

ATTIVITA' DI ESTETISTA

Istanza/Comunicazione.

Ai sensi della L. 14/02/1963 n.161, modificata con L. 23/12/1970 n.1142 e con L. 29/10/1984, n. 735, della L. 04/01/1990, n. 1 e della L. R. 24/09/1992, n. 47, **il/la sottoscritto/a**

Cognome Nome

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a in data

residente in Via, Piazza, ecc. n.

in qualità di: **titolare dell'omonima impresa individuale:**

Con sede nel Comune di CAP Prov.

Via, Piazza, ecc. n. tel.

N. iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

 legale rappresentante della società:

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale

Con sede nel Comune di CAP Prov.

Via, Piazza, ecc. n. tel.

N. iscrizione Registro Imprese CCIAA di

CHIEDE

- A** - Rilascio autorizzazione amministrativa per nuova apertura;
- B** - Rilascio autorizzazione amministrativa per trasferimento di sede;
- C** - Rilascio autorizzazione amministrativa per aggiunta tipologia.

COMUNICA (1)

- D** - Subingresso;
- E** - Ampliamento o riduzione superficie locale;
- F** - Cessazione attività.

(1) - non occorre la marca da bollo.

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante

SEZIONE A – APERTURA DI ATTIVITA'

Via, P.zza, ecc. n.

Attività superficie mq.

Inserito in un centro commerciale SI NO

Se SI indicare denominazione centro commerciale

SARA':

AMPLIATA DI MQ.

RIDOTTA DI MQ.

NUOVA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO MQ.

Documenti da allegare:

- planimetria del locale ampliato o ridotto.

SEZIONE F – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO IN

Via, P.zza, ecc. n.

Attività autorizzazione n. del

CESSA DAL per chiusura definitiva.

Inserito in un centro commerciale SI NO

Se SI indicare denominazione centro commerciale

Documenti da allegare:

- autorizzazione amministrativa originale.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

ALLEGATO A

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante

Ai sensi della L. 675/96 si informa che i dati personali riportati nel presente modulo e negli eventuali allegati saranno raccolti e trattati nei modi di legge al fine di dare esecuzione agli obblighi derivanti dalla presente richiesta. Titolare del trattamento dati è il Comune di Jesi. Responsabile del trattamento è il Responsabile Ufficio Attività Produttive e Piani.

L'interessato può esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge medesima (aggiornamento, rettifica, cancellazione ...) rivolgendosi al responsabile del trattamento.

La mancata autorizzazione al trattamento comporta l'impossibilità di dar corso agli adempimenti di competenza.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

FIRMA del titolare o legale rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965 n. 575 (antimafia);

ELENCO APPARECCHIATURE UTILIZZATE
(art. 5, comma 4, della L. 1/1990)

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante
