

DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

PER SUBINGRESSO IN ATTIVITA' DI TATUAGGI

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	Descrizione ATECO dell'attività prevalente
Codice ATECO dell'attività secondaria	Descrizione ATECO dell'attività secondaria

Periodo di esercizio

- ☐ permanente
☐ stagionale - dal al

Subingresso nell'attività esercitata dall'impresa

Impresa alienante		Forma giuridica
Partita IVA	Autorizzazione/DIA/SCIA/Numero	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

Tipologia impresa

- ☐ Di esercitare l'attività in forma di impresa artigiana (in tal caso il responsabile dell'attività produttiva deve coincidere con il titolare dell'esercizio ovvero con uno dei soci partecipanti al lavoro)
☐ Di esercitare l'attività in forma di impresa non artigiana

Responsabile tecnico

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di Tatuatore e piercer mediante attestato del superamento dell'esame tecnico pratico rilasciato

In data	Nome dell'istituto	Comune
Provincia	Via/Piazza	

- ☐ che il responsabile tecnico designato in possesso dell'abilitazione professionale di Tatuatore e piercer è

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Il soggetto sopra specificato dovrà compilare e sottoscrivere la scheda "Accettazione dell'incarico di responsabile dell'attività di Tatuatore e piercer

☐ ulteriore responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di Tatuatore e piercer

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

☐ ulteriore responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di Tatuatore e piercer

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Il/i soggetto/i sopra specificato/i dovrà/dovranno compilare e sottoscrivere la scheda "Accettazione dell'incarico di responsabile dell'attività di Tatuatore e piercer"

Prescrizioni

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

Motivo del subingresso

- ☐ cessazione 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'articolo 2556 del Codice Civile)

Atto Rep. Num.	Del	Redatto dal Notaio Dott.
----------------	-----	--------------------------

- ☐ registrato ☐ in corso di registrazione

Registrato a	Numero	II
--------------	--------	----

Estremi della successione ereditaria

Data di decesso titolare

Data presentazione denuncia successione

Eredi o legatari

Cognome	Nome	
Codice fiscale	Nato a	II

☐ 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 modifiche per le quali viene presentata apposita comunicazione/SCIA

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Accettazione dell'incarico di responsabile tecnico dell'attività di tatuatore e piercer |
| ☐ | 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) |

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente 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 comunicazione nonché tutti gli allegati.

Cittaducale

Luogo

Data

Il dichiarante