



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

di acconciatore / estetista¹ nei locali siti in _____
Via _____ n. _____, i quali sono in numero di _____ con una
superficie complessiva di mq _____, e sono posti al seguente piano:
_____;

per il trasferimento di un esercizio per l'attività di acconciatore / estetista dai locali siti in _____, via _____, n° _____, su
una superficie di mq. _____
ai locali siti in _____ Via
_____ n. _____, i quali sono in numero di _____ con una
superficie complessiva di mq _____, e sono posti al seguente piano:
_____;

per l'ampliamento/modifica dei locali di esercizio per l'attività di acconciatore / estetista
ubicata in Via _____ n. _____

Ai fini della denuncia il sottoscritto,

DICHIARA quanto segue:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

I requisiti professionali sono posseduti (BARRARE IL CASO CHE INTERESSA):

IMPRESA INDIVIDUALE:

[] dal titolare dell'impresa individuale sopra generalizzato

[] ACCONCIATORE certificazione del _____ numero _____
[] ESTETISTA certificazione del _____ numero _____

SOCIETA' ARTIGIANA:

[] da oltre la metà dei soci della società artigiana

Indicare: _____

¹ Cancellare le voci che non interessano, tenendo conto che, ai sensi della vigente legislazione, per acconciatore si intendono le attività previste dalla Legge 17/08/2005, n°174, per estetista le attività definite dalla Legge 04/01/1990, n°1



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

SOCIETA' NON ARTIGIANA:

[] dal legale rappresentante della società richiedente

[] ACCONCIATORE certificazione del _____ numero _____

[] ESTETISTA certificazione del _____ numero _____

[] dal Direttore Tecnico della società richiedente che è:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale [grid]

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

[] ACCONCIATORE certificazione del _____ numero _____

[] ESTETISTA certificazione del _____ numero _____

Il Direttore Tecnico

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validita'

[] l'impresa artigiana è in possesso dei requisiti previsti dalla Legge 08/08/1985, n°443, oppure (nel caso di impresa societaria non in possesso dei requisiti previsti dalla Legge 443/85), la società è regolarmente costituita;

[] oppure l'impresa è iscritta all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane, di cui alla Legge 08/08/1958, n°443, con il n° _____ in data _____;

Servizi alla Persona
ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

- l'attività che si intende esercitare è soggetta solamente all'accertamento dei presupposti e requisiti previsti con precisione dalla legge, senza che sia necessario l'esperimento di prove a ciò destinate che comportino valutazioni tecniche discrezionali (cioè non esiste alcuna norma in materia che attribuisca discrezionalità alla Pubblica Amministrazione nel valutare l'attività denunciata);
- l'attività che si intende esercitare non richiede l'acquisizione di provvedimenti, autorizzazioni, riconoscimenti/registrazioni o comunicazioni previsti dalla normativa nazionale e/o comunitaria, ad esclusione di quelli di seguito indicati;

ART. 48, D.P.R. 303/56

(*barrare la voce che interessa*)

[] di non essere soggetto alla notifica di cui all'art.48 del D.P.R. 303/56, in quanto l'insediamento prevede l'impiego di un numero di addetti pari o inferiore a 3 (tre);

[] di essere soggetto alla notifica di cui all'art.48 del D.P.R.303/56, in quanto l'insediamento prevede l'impiego di un numero di addetti superiore a 3 (tre) e di essere consapevole dell'obbligo di effettuare la suddetta notifica all'Ente competente **trenta giorni prima dell'inizio dell'attività.**

PREVENZIONE INCENDI:

che l'attività in oggetto (*barrare la voce che interessa*):

[] **non rientra tra quelle soggette al rilascio del C.P.I** del Comando VV.FF. di Pisa, di cui all'elenco del D.M. 16.02.1982 ma rispetta ugualmente le vigenti norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi.

