



Al Comune di  
Pregnana Milanese

Ufficio destinatario

## Comunicazione per l'affitto di poltrona, cabina o postazione

### Il sottoscritto affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata		
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione		

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC

### in relazione all'attività con sede operativa in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Insegna
---------

Attività svolta	
<input type="checkbox"/>	acconciatore, barbiere o parrucchiere
<input type="checkbox"/>	estetista
<input type="checkbox"/>	tatuatore

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	l'affitto di poltrona per acconciatore
<input type="checkbox"/>	l'affitto di cabina per estetista
<input type="checkbox"/>	l'affitto di postazione per tatuatore

DA NON USARE PER  
LA PRESENTAZIONE

Pregnana Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere affiatario di poltrona, cabina o postazione presso l'esercizio indicato
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività
- di rispettare gli orari di "apertura e chiusura" dell'esercizio all'interno di quelli stabiliti dall'affidante e di esporre un proprio cartello orario personalizzato
- di utilizzare prodotti e materiali conformi alla normativa vigente

caratteristiche dell'affitto		
Numero poltrone in affitto	Numero cabine in affitto	Numero postazioni in affitto
Utilizzo apparecchiature (solo per attività di estetista)		
<input type="checkbox"/>	di utilizzare esclusivamente attrezzature tutte già in dotazione al titolare dell'esercizio	
<input type="checkbox"/>	di utilizzare le proprie attrezzature	

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività)</i>	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
<input type="checkbox"/>	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
<input type="checkbox"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i>

Elenco degli allegati <i>(selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore o estetista
<input type="checkbox"/>	autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi professionali per in caso di attività di tutuatore e piercer
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del regolare contratto per l'affitto
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del cedente
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria in scala 1:100 con individuazione della parte di locale oggetto dell'affitto
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.