ArtsuAP del Conjune di	Compilato a cura del SUAP:  Pratica
THE	del
	Protocollo
Indirizzo	SCIA:  SCIA Apertura SCIA Trasferimento di sede SCIA UNICA:
1170 - 127	— □ SCIA Apertura + altre segnalazioni
PEC / Posta elettronica	<ul> <li>□ SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni</li> <li>SCIA CONDIZIONATA:</li> <li>□ SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso</li> </ul>
ý.	☐ 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) (L.R. 22 dicembre 2010 n.59 art.30)

Via/piazza	* *		1 (4	n	6
Comune			prov.   _	_  C.A.P.   _	
Stato	Telefono fisso / cell		fax		
1	d d			g .	
DATI CATASTALI (*)					
oglio n	map	(se presenti) sub		sez	
Catasto: 🛘 fabbricati	2	A AN AN ENGINE	*		
1 – APERTURA		ALLEGAT berazione	n <b>335</b>	e Integrante alla del .2.6G.	l.U₊20
1.1 – Dati sull'attività:	-			Daniela Volknza)	Jim

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*).

						100
II/la sottoscritto/a	SEGNALA l'avvio d	dell'attività di:				
	□ Acconcia	tore			ř	18/1
	□ Estetista					The state of the s
Superficie comples Superficie del local	siva del locale (*) e adibita all'esercizio	o dell'attività (*)	mq   _   _   _   mq   _   _   _			<sup>10</sup> 45te
Esercizio collocat	o in centro comme	rciale (*)				
□ Sì □ No	denominazio	ne				
(E) = 1						
	22 S					
Attività esercitata						
☐ Unica o prevale	nte		9			
□ Svolta congiunta	amente all'attività di				·	
1200 D D D D D				¥ 24 5 259		
Già avviato con la S	SCIA prot./n.		del   /	<u>                                     </u>		
II/la sottoscritto/a, c DPR 445 del 2000 d dichiara: Consapevole delle 2000 e Codice pena	NI SUL POSSESSO Di onsapevole delle sar e Codice penale), sol sanzioni penali previ ale), sotto la propria r	nzioni penali previ tto la propria resp iste dalla legge p esponsabilità,	iste dalla legge per consabilità, per le false dichiara	r le false dichiara	ioni (art. 76 de	el DPR n. 445 del
67 del D.L delle misur	issistono nei propri o gs. 06/09/2011, n. 1 e di prevenzione, no	59, "Effetti delle nché nuove dispo	misure di prevenz	ione previste da	I Codice delle	leggi antimafia e
Nel caso di eserciz	do di attività di acco	onciatore:				
4		ā X	ř.		i .	
di essere Resp	onsabile tecnico e				9	
di essere in po	essesso dell'abilitazio atto n	one professionale	e, rilasciata da			, in data
☐ di essere in pos comma 2, della L. 1 con atto n	ssesso di qualifica di 7 agosto 2005, n. 17	acconciatore o d 74), rilasciata da	li parrucchiere, per	r uomo o per do	nna, prevista d	alla legge (art. 6, ta,
☐ di avere cons competente con dec	eguito la qualificazio reto n	one professionale	e all'estero e di a in data	averne ottenuto	il riconoscim	ento dall'Autorità
□ altro (specifica	re)	ä		*	_ (*),	
OPPURE	) ∫ sabile/i tecnico/i e/so	2 10				
lome		Cognome				2
F		У Т				
in qualità di 🗀 Titol	are: □ Socio partecii	nante al lavoro: T	T Familiare coediu	wente: C Dinen	denta)	9

Nome Cognome
CF A
√din-viualità di: □ Titolare; □ Socio partecipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)
Nome Cognome
CF ,
(in qualità di: □ Titolare; □ Socio partecipante al lavoro; □ Familiare coadiuvante; □ Dipendente)
(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')
che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato B.
Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni regionali di
settore):
di essere Responsabile tecnico e
☐ di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da
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 quanto:
titolare, per almeno due anni, dell'impresan. REA
socio/a, per almeno due anni, dell'impresan. REA
direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresan. REA
dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990,
dell'impresa e/o dello studio medico specializzato, dal al
☐ di essere in possesso di:
attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da, in data, con atto n,
attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da, in data, con atto n
☐ di aver conseguito la qualifica 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:
NomeCognome