[] **rientra tra quelle soggette al rilascio del C.P.I** del Comando VV.FF. di Pisa, di cui all'elenco del D.M. 16.02.1982 : *allegare Certificato Prevenzione Incendi o Denuncia inizio attività debitamente vistata dal Comando provinciale Vigili del Fuoco;*

EMISSIONI IN ATMOSFERA:

(*barrare la voce che interessa*)

[] Il sottoscritto richiedente dichiara **che non esistono emissioni in atmosfera;**

[] Il sottoscritto richiedente dichiara che sussistono le condizioni per poter essere paragonate ad "attività in deroga" di cui all'art. 269 comma 14, lettera _____, 272 comma 1 ed art. 272 comma 5 del D.Lgs 152/2006, cui corrispondono le seguenti descrizioni (Allegato IV alla parte Quinta del D. Lgs. n°152/06): _____ – (Allegare apposita comunicazione al sindaco);

SCARICHI IDRICI:

(*barrare la voce che interessa*)

Per scarichi in pubblica fognatura:



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona
ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

[] Il sottoscritto richiedente dichiara, ai sensi del D. Lgs. 152/99 e del Regolamento Regionale n. 28/R del 23/05/03, che le acque reflue originate dall'attività di cui trattasi, hanno caratteristiche qualitative **assimilabili alle acque reflue domestiche** (*compilare l'allegata autocertificazione di assimilazione*);

Per scarichi fuori fognatura:

[] Il sottoscritto richiedente dichiara, ai sensi del D. Lgs. 152/99 e del Regolamento Regionale n. 28/R del 23/05/03, che le acque reflue originate dall'attività di cui trattasi, hanno caratteristiche qualitative **assimilabili alle acque reflue domestiche**;

[] Il sottoscritto richiedente dichiara altresì che per l'insediamento di cui alla richiesta è già in possesso di Autorizzazione allo scarico n° _____ in data _____ rilasciata dall'Amministrazione comunale, (*allegare copia dell'autorizzazione*);

INQUINAMENTO ACUSTICO:

- di non superare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni, di immissione ed i limiti differenziali stabiliti dal DPCM 14\11\1997 per la classe di destinazione d'uso del territorio dove è situato l'insediamento come individuata dal vigente P.C.C.A. (Piano Comunale classificazione acustica);

(*barrare la voce che interessa*)

[] **allega documentazione di previsione di impatto acustico**, prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta da tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal richiedente.

[] **non allega documentazione di previsione di impatto acustico in quanto** nello svolgimento dell'attività **NON VIENE FATTO USO DI:**

condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali in cui si svolge l'attività

gruppi frigo installati all'esterno dell'edificio o ancorati alla muratura

estrattori di aria

impianto di diffusione sonora

gruppi elettrogeni

altri macchinari, apparecchiature o impianti rumorosi legati all'attività.

Sono a conoscenza del fatto che, nel caso in cui qualora intenda installare apparecchiature della tipologia suddetta successivamente alla data di presentazione della presente denuncia e all'avvio dell'attività, dovro' **presentare preventivamente documentazione di previsione di impatto acustico**, prevista dagli articoli 8, comma 4, e 8, comma 6, della L.447/95, redatta dal tecnico abilitato, iscritto nell'apposito elenco regionale, e firmata anche dal sottoscritto.

[] **di aver già presentato la valutazione previsionale d'impatto acustico** in sede di rilascio di concessione edilizia o di conseguimento di altra abilitazione di tipo urbanistico-edilizio per il locale



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

o l'immobile sede dell'attività di esercizio. Specificare gli estremi del parere favorevole espresso da Arpat (prot _____ data _____ oppure gli estremi di presentazione al Comune della valutazione previsionale d'impatto acustico alla quale si fa riferimento (ufficio _____ data di presentazione _____ prot. _____).

