

Al Sindaco del Comune di
Castiglione del Lago

Area Governo del Territorio - Suape

Piazza Gramsci n. 1

06061 Castiglione del Lago

comune.castiglionedellago@postacert.umbria.it

COMUNICAZIONE CONGIUNTA AFFIDO

OGGETTO: **DI POLTRONA/CABINA.** (L. 174/2005 – L. 1/1990 – art.1615 C.C. – D.L. 147/2012 – D.Lgs. 81/2008 e deroga all’art 65 L. 241/1990 - D.Lgs. 59/2010)

L SOTTOSCRITT_														
NAT_ A										IL				
RESIDENTE IN														
CODICE FISCALE														
IN QUALITÀ DI														
DELLA DITTA														
CON SEDE LEGALE														
PARTITA IVA														
ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. DI														
NUMERO DI ISCRIZIONE					A FAR DATA DAL									
E-MAIL														
TELEFONO MOBILE														

COMUNICA

Che nei locali dell’esercizio sito in Castiglione del Lago in _____ Via/P.za _____ n° _____; (nel caso di apertura di un esercizio all’interno di un centro commerciale specificare la denominazione dello stesso _____) presso i quali operano n. _____ ADDETTI di cui n. _____ dipendenti

Ai sensi della autorizzazione n° _____ del _____ o SCIA prot.n. _____ del _____

IN QUALITA' DI AFFIDANTE

l'inizio di “affido di poltrona” per la attività di:

(selezionare il caso che ricorre)

ACCONCIATORE (poltrona) TATUATORE (postazione) ESTETISTA (cabina)

tramite contratto stipulato con

(ai sensi dell’art. 1615 del Codice Civile)

COGNOME					NOME						
NATO IL		A			PROV.		STATO		CITTADINANZA		
RESIDENTE IN				VIA				CAP			
CODICE FISCALE											

**in qualità di AFFIDATARIO
in possesso dei requisiti professionali:**

che a tal fine, in qualità di affidatario,

D I C H I A R A

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 - D.P.R. 445 del 28/12/2000, e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

- di avere sottoscritto con il sig./la sig.ra _____ apposito atto nella forma prevista dalla normativa di settore per l'affido di poltrona per acconciatore / cabina per estetista acconciatore tatuatore in data _____ con atto registrato n. _____ del _____
- che "l'attività di affido" ha per oggetto l'utilizzo di n. _____ poltrone / cabine / postazioni;
- di non avere l'incarico di Direttore Tecnico contestualmente in altri esercizi;
- di rispettare gli orari di "apertura e chiusura" dell'esercizio all'interno di quelli stabiliti dall'affidante e di esporre un proprio cartello orario personalizzato di utilizzare esclusivamente attrezzature tutte già in dotazione al titolare dell'esercizio

Ovvero in alternativa (selezionare il caso che ricorre):

- di utilizzare 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 al sunnominato 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. n. 159/2011

Data _____ Firma dell'affidante _____ Firma dell'affidatario _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN COPIA

- 1) Documentazione relativa al conseguimento della qualifica /abilitazione professionale dell'affidatario;
- 3) Fotocopia di un documento valido di identità dell'affidante e dell'affidatario;
- 4) Copia del permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- 5) Copia del contratto di affido di poltrona / cabina a firma congiunta, contenente esplicito riferimento a:
 - registrazione all'Agenzia delle Entrate;
 - durata di almeno un anno;
 - facoltà di recesso anticipato e cause di risoluzione anticipata;
 - superficie data in uso con relativa planimetria;
 - postazioni date in uso identificate con molta precisione in quanto non potranno essere utilizzate dall'affidante;
 - la tipologia di attività che verrà esercitata sulla poltrona/e – cabina/e in affido;

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali (D.lgs. 196/2003), il trattamento dei dati personali forniti nella presente dichiarazione di inizio di attività è finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente alla medesima ed avverrà presso il Comune di Castiglione del Lago – titolare del trattamento – con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria del procedimento e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di concludere il procedimento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di Castiglione del Lago – Area Sviluppo Economico.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile presso il Settore Personale, in Piazza Gramsci n. 1 – Castiglione del Lago.

Data _____

Firma dell'affidante

Firma dell'affidatario
