

N. identificativo marca da bollo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

La marca da bollo deve essere annullata e conservata in originale dal soggetto interessato

AL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO

U	Sportello Unico per le Attività Produttive – Corso Sangallo, 38 - 52048 Monte San Savino (Arezzo) Da inoltrare utilizzando STAR accessibile dal sito web del Comune - SUAP OnLine Codice attività: 96.02.01 – Servizio degli acconciatori <i>Intervento previsto: Adempimenti tecnici e amministrativi</i>
---	--

ISTANZA DI PARTE

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

[illegible]

Nell'intestazione e nell'anagrafica del modello telematico meglio generalizzato/a in qualità di: /per conto di:

Che sulla base del seguente titolo abilitativo:

- **Autorizzazione;**
- **DIA / SCIA / Comunicazione;**

Esercita l'attività di **acconciatore**, nei locali ubicati in:

Comune: Monte San Savino (Arezzo)

Fraz., Via, n.: _____

Piano: _____

Insegna di esercizio:

Avendo sospeso volontariamente l'attività dal giorno _____ e non essendo in grado di riprendere l'esercizio dell'attività entro il termine massimo di sospensione consentito.

CHIEDE

Ai sensi della L.R. 03/06/2013, n. 29, il rilascio di:

PROROGA DELLA SOSPENSIONE VOLONTARIA DELL'ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

Per i seguenti motivi (**motivare la necessità di chiedere la proroga della sospensione dell'attività**):

Eventuali proroghe alla sospensione volontaria dell'attività di acconciatore, possono essere richieste al SUAP solo per gravi motivi, secondo le procedure stabilite con il regolamento comunale.

Modulistica online – aggiornamento 10/2022 - pagina 1 di 2

Modello da utilizzare solo nel caso in cui nella banca dati regionale (BDR) non sia presente il format dell'istanza

1. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

Titolarità alla presentazione

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza;

Sospensione dell'attività

Che l'attività di acconciatore è stata effettivamente sospesa dal giorno sopra indicato;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

2. Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

3. Normativa

La presente istanza viene effettuata ai sensi dell'articolo 3, comma 9 della L.R. 03/06/2013, n. 29 e del Regolamento comunale per la disciplina delle attività di parrucchiere per uomo e donna (unisex) ed estetista.

Lì, _____

Il richiedente
(firma digitale)

La presente istanza deve essere presentata allo SUAP del Comune competente prima della scadenza del termine massimo consentito di sospensione dell'attività.