DICHIARAZIONI RIFERITE AI LOCALI

- di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____, come risulta da _____;
- **la destinazione d'uso dei locali è _____**
_____ come risulta dal permesso d'uso n° _____ del _____ a firma di _____ oppure da attestazione di agibilità di tecnico abilitato, ai sensi della Legge Regionale n°52/99, presentata in data _____, al comune di _____;
- il permesso d'uso, sopra citato, e la planimetria dei locali, allegata, corrispondono agli ultimi provvedimenti comunali in materia edilizia (concessioni, autorizzazioni, d.i.a., condoni, sanatorie, ...) relativi a detto edificio;
- che l'attività che si intende esercitare è compatibile con la destinazione d'uso dei locali;
- che l'attività che si intende esercitare è urbanisticamente compatibile con la zona di PRG (Piano Regolatore Generale) nella quale ricade;
- Descrizione della suddivisione dell'insediamento:
Sup. utile laboratorio mq. _____
Sup. utile magazzino mq. _____
Sup. utile servizi/uffici mq. _____
Tot.mq. _____

IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO:

- Di essere in regola con le vigenti normative di igiene e sicurezza sul lavoro, con i regolamenti, anche comunali, in materia igienico sanitaria, edilizia e di sicurezza, ed in particolare che i locali, gli impianti e le strutture rispondono a:
 1. normative ed indirizzi tecnici della Regione Toscana vigenti;
 2. Regolamento comunale per attività di acconciatore ed estetista;
 3. Regolamenti Regionali in materia.

IMPIANTO ELETTRICO



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

Si comunica che l'impianto elettrico è stato realizzato conformemente alla Legge 46/90 e successive integrazioni, come da dichiarazione di conformità rilasciata da

....., allegata in copia:

Per quanto concerne l'impianto di messa a terra si dichiara che.....

Per quanto concerne la protezione contro le scariche atmosferiche si dichiara che:

Per quanto concerne gli impianti con pericolo di esplosione e di incendio si dichiara che:

RIFIUTI PRODUTTIVI

Il sottoscritto dichiara che i rifiuti prodotti, ai sensi della vigente normativa, sono:

Urbani pericolosi;

Urbani non pericolosi;

Speciali pericolosi;

Speciali non pericolosi;

consistenti nelle seguenti tipologie:

e che, nel rispetto delle normative vigenti, sono smaltiti nel seguente modo:

PERMESSO DI SOGGIORNO:

Di essere in possesso di permesso di soggiorno rilasciato da _____ in data _____ con validità fino a _____ per il seguente motivo _____

AVVERTENZE IMPORTANTI:

L'attività può essere iniziata immediatamente dalla data di presentazione al protocollo del comune della seguente comunicazione, regolare e completa di allegati.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che lo Sportello Unico ha un termine di 60 giorni per verificare d'ufficio la sussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti. Qualora l'esito della verifica sia positivo nessun atto di autorizzazione sarà rilasciato dallo Sportello Unico. Qualora l'esito della verifica sia negativo, ciò sarà comunicato al più presto, insieme al motivato divieto di prosecuzione dell'attività, a meno che non sia possibile conformare l'attività alla normativa vigente entro un termine. Il termine varia sulla base della complessità dell'adeguamento richiesto.

Entro 10 giorni dalla data di ricevimento della denuncia al protocollo, lo Sportello Unico può richiedere l'integrazione dei documenti, indicando le cause di irregolarità e di incompletezza della denuncia; in tal modo verrà interrotto il termine di 60 giorni, che inizierà a decorrere di nuovo, per intero, dalla data di ricevimento dei chiarimenti.



