



Permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(se cittadino non appartenete a Unione Europea)

### UBICAZIONE ATTIVITA'

#### Indirizzo

Comune di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  
Interno \_\_\_\_\_, distinto in catasto al foglio \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
ASL: RM/G

### SUPERFICIE ATTIVITA' DI LABORATORIO

#### Superficie del locale:

Superficie del locale utilizzata per l'attività: Mq \_\_\_\_\_  
Superficie complessiva del locale (compresa quella adibita ad altri usi): Mq \_\_\_\_\_

### TIPOLOGIA DI ATTIVITA'

#### Segnalazione Certificata, di inizio attività di laboratorio di:

\_\_\_\_\_ codice ateco \_\_\_\_\_

### DISPONIBILITA' LOCALI

#### di avere la disponibilità dei locali siti in

Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ a titolo di \_\_\_\_\_

### POSSESSO REQUISITI ANTIMAFIA

di essere in possesso dei requisiti soggettivi ai sensi del D.lgs 159/2011 (antimafia).

### INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

Inserito in un centro commerciale  sì  no

Denominazione centro commerciale: \_\_\_\_\_

Sito in via / piazza / largo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

unità n. : \_\_\_\_\_

Provvedimento di autorizzazione all'attivazione del centro commerciale n. : \_\_\_\_\_

In data: \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_

A beneficio di \_\_\_\_\_

**REQUISITI ONICOTECNICA, TATUAGGI, PIERCING**

se attività onicotecnica: di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso

rilasciato da: \_\_\_\_\_  
in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

se attività di tatuaggi e di piercing: di aver frequentato il corso regionale e di rispettare quanto previsto dalla Deliberazione di Giunta Regionale 22 settembre 1998 n. 4796 "Linee guida di programmazione didattica per gli esercenti l'attività di tatuaggio piercing" data corso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

se attività di tatuaggi e di piercing: di essere in possesso della prescritta autorizzazione della ASL che accerti l'esistenza dei necessari standard igienici per l'effettuazione delle procedure (d.g.r Lazio 4796/1998)

**CONSENSO DELL'ORGANO SANITARIO DI VIGILANZA ART. 65 DEL D.LGS 81/08**

di essere in possesso del consenso dell'organo di vigilanza sanitaria ai sensi dell'art. 8 D.P.R. n. 303/56, convertito, nell'art. 65 del D. Lgs. n. 81/08, per adibire i locali interrati a luogo di lavoro

ASL RMG: prot. n. \_\_\_\_\_  
in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CONSENSO DELL'ORGANO SANITARIO DI VIGILANZA ART. 64 e del punto 1.2 allegato 4 del d.lgs. 81/08**

di essere in possesso del consenso dell'organo di vigilanza sanitaria ai sensi dell'art. 8 D.P.R. n. 303/56, convertito nell'art. 64 e del punto 1.2 dell'Allegato 4 del D. Lgs. 81/08, per i locali di altezza non conforme.

ASL RMG: prot. n. \_\_\_\_\_  
in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**PREVENZIONE INCENDI (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)**

che l'attività svolta non è soggetta alle norme sulla Prevenzione Incendi, di cui al D.P.R. 151/2011 (allega autocertificazione)

se attività soggetta di essere in possesso del Certificato di prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_ (ante D.P.R. 151/2011)

in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
valevole fino al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
per l'attività di: \_\_\_\_\_

se attività soggetta di aver presentato SCIA al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_ (ai sensi del D.P.R. 151/2011)

protocollo n.: \_\_\_\_\_  
del: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
per l'attività di: \_\_\_\_\_

## ASPETTI EDILIZI URBANISTICI

il locale destinato all'attività ha destinazione d'uso

Descrizione: \_\_\_\_\_

che la destinazione d'uso del locale è compatibile con l'attività di laboratorio di \_\_\_\_\_ che vi si intende esercitare.

l'immobile è stato regolarmente realizzato con concessione edilizia/permesso di costruire

con: \_\_\_\_\_

n.: \_\_\_\_\_

del: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

l'immobile è stato regolarizzato in virtù di concessione edilizia in sanatoria

ad uso: \_\_\_\_\_

concessione edilizia in sanatoria n.: \_\_\_\_\_

del: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

domanda di rilascio del certificato di agibilità, corredata dalla documentazione alla stessa allegata con acclusa dichiarazione di parte dell'avvenuta formazione del silenzio-assenso ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 D.P.R. n. 380/01;

prot. n.: \_\_\_\_\_

del: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

si allega: dichiarazione di avvenuto silenzio assenso (vedi foglio allegato)

certificato abitabilità/agibilità

n.: \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_

Con destinazione di uso \_\_\_\_\_

il locale è idoneo e compatibile all'uso, mantenendo invariati i sovraccarichi, non aggravando la staticità dell'immobile rispetto all'attività che si intende esercitare.

destinazione d'uso: \_\_\_\_\_

descrizione attività: \_\_\_\_\_

lo stato dei luoghi e l'attuale destinazione d'uso è conforme al certificato di agibilità di cui sopra

l'attività di laboratorio oggetto della presente non è in contrasto con il regolamento edilizio vigente

l'attività di laboratorio oggetto della presente non reca pregiudizio alla staticità dell'immobile

altro (produrre documentazione a supporto delle dichiarazioni rese, afferente gli aspetti urbanistici di cui sopra, accompagnata da relazione asseverata del tecnico abilitato)

## CONFORMITA' IMPIANTI

che tutti gli impianti installati nel locale sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008, n. 37

di aver presentato, al Comune di \_\_\_\_\_, la comunicazione di  
iscrizione ai fini del pagamento della Tassa sui rifiuti

prot. n.: \_\_\_\_\_ del: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_

**Allegati Obbligatorii:**

- Documento di identità in corso di validità dell'interessato e se cittadino extracomunitario anche il permesso di soggiorno;
- Requisito professionale;
- Planimetria in scala 1:100 con dettaglio dimensionale e divisione delle aree;
- Allegato Sanitario AS3;
- Diritti di segreteria ed istruttoria;
- Altro \_\_\_\_\_.