				187
		2/ == /		
	lare; □ Socio partecipante al lavoro; □ Famí	liare coadiuvante, 🗆 Dipendente	;)	1/8
Nome	Cognome			*5
		OHIO MENORATE DESCRIPTIONS		
	lare; □ Socio partecipante al lavoro; □ Famil	liare coadiuvante; □ Dipendente	,)	
Nome	Cognome	* ×	18	
CF				
	lare; □ Socio partecipante al lavoro; □ Famil	iare coadiuvante; 🗆 Dipendente		
	(dato ricorsivo: prevedere fu	nzionalità 'Aggiungi')	4	
che possiede/ono l'a	ibilitazione professionale prevista, come dichia	arato in Allegato C.		
		ender de servicio de la companio del companio de la companio del companio de la companio del la companio de la companio del la companio de la companio de la companio del la companio de la companio del la companio	,	
2 – TRASFERIME	NTO DI SEDE			
già avvista con la S	☐ Acconciatore ☐ Estetista	301 4 4		V 4 54
gia avviata con la S trasferita	CIA/DIA/autorizzazione prot./n.	del   /	1	sarà
) Da	8			
			CAP	
sercizio collocato	in centro commerciale (*)		2	
] SI	denominazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(i)	0 "
□ No				
	X		8	
	8			
16				
			CAP	
el. Fisso/cell.				
sercizio collocato	in centro commerciale (*)			
	20.00			
		49 - 101 - 10		
		μ. <sub>μ</sub> .		
⊐Sì . ⊐No	denominazione	fax		-y

ANTB.

13	
ALTRE	COCHIARAZIONI
II/la sott	oscilito/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del a 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 soti	oscritto/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 (*)(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa
	regionale)
II/Ia sott	oscritto/a dichiara, inoltre:
-	di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato  (*)
<u>.</u>	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 (*).
	A UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
l/la sottoso	ritto/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.
□ sci	A CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
	critto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadr
	critto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Artiffillistrazione, delle autorizzazioni indicate nei quadi o allegato.
I/la sottoso Sportello U	critto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dall nico.
Attenzione penali, è pr	e: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzion evista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data\_

II D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti repetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUA	2 di		
II/la sottoscritto/a dichiara di a	ver letto l'informativa sul trattamento	dei dati personali.	
	3	18	
<b>5</b> 242			

# 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
	C E V	1
	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione nor sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
THE P. LEWIS CO., LANSING, MICH.	E = 1	5,
	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegati A e/o B) + copia del documento di identità	Nel caso di Apertura, in presenza di Responsabile tecnico diversi dal dichiarante
i y piena ii		e sift x s
	Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico (*) + copia del documento di identità (*)	In presenza di un Responsabil tecnico diverso dal dichiarante
		9 8
<b>*</b>	Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto o poltrona) (*)
		1
✓	Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio (*)	Sempre obbligatoria (Eccettuato il caso di affitto o poltrona) (*)

# ☐ SCIA UNICA

# ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi în cui è previsto
V-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-		

	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista 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
2	8 8	, u v g
	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
i T	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo:     estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;	Obbligatoria in cone di
	ovvero	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)
	<ul> <li>Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</li> </ul>	V

# ALLEGATO A

ALLEGATO A	÷ y
/a)	Ñ.
DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALT	RISOCI
Cognotie Nome	
-GE TILL LLLL	
Data di nascita	
Sesso: M    F	
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune	
Residenza: Provincia Comune N C.A.P	
Via, Piazza, ecc N C.A.P	
II/la sottoscritto/a in qualità di	
SOCIO/A della	
Società	
	$\tilde{n}$ =
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 7	6 del DPR 445 del 2000 e
Codice penale), sotto la propria responsabilità,	o del Di N 440 del 2000 c
DICHIARA	a a
DICHIARA	
che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione prev	iste dalla legge (articolo 67 del
D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.	¥
*	
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrisponde	ente al vero, oltre alle sanzioni
penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del	DPR 445 del 2000).
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Data Firma	
n x	
INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)	
INFORMATIVA SOLLA PRIVACT (ART. 13 del d.igs. II. 190/2003)	
Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le per al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seg	sone e gli altri soggetti rispetto
ai trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dali art. 13 dei Codice, si forniscono le seg	denti intormazioni.
Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento priene resa.	per il quale la dichiarazione
Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti disposizione degli uffici.	umenti informatici a
Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico regolamentari in materia di documentazione amministrativa").	ove applicabile, e in caso di
5 at 1 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	
Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivo	e di integrazione dei dati come olte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di

		7	
Data	Firma		

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

#### ALLEGATO B

(Attività di acconciatore)