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

Pertanto comunica che l'attività avrà inizio ad iniziare dal giorno _____

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia, ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 3 giugno 1998, n°525, **vedi allegato 1;**
- Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia dei soci/amministratori con potere di rappresentanza (in caso di società) **vedi allegato 1;**
- Copia permesso di soggiorno, in caso di cittadino extracomunitario;
- Copia non autenticata di certificazione attestante la qualificazione professionale, rilasciato da: Commissione Provinciale per l'Artigianato, in caso di attività di acconciatore;
- copia non autenticata di diploma di abilitazione professionale per attività di estetista;
- N.2 piante dei locali in scala 1/100, con destinazione d'uso, rete fognaria e sezioni dei locali, firmata dal tecnico iscritto all'albo, con ubicazione macchine ed impianti, verifica delle superfici aero illuminanti etc.;
- Dichiarazione autocertificata di assimilazione ad acque reflue domestiche di scarichi idrici in pubblica fognatura - dichiarazione autocertificata di corretto allaccio alla pubblica fognatura **vedi allegato 2;**
- Relazione sugli impianti di climatizzazione presenti;
- Relazione sull'attività e sulle modalità di pulizia e di disinfestazione delle attrezzature.

TUTTI GLI ALLEGATI SONO DA PRESENTARSI OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI SOSPENSIONE DELL'AVVIO DELL'ATTIVITA'.

_____, li _____

FIRMA*

* La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI ANTIMAFIA

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

che tali suddette cause non sussistono nei confronti della società/consorzio/altro sopra indicato;

Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali suddette cause a carico di tutti i conviventi di seguito nominativamente elencati:

COGNOME-NOME	NATO A	IL
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Allegato 2

DICHIARAZIONE AUTOCERTIFICATA DI ASSIMILAZIONE AD ACQUE REFLUE DOMESTICHE DI SCARICHI IDRICI IN PUBBLICA FOGNATURA – DICHIARAZIONE AUTOCERTIFICATA DI CORRETTO ALLACCIO ALLA PUBBLICA FOGNATURA (ai sensi del D. Lgs. 152/99, del Regolamento regionale n.28/2003 e del DPR 445/2000)

Istruzioni per la compilazione e note esplicative



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

Si sottolinea che il presente modulo/facsimile recepisce la normativa tesa ad instaurare un rapporto di collaborazione, semplificato e celere, fra la Pubblica Amministrazione ed i cittadini, tramite l'utilizzazione di dichiarazioni e autocertificazioni, riducendo la produzione di documenti ed eliminando dispendiose trafille burocratiche. Necessariamente ciò implica una diretta responsabilizzazione dei cittadini stessi, sui quali ricadranno conseguenze ed effetti di omissioni e dichiarazioni inesatte o mendaci. Si raccomanda pertanto di porre la massima attenzione nella compilazione dei dati, leggendo accuratamente le dichiarazioni e le istruzioni prima di sottoscrivere la dichiarazione e di assumersene la responsabilità.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

DATI IDENTIFICAZIONE INSEDIAMENTO (compilazione comunque obbligatoria):

Impianto sito nel Comune di _____

Via/P.za _____ n. _____

Descrizione attività: _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

Ai sensi del D.Lgs 152/06 e ss.mm. e del Regolamento regionale n.28/2003, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

SCARICHI ORIGINATI DA:

SERVIZI IGIENICI mc/anno: _____

LAVORAZIONE mc/anno: _____

ALTRO mc/anno: _____

TIPO DI PRELIEVO:

ACQUEDOTTO mc/anno: _____

ACQUEDOTTO INDUSTRIALE mc/anno: _____

POZZO (contatore: SI NO) mc/anno: _____

SORGENTE (contatore: SI NO) mc/anno: _____

ACQUA RICICLATA mc/anno: _____

ALTRO _____ mc/anno: _____

ACQUE SUPERFICIALI (contatore: SI NO) mc/anno: _____

Se il prelievo è da ACQUE SUPERFICIALI, il nome del corpo idrico da cui si attinge è:

L'IMMISSIONE DELLE ACQUE REFLUE avviene in :

in pubblica fognatura nera separata



 SUAP CHIESINA UZZANESE	Modulistica Servizi alla Persona ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO
---	---

in pubblica fognatura mista

L'attività, sopra identificata, corrisponde alla tipologia contrassegnata nella tabella sottostante:

