

**AFFIDO DI POLTRONA/CABINA
COMUNICAZIONE CONGIUNTA**

Compilare in Duplice Copia

AI COMUNE DI RIVOLI

Sportello Unico Attività Produttive

**Servizio Commercio
C.so Francia n. 98
10098 RIVOLI (TO)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___ / ___ / _____

Cittadinanza _____ Cod. Fisc. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Residente in (Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Mail / P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

In qualità di

| _ | Ditta Individuale

| _ | Legale Rappresentante della seguente Società

Denominazione o Ragione Sociale _____

Con sede legale in (Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Mail / P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

Codice Fiscale dell'impresa | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Partiva IVA (se diversa da Cod. Fisc.) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Con iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. _____

PREMESSO CHE

è titolare dell'esercizio dell'Attività di:

| _ | ACCONCIATORE

| _ | ESTETICA

| _ | ACCONCIATORE E ESTETICA

presso i locali di Rivoli

Via/Corso/..) _____ n. _____

lett. _____ scala _____ piano _____

aventi superficie destinata all'attività di mq. _____ e superficie complessiva di mq. _____

Esercitata ai sensi di:

| _ | Autorizzazione Amministrativa n. _____ del _____

| _ | Denuncia Inizio Attività prot. _____ del _____

| _ | S.C.I.A. prot. _____ del _____

Nella quale operano n. _____ dipendenti

COMUNICA IN QUALITA' DI AFFIDANTE (1)

Che in data _____ è stato sottoscritto un accordo avente per oggetto

| _ | l'Affido di Poltrona | _ | l'Affido di Cabina
all'interno dei locali dove viene esercitata l'attività

Mediante | _ | scrittura privata | _ | atto notarile in data _____
registrato all'Agenzia delle Entrate in data _____

tramite contratto stipulato con

Cognome e nome _____ in qualità di **AFFIDATARIO**
Nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____
Residente a _____ prov. _____
in (via/corso/piazza...) _____ n. _____

Che a tal fine, in qualità di affidatario

Avendo sottoscritto con il Sig. / la Sig.ra _____
apposito atto nella forma prevista dalla normativa di settore per l'affido di poltrona per l'attività di
acconciatore / affido di cabina per l'attività di estetista, in conformità alle linee guida approvate con
Deliberazione della Giunta Comunale n. 423 del 23/12/2014,

D I C H I A R A (2)

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del
28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

- ◆ Che "l'attività di affido" ha per oggetto l'utilizzo di n° ____ | _ | poltrona | _ | cabina | _ | postazione
e delle seguenti strutture in dotazione all'esercizio: _____
- ◆ Di non avere l'incarico di Direttore Tecnico in altri esercizi di Acconciatore / Estetista
- ◆ Di rispettare gli orari di "apertura e chiusura" dell'esercizio previsti dall'affidante, e di esporre un
proprio cartello orario personalizzato.
- ◆ Di essere in possesso della qualifica professionale abilitante all'esercizio dell'attività di:

| _ | **ACCONCIATORE:**

| _ | qualifica prevista dall'art.2 Legge 161/1963 come modificata dalla Legge 1142/1970, riconosciuta dalla
competente Commissione Provinciale per l'artigianato di _____
in data _____ (qualifica riconosciuta per percorsi formativi iniziati prima del 31 gennaio 2009)
Oppure
| _ | abilitazione professionale, prevista ai sensi dell'art.3 Legge 174/2005, come da attestato
n. _____ rilasciato dalla Scuola Professionale (3) _____
con sede in _____ in data _____

| _ | **ESTETISTA:**

| _ | qualifica prevista dall'art. 2 Legge 161/1963 come modificata dalla Legge 1142/1970, riconosciuta dalla
competente Commissione Provinciale per l'artigianato di _____
in data _____
Oppure
| _ | attestato di specializzazione professionale, previsto ai sensi dell'art.3 Legge 1/1990 e art. 3 L.R. 54/1992,
n. (num. Attestato/Corso) _____ rilasciato dalla Scuola Professionale (3) _____
con sede in _____ a seguito del superamento in data _____
_____ dell'esame teorico-pratico riconosciuto da _____

◆ | _ | di utilizzare esclusivamente attrezzature tutte già in dotazione al titolare dell'esercizio
Ovvero in alternativa

| _ | di utilizzare anche le proprie apparecchiature, tutte comprese nell'elenco degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico allegato al Decreto del 12/05/2011 (L.R. n. 1/90 Art. 10 comma1) e che le stesse sono conformi alle norme tecniche delle rispettive schede tecnico - informative allegate al citato decreto.

◆ di utilizzare prodotti e materiali conformi alla normativa vigente.

◆ che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs.159/2011.

◆ Richiede che le comunicazioni relative al presente Procedimento vengano inviate al seguente indirizzo P.E.C. (*Posta Elettronica Certificata*): _____

◆ L'Affidatario congiuntamente all'Affidante dichiarano che l'attività viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme igienico-sanitarie e di quelle sulla sicurezza dell'ambiente di lavoro.

ALLEGA ALLA PRESENTE

| _ | Copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

| _ | Planimetria dettagliata dei locali (in scala 1:100) datata e con firma congiunta dei due operatori atta a rappresentarne il layout con l'individuazione della/e postazioni / cabine oggetto dell'affido e delle porzioni interessate dalla specifica attività

| _ | Elenco delle attrezzature di lavoro di proprietà dell'affidatario eventualmente introdotte dallo stesso in azienda per l'esercizio della propria attività, in possesso dei prescritti requisiti tecnici-igienico-sanitari

Data _____

Firma Titolare _____

Firma Affidatario _____

(1) L'affido di poltrona/cabina è ammesso unicamente per l'esercizio della tipologia di attività per la quale il titolare ha presentato scia / ottenuto autorizzazione relativamente ai locali sede dell'attività di acconciatore, di estetista o entrambi.

(2) art.76 D.P.R. 445/2000 "*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."

(3) art.3 c.4 L.174/2005 "*Non costituiscono titolo all'esercizio dell'attività professionale gli attestati e i diplomi rilasciati a seguito della frequenza di corsi professionali che non siano stati autorizzati o riconosciuti dagli organi pubblici competenti.*"