

**Dichiarazione di modifica dell'attività per estetista, acconciatore e cosmetista  
(articolo 32 della Legge Provinciale 25 febbraio 2008, n. 1)**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	Prov./Stato	<input type="text"/>
		Cittadinanza	<input type="text"/>
residente in			
via/piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Stato	<input type="text"/>

**nella sua qualità di<sup>(1)</sup>**

imprenditore artigiano

e precisamente quale

- imprenditore individuale
- legale rappresentante della società di seguito indicata che è una/un
  - a) società in nome collettivo (snc) con n.  soci.
  - b) società in accomandita semplice (sas) con n.  soci accomandatari.
  - c) società a responsabilità limitata (srl) con n.  amministratori.
  - d) consorzio con n.  amministratori.
  - e) cooperativa con n.  amministratori.

**OPPURE**

imprenditore non artigiano

e precisamente quale

- imprenditore individuale
- legale rappresentante della società

con denominazione o ragione sociale

con sede legale nel Comune di  CAP  Provincia

via/piazza  n.  partita IVA

telefono  fax  e-mail

con Registro n.  della Camera di commercio di

(1) Contrassegnare e compilare ciò che interessa

**dichiara**

relativamente all'attività<sup>(2)</sup>

- di estetista  
 di acconciatore  
 di cosmetista

**LA MODIFICA AD UN'ATTIVITÀ ESISTENTE**

e precisamente

- a) **il cambio di indirizzo** in cui viene esercitata attualmente l'attività, dal seguente indirizzo

Comune  CAP  Provincia   
via/piazza  n.   
all'indirizzo

Comune  CAP  Provincia   
via/piazza  n.

- b) **la modifica della superficie** dei locali in cui viene esercitata attualmente l'attività che adesso è di  m<sup>2</sup>.

- c) **subingresso in un'attività già esistente** che aveva la seguente denominazione o ragione sociale

che adesso ha la seguente partita iva

e che adesso viene svolta al seguente indirizzo

Comune  CAP  Provincia   
via/piazza  n.

e che è avvenuto con l'allegato atto del notaio<sup>(3)</sup>

di data

- d) **Variazioni inerenti la compagine sociale o variazioni riguardanti i collaboratori** che svolgono l'attività

composizione della compagine della società artigiana

- si aggiunge/si aggiungono  
 viene meno/vengono meno

n.  soci/accomandatari/amministratori

collaboratori

- si aggiunge/si aggiungono  
 viene meno/vengono meno

n.  collaboratori che esercitano l'attività

(2) Contrassegnare ciò che interessa

(3) Ai sensi dell'art. 2556 del Codice Civile i contratti che hanno per oggetto il trasferimento della proprietà o il godimento dell'azienda devono essere provati per iscritto. Dev'essere allegata una copia autentica.

**e dichiara**

**1.**

che lui/lei stesso/a **non è in possesso**<sup>(4)</sup> dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività qui dichiarata;

**oppure**

che lui/lei stesso/a **è in possesso** dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività qui dichiarata, in quanto<sup>(5)</sup>

a) in possesso del diploma di maestro artigiano nella relativa professione, oppure l'iscrizione nella prima sezione del ruolo degli artigiani qualificati di cui all'articolo 30 della Legge Provinciale del 16 febbraio 1981, n. 3

b) in possesso del diploma di lavorante artigiano per la relativa professione e, successivamente, di almeno 18 mesi di esperienza professionale come operaio specializzato o operaia specializzata, come familiare collaboratore, come socio collaboratore o come titolare nella/e seguente/i azienda/e del settore:

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

(denominazione o ragione sociale dell'azienda; sede legale, durata dell'esperienza professionale dal \_\_\_ al \_\_\_)

c) in possesso del diploma finale della scuola professionale di seguito indicata almeno biennale con formazione teorico-pratica e, successivamente, di almeno 24 mesi di esperienza professionale come operaio specializzato o operaia specializzata, come familiare collaboratore, come socio collaboratore o come titolare nella/ seguente/i azienda/e del settore:

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

(nome della scuola professionale, sede legale, durata del periodo di formazione dal \_\_\_ al \_\_\_)