(barrare la tipologia di attività svolta)

n. TIPOLOGIA DI ATTIVITA' SVOLTA NELL'INSEDIAMENTO		Attività svolta
art.28, comma 7, lettere a), b), c), d), D.Lgs. 152/99		
a)	Imprese dedite esclusivamente alla coltivazione del fondo o alla silvicoltura	
b)	Imprese dedite ad allevamento di bestiame che dispongono di almeno un ettaro di terreno agricolo funzionalmente connesso con le attività di allevamento e di coltivazione del fondo, per ogni 340 chilogrammi di azoto presente negli effluenti di allevamento prodotti in un anno da computare secondo le modalità di calcolo stabilite alla tabella 6 dell'allegato 5 del D.Lgs. 152/99. Per gli allevamenti esistenti il nuovo criterio di assimilabilità si applica a partire dal 13 giugno 2002	
c)	Imprese dedite alle attività di cui alle lettere a) e b) che esercitano anche attività di trasformazione o di valorizzazione della produzione agricola, inserita con carattere di normalità e complementarietà funzionale nel ciclo produttivo aziendale e con materia prima lavorata proveniente per almeno due terzi esclusivamente dall'attività di coltivazione dei fondi di cui si abbia a qualunque titolo la disponibilità	
d)	Impianti di acquacoltura e di piscicoltura che diano luogo a scarico e si caratterizzino per una densità di allevamento pari o inferiore a 1 Kg per metro quadrato di specchio di acqua o in cui venga utilizzata una portata d'acqua pari o inferiore a 50 litri al minuto secondo	
n. TIPOLOGIA DI ATTIVITA' SVOLTA NELL'INSEDIAMENTO		Vincoli per scarico (1)
Regolamento regionale n.28/2003 (BURT n.23 del 28.05.2003)		
1	Attività di produzione e commercio di beni o servizi le cui acque reflue sono costituite esclusivamente dallo scarico di acque derivanti dal metabolismo umano e da attività domestiche	
2	Allevamento di altri animali diversi da bovini, suini, avicoli, cunicoli, ovicaprini, equini con peso vivo medio per anno non superiore alle 2 tonnellate (art. 28 comma 7 lettera b e tabella 6 allegato 5 del D.Lgs 152/99)	
3	Stabulazione e custodia di animali non ai fini di allevamento	
4	Conservazione, lavaggio, confezionamento, di prodotti agricoli e altre attività dei servizi connessi all'agricoltura svolti per conto terzi, esclusa trasformazione	
5	Lavorazione e conservazione di carni e/o vegetali e di prodotti a base di carne e/o vegetali (carne, essiccata, salata o affumicata, insaccati, sughi, piatti di carne preparati, confetture, conserve)	Carico minore od uguale a 100 AE (3)
6	Produzione dei derivati del latte: burro, formaggi, yogurt, latticini, eccetera	Carico minore od uguale a 100 AE (3)
7	Produzione di prodotti di panetteria	Carico minore od uguale a 100 AE (3)
8	Produzione di pasticceria fresca, fette biscottate, biscotti e pasticceria conservata	Carico minore od uguale a 100 AE (3)
9	Produzione di paste alimentari, di cuscus e di prodotti farinacei simili	Carico minore od uguale a 100 AE (3)
		Attività svolta

