



**COMUNICA CHE SONO INTERVENUTE LE SEGUENTI VARIAZIONI:**

**VARIAZIONE DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

Da \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_

**VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE (o di chi ha poteri di amministrazione nelle società di capitali)**

nome/cognome \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**a far data da \_\_\_\_\_;**

**VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE (se diverso dai soci nelle società di persone)**

nome/cognome \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**a far data da \_\_\_\_\_;**

**VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

Da: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
a: nome/cognome \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

**In possesso della qualificazione professionale di:**

- ACCONCIATORE
- ESTETISTA
- TATUAGGIO
- PIERCING
- TRUCCO PERMANENTE

**prevista dalle normative vigenti per l'esercizio dell'attività rilasciata**

**da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

*(vedi dichiarazione per accettazione allegata – All. B)*

**NOMINA DI ULTERIORE RESPONSABILE TECNICO**

nome/cognome \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

**In possesso della qualificazione professionale di**

- ACCONCIATORE
- ESTETISTA
- TATUAGGIO
- PIERCING
- TRUCCO PERMANENTE

**prevista dalle normative vigenti per l'esercizio dell'attività rilasciata**

**da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

*(vedi dichiarazione per accettazione allegata – All. B)*

**ALTRE COMUNICAZIONI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

- **di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati, né alcuno degli elementi indicati nell'atto abilitativo originario;**
- **il rispetto delle prescrizioni e disposizioni di legge per lo svolgimento dell'attività;**
- **che la struttura è in possesso di tutti i requisiti in materia di sicurezza, igiene e sanità urbanistica ed edilizia, e rispetta quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative, anche per quanto attiene alla prevenzione incendi e all'agibilità dei locali.**
- **che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alla normativa di riferimento.**

### DICHIARA altresì

- che il sottoscritto è in possesso di tutti i requisiti soggettivi richiesti dalla normativa di riferimento;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, **i requisiti antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 2 D.P.R. 252/98** (qualora presenti).

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

### IN CASO DI CITTADINO EXTRACOMUNITARIO

<input type="checkbox"/> di essere in possesso di <b>permesso di soggiorno</b> per _____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di <b>carta di soggiorno</b> per _____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

### ALLEGA ALLA PRESENTE:

<input type="checkbox"/> N. _____ Dichiarazioni accessorie per accettazione nomina di responsabile tecnico/soggetto qualificato. (all. B)
<input type="checkbox"/> altro _____
Copia di un <b>documento di identità</b> in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono Attestazione pagamento <b>Diritti Suap</b> da effettuarsi: come da indicazioni riportate sul sito internet del Comune.

L'interessato

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_



