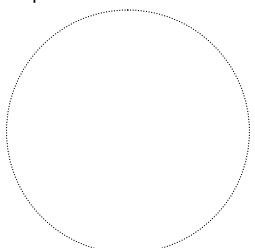
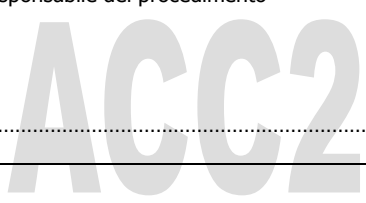




# CITTA' di PESCARA

Dipartimento Servizi al Cittadino – Settore Attività Produttive  
Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive  
Commercio ed Artigianato



data ricezione .....	timbro protocollo 	responsabile del procedimento
prot. gen. n. .... del .....		
prot. SUAP n.....		data .....

parte da compilarsi esclusivamente a cura del Comune

modulistica: ACCONCIATORE – M. ACC2 - versione del 02/11/2009

## COMUNICAZIONE PER ATTIVITA' DI:

- ACCONCIATORE**
- ESTETISTA**
- TATUAGGI E/O PIERCING**
- CENTRO DI ABBRONZATURA**
- ONICOTECNICA**
- CENTRI TRICOLOGICI NON CURATIVI**

da produrre in duplice copia con firme in originale

Al Comune di Pescara  
**Servizio S.U.A.P.**  
Sportello Unico per le Attività Produttive,  
Commercio ed Artigianato

### oggetto: nomina del direttore tecnico e dichiarazione di accettazione della nomina

Il sottoscritto,

in qualità di  titolare  legale rappresentante  titolare di impresa non artigiana  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale

partita I.V.A.

data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso: M  F

luogo di nascita: stato \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) comune \_\_\_\_\_

residenza: provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ |\_\_\_| (barrare se e.mail posta certificata)

**nomina** quale **Direttore Tecnico** il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_

codice fiscale

data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso: M  F

luogo di nascita: stato \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) comune \_\_\_\_\_

residenza: provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ |\_\_\_| (barrare se e.mail posta certificata)

Pescara, lì \_\_\_\_\_ il titolare dell'attività \_\_\_\_\_





## CITTA' di PESCARA

Dipartimento Servizi al Cittadino – Settore Attività Produttive  
Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive  
Commercio ed Artigianato



### **dichiarazione di accettazione della nomina**

Il sottoscritto Direttore Tecnico, Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

di accettare la nomina a Direttore Tecnico conferitagli dal Sig. \_\_\_\_\_  
rappresentante della Società \_\_\_\_\_ per la citata attività, sita in via  
\_\_\_\_\_, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 del Codice Penale,

#### **DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di essere in possesso della seguente qualifica professionale abilitante all'esercizio dell'attività:

- qualifica prevista dall'art. 2 della L. 161/63 come modificata dalla L. 1142/70 e L. 1/90 per l'attività di \_\_\_\_\_ riconosciuta dalla Competente Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- dichiara di non essere titolare di autorizzazione per l'attività di acconciatore o estetista come ditta individuale e di non rivestire l'incarico di direttore tecnico presso altre attività di acconciatore o estetista
- dichiara di rinunciare, contestualmente all'accettazione del presente incarico, alla direzione tecnica presso l'attività di acconciatore/estetista intestata a \_\_\_\_\_ sita in via \_\_\_\_\_
- dichiara che non sono state apportate modifiche al locale ed alle attrezzature, ove rivestirà l'incarico in oggetto
- si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante, nel caso la stessa sia da intendersi come autocertificazione o sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Pescara, lì \_\_\_\_\_ il Direttore Tecnico \_\_\_\_\_  
(per accettazione)