🖆 LA RESPONSABILE TECNICO/A SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANGIO - NILDAS Cognome C.F. |\_\_|\_ Data di nascita Cittadinanza Sesso: M | | F | Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Residenza: Provincia Comune Via, Piazza, ecc. II/la sottoscritto/a in qualità di RESPONSABILE TECNICO/A della | Ditta individuale I Società Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, **DICHIARA** 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"). nonché di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_ I 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 decreto n. \_\_\_\_\_\_, in data\_\_\_\_\_, | | altro (\*) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività. Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni

11

penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Firma

Data

# INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del ti	rattamento: SUAP di	-		
		10		
*	× ×	¥	j.	
				9
II/la sottoscrit	tto/a dichiara di aver letto l'info	rmativa sul trattamento dei dati	i personali.	
Data	Eirm	a		

### 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 Provinci		Comune			
Residenza: Provincia Comune		Comune			
Via, Piazza, ecc	N	C.A.P			
We	ottoscritto/a i	a qualità di	Ŷ.		
RESPONSABILE TECNICO/A della	ollosciillo/a ii	i qualita di			
Ditta individuale	37 <u>1-8</u> 1				
Società			9		
			/ 76 dal DDD	445 dal 2000 a	
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge p Codice penale), sotto la propria responsabilità,	er ie talse dic	marazioni e allesi	azioni (an. 76 dei DFR	445 del 2000 e	
*		90			
	DICULAD	*	-		
	DICHIAR	A			
nonché nuove disposizioni in materia di documentazione nonché	anumana j.				
			*		
		in a second seco			900
di essere in possesso della qualificazione profession	ale di estetist	a, rilasciata da _			, in
data, con atto n,				1	
☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale	di estetista	consequita alla d	ata di entrata in vigore	della legge n.	1 del
1990, in quanto:					n illi oppyrede
				8	
titolare, per almeno due anni, de	ell'impresa _			n.	REA
				© 4 ≥800	
socio/a, per almeno due anni, de	ell'impresa			n.	REA
=					
direttore/rice, per almeno due anni, c	dell'impresa			n.	REA
				180	
dipendente, per almeno tre anni nel quinque	e/		studio medico		
	, uai	aı	**************************************		
		31			
di essere in possesso di:					
attestato di frequenza del corso regio	nale rilascia	to da		, in	data
attestato/diploma di frequenza d , in da			autorizzate/riconosciute	e, rilasciato	da
1 28 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10					
П .И	the end	rno ottonute il di	opposimente dell'A. Le	ild somustant	0.000
☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'est		me ottenuto ii ri	conoscimento dali Autor	na competent	e con
decreto n in data					
R.					
altro (specificare)			(*),		

CALEUROS
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svo/glimente dell'attività.
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero oltre alle salizioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000)
Data Firma
A)
30 E
INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)
Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:
Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.
Titolare del trattamento: SUAP di
l/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
DataFirma
4 2000 <del></del>

GIUNTA REGIONALE

Alburge del	Compilato a cura del SUAP:  Pratica
	del
y x x x a	Protocollo
Indirizzo	
PEC / Posta elettronica	SCIA UNICA:  SCIA esercizi di somministrazione TEMPORANEA + SCIA sanitaria

# SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI ÎNIZIO ATTIVITÀ PER ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE (L.R.11/2008 ART.1 C.108)

AVVIO	
II/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'esercizio TEMPORA	NEO di somministrazione di alimenti e bevande <sup>1</sup> :
Manifestazione denominata	
Tipologia di manifestazione:	4 5
<ul> <li>☐ Sagra</li> <li>☐ Manifestazione religiosa, tradizionale e/o culturale</li> </ul>	☐ Fiera ☐ Evento locale straordinario
Indirizzo della manifestazione:	x 4
Via/piazza	n
Comune	prov.       C.A.P.
ii.	
Modalità di somministrazione:	
	aperto su area pubblica riterno di edificio su area pubblica
	)
Periodo di svolgimento dell'attività di somministrazione: (no	on superiore a quello di svolgimento della manifestazione)
Dal giorno  _ _ / _  / _	1
Al giorno   _ / _ _ / _	ALLEGATO come parte integrante alla deli- berazione n. 3.3.5 del 2 6 GIU. 2017
	Delazione in O.O.O.

<sup>1</sup> Come previsto dall'art. 41 del D.L. n. 5/2012 e dalle disposizioni regionali di settore.

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*).