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

10	Produzione di altri prodotti alimentari: cioccolato, caramelle, confetterie, lavorazione dolciaria della frutta, aceti, prodotti a base di frutta a guscio, estratti per liquori, te e caffè	Carico minore od uguale a 100 AE (3)	
11	Produzione di vino da uve e di altre bevande fermentate e non distillate	Carico minore od uguale a 100 AE (3)	
12	Grandi magazzini	Carico minore od uguale a 100 AE (3)	
13	Commercio al dettaglio di prodotti alimentari, bevande e tabacco, diversi dai precedenti, in esercizi specializzati o meno, anche con annesso laboratorio di produzione	Carico minore od uguale a 100 AE (3)	
14	Alberghi, rifugi montani, villaggi turistici, residence, agriturismi, campeggi	Carico minore od uguale a 100 AE (3)	
15	Case di riposo (senza cure mediche)		
16	Ristoranti (anche self service), trattorie, rosticcerie, friggitorie, pizzerie, osterie e birrerie con cucina		
17	Bar, caffè, gelaterie, (anche con intrattenimento e spettacolo) enoteche-bottiglierie con somministrazione		
18	Mense e fornitura di pasti preparati		
19	Asili nido, Istruzione primaria (materna ed elementare) e secondaria di primo grado (media)		
20	Istruzione secondaria di secondo grado: licei ed istituti tecnici e professionali	(2 a)	
	Istruzione universitaria		
21	Studi odontoiatrici ed odontotecnici e laboratori connessi	(2 a)	
22	Discoteche, sale da ballo, night pubs, sale giochi e biliardi e simili		
23	Stabilimenti balneari (marittimi, lacuali e fluviali)		
24	Servizi di lavanderia ad acqua con macchinari con capacità massima complessiva di 100 Kg	(2 b)	
25	Servizi dei saloni di parrucchiere e degli istituti di bellezza		
26	Servizi dei centri e stabilimenti per il benessere fisico	(2 c) (2 d)	
27	Piscine - Stabilimenti idropinici ed idrotermali	(2 c) (2 d)	
28	Attività di produzione e commercio di beni o servizi e costituite da una o più delle tipologie di attività precedenti	Carico minore od uguale a 100 AE (3)	

Note:

1. L'utilizzo nelle attività di trattamenti per la riduzione della durezza delle acque non pregiudica l'assimilazione per gli scarichi.
2. Il rispetto delle presenti condizioni è condizione necessaria per l'assimilazione delle acque reflue
 - a. reattivi, reagenti, prodotti analizzati, smaltiti non come acque reflue, - sostanze utilizzate nei laboratori (reattivi, reagenti, prodotti analizzati, ecc.) smaltiti non come acque reflue
 - b. senza lo scarico di sostanze solventi
 - c. limite sul livello delle sostanze ad azione disinfettante o conservante da determinare a cura dell'autorità competente in relazione alle caratteristiche del recettore
 - d. prescrizione che lo scarico di svuotamento della piscina avvenga almeno quindici giorni dopo l'ultima disinfezione.
3. I limiti in abitanti equivalenti (AE) sono da intendersi riferiti allo scarico giornaliero di punta. Un Abitante Equivalente corrisponde ad una richiesta chimica di ossigeno (COD) di 130 grammi al giorno o ad un volume di scarico di 200 litri al giorno, facendo riferimento al valore più alto tra i due.



SUAP CHIESINA UZZANESE

Modulistica

Servizi alla Persona

ACCONCIATORE – ESTETISTA - AVVIO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA altresì

(compilazione sempre obbligatoria)

- che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura delle acque reflue sopra indicate è stato realizzato a norma delle vigenti leggi in materia e del vigente Regolamento degli scarichi dell'Ente gestore, come risulta dalla allegata planimetria firmata da tecnico abilitato – Allegare copia del Nulla Osta all'allacciamento alla pubblica fognatura, rilasciato da Acque s.p.a. / comune / altri enti.

(compilazione obbligatoria nel caso di attività con vincolo di 100 AE per l'assimilabilità)

Che lo scarico giornaliero di punta presenta le seguenti caratteristiche:

1. carico di COD (espresso in grammi al giorno): _____
2. volume di acque reflue scaricate (espresso in litri al giorno): _____

_____ lì _____
(luogo e data)

L'interessato *

* La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

3. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
4. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;