MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto \_Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: ∟∟∟ ∟ ∟∟ ∟∟∟∟∟ ∟∟∟∟∟

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via, piazza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa sopra indicata, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e CONSAPEVOLE delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti a dichiarazioni false mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento acquisito sulla base della dichiarazione non veritiera, CONSAPEVOLE che il punto 6, comma 4-bis dell’art.19 della L.241/1990, come sostituito dall’art.49, co. 4-bis della L. 122/2010, prevede –per chiunque dichiari e/o attesti falsamente l’esistenza dei requisiti e dei presupposti posti come condizioni necessari per la presentazione della SCIA,- la reclusione da 1 a 3 anni, salvo che il fatto non costituisca piu’ grave reato***

D I C H I A R A

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;

2. che nei suoi confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui al’art.10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni (solo per le imprese individuali);

3. di aver assolto gli obblighi presso il competente Servizio Tributi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. che nei suoi confronti e nei confronti della società sopra citata di cui è il legale rappresentante non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui al’art.10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni (solo per le imprese societarie);

5. 🞎 ***di possedere i requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.,*** e si impegna a presentare domanda do iscrizione all’Albo delle Imprese Artigianali c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***oppure***

🞎 di essere iscritto all’Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; (solo per imprese individuali artigianale);

6. che la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via, Piazza., ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_:

🞎 è iscritta all’Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_al N. \_\_\_\_\_

***oppure***

🞎 è iscritta all’Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_al N. \_\_\_\_\_

***oppure***

🞎 si impegna a presentare domanda di iscrizione all’Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto in ***possesso dei requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n.443, e s.m.i.;***

7. che i locali sono dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;

8. che il locale sede dell’esercizio è conforme:

- alle norme urbanistiche/edilizie anche con riferimento alla destinazione d’uso, alle norme in materia di impatto acustico e di allacci fognari;

- ai requisiti strutturali previsti;

9. che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l’attività) è costituito da n. \_\_\_\_ unità lavorative;

10. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali;

11. che nella sua attività attuerà tutte “Le Misure e prescrizioni igienico-sanitarie” previste dalle Linee Guida Regionali per l’esercizio delle attività di tatuaggio e piercing;

12. di consentire il libero accesso agli organi di vigilanza ispettivi amministrativi e di polizia per l’effettuazione dei necessari controlli;

13. di osservare quanto previsto dalla L. n. 13 del 09/01/1989 in materia di “abbattimento delle barriere architettoniche”;

14. di non aver apportato modifiche logistiche e/o strutturali ai locali sede dell’attività artigianale rispetto alla precedente conduzione (nei casi di variazione dei locali);

15. 🞎 di non essere titolare di altri esercizi per attività analoghe;

16. 🞎 di essere titolare, ad altro titolo, dei seguenti esercizi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

16. 🞎 di essere titolare, ad altro titolo, dei seguenti esercizi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Attrezzature per attività Tatuatorie**

🞎 Macchina o pistola (Tattoo machine o gun tattoo);

🞎 Manipoli e puntuali (grips e tips);

🞎 Barre o aste porta aghi;

🞎 Aghi;

🞎 Colori e pigmenti;

🞎 Contenitori o cappucci per il contenimento della dose di colore o pigmento;

**Attrezzature per attività di Piercing**

🞎 Ago cannula o ago da piercing;

🞎 Pinze ad occhiello;

🞎 Forbici o pinze;

🞎 Dispositivi meccanici di foratura;

🞎 Monili o pre-orecchini;

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA del titolare o Legale Rappresentante

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

Allegare documento di identità coma da art. 38 del DPR 445/2000