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

(denominazione o ragione sociale dell'azienda; sede legale, durata dell'esperienza professionale dal \_\_\_ al \_\_\_)

d) in possesso del diploma di scuola media superiore o di laurea in una materia tecnica corrispondente e di seguito indicata e, successivamente, almeno 18 mesi di esperienza professionale come operaio specializzato o operaia specializzata, come familiare collaboratore, come socio collaboratore o come titolare nella/e seguente/i azienda/e del settore:

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

(nome della scuola superiore o dell'università, sede legale)

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

(denominazione o ragione sociale dell'azienda; sede legale, durata dell'esperienza professionale dal \_\_\_ al \_\_\_)

(4) I requisiti professionali devono essere posseduti dal dichiarante stesso nel caso in cui si tratti di un **imprenditore artigiano individuale**. I requisiti professionali devono essere posseduti dalla maggioranza dei soci nel caso in cui si tratti di una **società in nome collettivo**, dalla maggioranza dei soci accomandatari nel caso in cui si tratti di una **società in accomandita semplice**, dalla maggioranza degli amministratori nel caso in cui si tratti di una **società a responsabilità limitata**, di un **consorzio** o di una **cooperativa**. Nel caso di due soci, due accomandatari o due amministratori i requisiti professionali devono essere posseduti da almeno uno di loro (articolo 38 della Legge Provinciale 25 febbraio 2008, n. 1). Per **azienda del settore** si intende l'azienda che svolge la rispettiva attività nel settore dell'igiene e dell'estetica e quelle che offrono ai loro clienti attività e servizi nell'ambito della cura della salute e del corpo; presupposto è che l'esperienza professionale sia stata acquisita sotto la vigilanza di una persona in possesso dei requisiti professionali.

(5) Il possesso del diploma di maestro artigiano o di lavorante artigiano dichiarato può essere verificato presso l'ufficio provinciale apprendistato e maestro artigiano.

- e) in possesso di almeno sei anni di esperienza professionale come operaio specializzato o operaia specializzata, come familiare collaboratore, come socio collaboratore o come titolare nella/e seguente/i azienda/e del settore:

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

(denominazione o ragione sociale dell'azienda; sede legale, durata dell'esperienza professionale dal \_\_\_ al \_\_\_)

- f) imprenditore artigiano iscritto per lo svolgimento della sua attività nel registro delle imprese della Regione italiana di seguito indicata o della Provincia di Trento e che intende stabilirsi con la stessa attività in Provincia di Bolzano:

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

(con n. \_\_\_ Registro delle imprese, della Camera di commercio di \_\_\_)

- g) ha acquisito i requisiti professionali in un altro Stato e ha ottenuto il riconoscimento ai sensi dell'articolo 42, comma 3 o comma 7 della Legge Provinciale del 25 febbraio 2008, n.1;

## 2.

che le persone indicate di seguito, che esercitano come soci, come amministratori o come con l'attività sono in possesso dei requisiti professionali di cui alle lettere del punto 1.(6)

### **soci o amministratori**

<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		

### **collaboratori**

<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		
<input type="text"/>	con requisiti prof. lett.	<input type="checkbox"/>
(nome e cognome, nato il, a)		

(6) Devono essere indicati tutti i soci, gli amministratori e/o collaboratori, ad eccezione del dichiarante che sono in possesso dei requisiti professionali

**3.**

di essere in possesso del parere igienico sanitario

n.  rilasciato il  da

per l'esercizio dell'attività qui indicata.

**4.**

di avere la disponibilità dei locali in cui viene esercitata l'attività, che i locali hanno una superficie di  m<sup>2</sup> che i locali siano conformi alle disposizioni in materia di urbanistica e di destinazione d'uso.

**5.**

che non sussiste una causa di divieto, sospensione o decadenza ai sensi dell'articolo 10 della Legge del 31 maggio 1965, n. 575, testo vigente (disposizioni antimafia) nei propri confronti ovvero nei confronti della società/ditta.

**Consapevole delle disposizioni di cui all'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'articolo 495 il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.**

luogo, data

firma

---

**Allegati:**

- documenti dai quali risulta il tipo e la durata dell'esperienza professionale, nel caso in cui sia stato contrassegnato uno dei requisiti professionali di cui alle lettere b) – e);
- nel caso di una dichiarazione che riguarda la il subingressi in un'attività già esistente, copia autentica del contratto notarile di cessione dell'azienda.