



**COMUNE DI MENFI**  
**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO**

UFFICIO TECNICO  
Settore 7<sup>^</sup> Patrimonio - Pubblica Illuminazione – Ricostruzione- SUAP Commercio

Prot.n. 21386 del 02-11-2021

Al Responsabile dei Servizi Informatici  
Sede

OGGETTO: Trasmissione Scia prot.n. 16183 del 13/08/21 ditta Falcetta Maria Giovanna

Unita alla presente, si trasmette in allegato copia Scia di cui in oggetto per la pubblicazione sul sito web del Comune di Menfi sezione "Amministrazione Trasparente" sezione provvedimenti sottosezione "aut. commercio".

Distinti Saluti

Resp/le del Procedimento  
Rag. Antonina Maria Amato

Comune di Menfi - Prot. 0021386 del 02-11-2021 in interno

COMUNE DI MENFI  
Prot. in Arrivo  
n. 0016183 del 13-08-2021

GARDIA



Regione Sicil.



Al SUAP del **COMUNE di MENFI**

Indirizzo :  
Via Mazzini n.1

PEC / Posta elettronica

latoacuradeISUAP:

21272

del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

SCIA:

- SCIA Apertura
- SCIA Trasferimento di sede

SCIA UNICA:

- SCIA Apertura + altre segnalazioni
- SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni

SCIA CONDIZIONATA:

- SCIA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso
- 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)

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ**

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via: **PETRARCA n.59 Angolo Via Boccaccio n.35A – 35/B**

Comune : **MENFI** \_\_\_\_\_ prov. |A|G| C.A.P. |9|2|0|1|3

Stato **ITALIA** \_\_\_\_\_ Telefono cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI**

Foglio n. **51** \_\_\_\_\_ map. **740** \_\_\_\_\_ sub. **5** \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Catasto: **Fabbricati**

**1 – APERTURA**

**1.1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:**

1.1 Attività di acconciatore e/o estetica

la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di:

**Acconciatore**

Estetista

Superficie complessiva del locale mq | 6 | 1 | 2 | 8 |

Superficie del locale adibita all'esercizio dell'attività mq | 5 | 0 | 1 | 3 |

**Esercizio collocato in centro commerciale**

Sì  No denominazione \_\_\_\_\_

**Attività esercitata**

**Unica o prevalente**

Svolta congiuntamente all'attività di \_\_\_\_\_

Già avviato con la SCIA prot./n. \_\_\_\_\_ del |\_\_|/|\_\_|/|\_\_|

**1.2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI**

la sottoscritta, 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:

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

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").

***Nel caso di esercizio di attività di acconciatore (art.3 e art.6 c.2 della L.n.174/05):***

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso dell'abilitazione professionale (**art.3 della L. n.174/05**), rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

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), **ottenuta a seguito di attività esercitata in qualità di dipendente per oltre due anni presso la ditta L. BELLOCOMETA ubicata in via C. Manni 51R, PARTANNA (TP)** (Cfr. art. 2, 4 comma, L. n. 161/1963)

di avere conseguito la qualificazione 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:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_,

(in qualità di: Titolare; Socio partecipante al lavoro; Familiare coadiuvante; Dipendente)

## ALTRE DICHIARAZIONI

la sottoscritta, 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 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.

la sottoscritta 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)

la sottoscritta dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato 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.

## SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

la sottoscritta/a presenta in allegato le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo.

## SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

la sottoscritta/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

la sottoscritta/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo sportello Unico.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente 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).

in data 09/08/2021

Firma

Falco Roberto Giovanni

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

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 è resa.

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

**Luogo di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla 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.

Luogo del trattamento: SUAP di MENFI

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

Menfi il 09/08/2021

Firma

Folente Marie Giovanni

**dro 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  |
| ★        | Copia del documento di identità della titolare   | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
|          | 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 un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante           |
|          | Dichiarazione di accettazione del Responsabile tecnico + copia del documento di identità   | In presenza di un Responsabile tecnico diverso dal dichiarante                                 |
| ★        | Planimetria quotata dei locali in scala minima 1:100 con layout superfici di vendita, attrezzature, arredi                           | Sempre obbligatoria<br>(Eccettuato il caso di affitto di poltrona)                             |
| ★        | Relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e attrezzatura utilizzata per il servizio | Sempre obbligatoria<br>(Eccettuato il caso di affitto di poltrona)                             |

**SCIA UNICA**

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|----------|---------------|------------------------|
|----------|---------------|------------------------|

Comune di Menfi - Prot. 0021386 del 02-11-2021 in interno

|           |                     |   |
|-----------|---------------------|---|
| esercizio | SCIA per insegna di | 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  |
|----------|---|---|
| ★        | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.  | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione                         |
|          | - Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;<br><br>ovvero<br><br>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo | Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata) |