>-</del>
II/la sottoscritto/a in RESPONSABILE TECNICO/A della	qualità di
Ditta individuale	
Società	
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dich Codice penale), sotto la propria responsabilità,	arazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e
DICHIARA	
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenz 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Coononché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").	
nonché	
di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista,	rilasciata da, in
data, con atto n	
di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita	alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in guanto:
titolare, per almeno due anni, dell'impresa	n. REA
socio/a, per almeno due anni, dell'impresa	n. REA
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresa	n. REA
	a la data di antrota in viscona dalla la a 4/4000 dall'impera
dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedent e/o	
, dal	al
di essere in possesso di:	a da in data
attestato di frequenza del corso regionale rilasciato , con atto n.	o da
attestato/diploma di frequenza di scuole	professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da _, con atto n
di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne o	ttenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con
decreto nin data	
altro (specificare)	
	,

16

dell'attività.	ine di coscie a concoccinza di coscie terrati	tora a garantire la propria presenza darante lo sv	roigimento
		oni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sa niarazioni stesse (art. 75 del DPR n. 445 del 2000	
Data	_ Firma		
INFORMATIVA SUL TRATTAMEN ( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679			
Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 api Pertanto, come previsto dall'art.13 Titolare del Trattamento: Comun Indirizzo: P.zza Gen. C.A.Dalla Ch mail/PEC protocollo.generale @cor Finalità del trattamento. Il trattar poteri di cui è investito il titolare de il quale la dichiarazione viene resa Modalità del trattamento. I dati si Destinatari dei dati. I dati potra procedimento amministrativo e di (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 200 Diritti. L'interessato può in ogni i	rile 2016 stabilisce norme relative alla protezione del Regolamento, si forniscono le seguenti informe di Fiumicino (nella figura dell'organo individuate diesa n. 78 – 00054 Fiumicino (RM) <i>C.F. 9708674 mune.fiumicino.rm.gov.it.</i> mento dei dati è necessario per l'esecuzione di le la trattamento. Pertanto i dati personali saranno da. aranno trattati da persone autorizzate, con strum unno essere comunicati a terzi nei casi previsti diritto di accesso ai documenti amministrativi), or 00 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative momento esercitare i diritti di accesso e di retti	to quale titolare) 40582, P.IVA 02305601003, Indirizzo un compito di interesse pubblico o connesso all'esero utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del pro	cizio di pubblic ocedimento per e in materia d lle dichiarazion inistrativa). tare reclamo a
regolamento. Per esercitare tali diritti tuti Il responsabile della protezione de <b>Periodo di conservazione dei d</b> finalità sopra menzionate o comun	te le richieste devono essere rivolte si dati è contattabile all'indirizzo mail_ <i>dpo</i> @ <i>comui</i> <b>ati</b> . I dati personali saranno conservati per un pe	al Comune di Fiumicino.  une.fiumicino.rm.it  periodo non superiore a quello necessario per il perse  per la conservazione dell'atto o del documento che li c	eguimento delle
Data	Fir	rma	