



## D I C H I A R A

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

1. che le modifiche di cui sopra:
  - non hanno comportato interventi edilizi soggetti a DIA o di autorizzazione edilizia
  - hanno comportato interventi edilizi per i quali è stata presentata DIA edilizia in data \_\_\_\_\_ /  
ottenuta l'autorizzazione edilizia in data \_\_\_\_\_ (di cui allega copia)
2. che l'ULSS 22 – Servizio Igiene e Sanità Pubblica - in data \_\_\_\_\_ **HA RILASCIATO** nuova idoneità sanitaria per l'esercizio dell'attività nei locali come rappresentati nell'unita planimetria e con l'utilizzo delle seguenti attrezzature **(solo per l'attività di estetista)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. che non è cambiato il responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione/qualificazione professionale nella persona del/i Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## D I C H I A R A altresì

- di essere a conoscenza:
  - che la presente dichiarazione è da considerarsi parte integrante
    - dell'Aut.ne prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
    - della DIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
CIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - che in caso di variazioni dovrà essere data comunicazione al competente Ufficio Comunale nei modi e termini previsti.

**CHE** la presente dichiarazione è stata assegnata all'Ufficio Attività Economiche del Settore Commercio ed Attività Economiche e che il responsabile del procedimento è la Sig.ra Milena Schiavon.

### Per la sua validità la DIA DEVE essere corredata della seguente documentazione

- Copia della DIA o autorizzazione edilizia, con la relativa planimetria
- Copia dell'idoneità sanitaria dei locali con la planimetria rilasciata dall'ULSS 22 – Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Affi,

FIRMA \*

(Allegare copia documento d'identità)

### PRIVACY

Dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune, anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalla normativa in materia. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D. Lgs. n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\*La Legge 191/98 prevede che la firma nella domanda non vada autenticata quando è sottoscritta davanti al dipendente addetto o quando è presentata insieme alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Estremi del documento d'identità \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Da compilarsi da parte del titolare/legale rappresentante e da tutti i soci se cittadini extracomunitari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGARE fotocopia del documento d'identità, in corso di validità;  
fotocopia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno in corso di validità**