

 CITTA' DI ASTI Settore Corpo di Polizia Municipale e Commercio su aree pubbliche Servizio Polizia Amministrativa	Spazio riservato all'ufficio per la protocollazione della denuncia inizio attività
--	--

ATTIVITA' DI ACCONCIATORE legge 17.08.2005, n. 174 Regolamento per l'esercizio delle attività di barbiere e parrucchiere – D.C.C. n. 26 del 11/04/1996 Linee guida – D.G.C. n. 89 del 11/03/2014 COMUNICAZIONE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER AFFITTO DI POLTRONA legge 07.08.1990, n. 241 e ss.mm. e ii. - legge regionale 30.12.2009, n. 38 – art. 13
--

PARTE A – Locatore - Comunicazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il _____ cittadinanza _____ cod. fiscale _____ residente nel Comune di _____ prov. _____ cap _____ via/c.so _____ n. _____ tel. _____ fax _____ mail _____ @ _____ pec _____ @ _____ in qualità di ☐ titolare dell'omonima impresa individuale ☐ legale rappresentante della Società _____ con sede legale in (via, piazza, corso, ...) _____ n. _____ nel Comune di _____ prov. _____ cap _____ codice fiscale _____ partita iva (se diversa dal codice fiscale) _____ con iscrizione al registro imprese di _____ n. _____ già titolare dell'attività di ACCONCIATORE nei locali siti ad ASTI in via/corso/piazza _____ n. _____ di cui all'autorizzazione/dia/scia in data _____ n. _____ per l'esercizio della quale si avvale di n. _____ collaboratori dipendenti.
--

COMUNICA

che con contratto stipulato in data _____ ha concesso in affitto l'uso di n. _____ postazione/i di lavoro (c.d. AFFITTO DI POLTRONA) già esistente/i presso l'esercizio di cui in premessa alla ditta _____ in possesso della necessaria abilitazione professionale che provvederà ad esercitare autonomamente la propria attività e che a tal fine ha provveduto a compilare la presente comunicazione/scia - parte B AFFITTUARIO.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

che in base al suddetto accordo di AFFITTO DI POLTRONA

- che nell'esercizio dell'attività sono assicurati i requisiti e le responsabilità in materia di sicurezza dei luoghi e degli ambienti di lavoro;
- la ditta affittuaria ha la disponibilità di n. _____ postazione/i di lavoro così come indicate nell'accordo stesso e nella planimetria dei locali di svolgimento dell'attività allegata alla presente;
- la/le suddetta/e postazione/i di lavoro è/sono concessa/e in uso alla ditta affittuaria nei seguenti giorni _____;

☐ nell'esercizio autonomo della propria attività la ditta affittuaria utilizzerà esclusivamente attrezzature già in dotazione alla sottoscritta in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari, così come indicate nell'allegato "ELENCO ATTREZZATURE – CONCEDENTE";

☐ nell'esercizio autonomo della propria attività la ditta affittuaria utilizzerà anche attrezzature proprie in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari, così come indicate nell'allegato "ELENCO ATTREZZATURE – AFFITTUARIO".

Data _____

Firma _____

- di essere in possesso della qualifica professionale prevista per l'esercizio dell'attività di acconciatore, così come comprovato dalla relativa documentazione allegata alla presente segnalazione;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 06.09.2011, n. 159 (antimafia)";

- di avere stipulato con la ditta concedente apposito atto nella forma prevista dalla normativa di settore per l'affitto di poltrona per acconciatore in data _____ registrato a _____ in data _____ con n. _____;
- che la concessione ha ad oggetto l'affitto di n. _____ postazione/i di lavoro così come indicate nell'accordo stesso e nella planimetria dei locali di svolgimento dell'attività allegata alla presente;
- che la/le suddetta/e postazione/i di lavoro è/sono concessa/e in uso alla sottoscritta nei seguenti giorni _____;
- che presso la/le suddetta/e postazione/i di lavoro nei giorni di concessione della/e stessa/e la sottoscritta eserciterà autonomamente unicamente l'attività di ACCONCIATORE;

☐ nell'esercizio autonomo della propria attività la sottoscritta utilizzerà esclusivamente attrezzature già in dotazione alla ditta concedente in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari, così come indicate nell'allegato "ELENCO ATTREZZATURE – CONCEDENTE";

☐ nell'esercizio autonomo della propria attività la sottoscritta, oltre alle attrezzature già in dotazione alla ditta concedente in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari, anche attrezzature proprie in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari così come indicate nell'allegato "ELENCO ATTREZZATURE – AFFITTUARIO".

data _____

firma _____

ALLEGATI

1. documentazione attestante il possesso della qualifica/abilitazione professionale per l'esercizio dell'attività di acconciatore della ditta AFFITTUARIA
2. dettagliata planimetria dei locali di svolgimento dell'attività in scala 1:100 con individuazione della/e postazione/i e della parte dei locali interessati dalla specifica attività, a firma congiunta dei due operatori (CONCEDENTE/AFFITTUARIO);
3. ELENCO ATTREZZATURE – CONCEDENTE (elenco attrezzature già in dotazione alla ditta concedente in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari);
4. copia dell'atto di affitto di poltrona, nel quale siano espressamente distinte le diverse attività da svolgersi autonomamente nel medesimo locale, le rispettive responsabilità, nonché le attrezzature e le concrete modalità di utilizzo delle stesse;
5. fotocopia documento di identità di entrambe le parti (CONCEDENTE/AFFITTUARIO) in corso di validità;

☐ ELENCO ATTREZZATURE – AFFITTUARIO (elenco attrezzature proprie della ditta affittuaria in possesso dei prescritti requisiti igienico-sanitari);

☐ se i locali sono condotti in locazione, consenso espresso del proprietario in merito all'esercizio dell'attività in forma di affitto di poltrona;

☐ per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno in corso di validità e/o copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo alla competente Questura;

☐ per i cittadini dell'Unione Europea non aventi cittadinanza italiana: copia dell'attestazione di soggiorno permanente ai sensi dell'art. 16 del d.lgs. 06.02.2007, n. 30.

☐ altro (specificare) _____

N.B.: gli allegati indicati con numero sono obbligatori.

gli allegati indicati con il simbolo ☐ sono eventuali in relazione alla fattispecie concreta.

ALLEGATO A)

LINEE GUIDA AFFITTO POLTRONA/ESTETISTA

1. Nell'ambito dell'attività professionale di Acconciatore e/o Estetista, esercitata da soggetto regolarmente iscritto alla Camera di Commercio ed in possesso di partita iva, si inserisce una nuova figura contrattuale di esercizio dell'attività svolta all'interno dello stesso locale denominata **"affitto di poltrona/cabina"**. Tale nuova disciplina contrattuale è contenuta nell' "Avviso Comune" sottoscritto in data 25.11.2011 in occasione dell'accordo delle organizzazioni Nazionali dell'Artigianato per il rinnovo del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dei Settori dell'Acconciatura, Estetica, Tricologia non curativa, Tatuaggio, Piercing e Centri.

2. Elementi essenziali del contratto

I soggetti coinvolti nel rapporto contrattuale di "Affitto di poltrona/cabina" dovranno stipulare un contratto in forma scritta nel quale siano stabiliti tutti i requisiti, i limiti, le modalità ed i contenuti delle rispettive obbligazioni. I soggetti contraenti sono:

- a)il titolare dell'esercizio di acconciatore/estetista che svolge l'attività in un locale già autorizzato ai sensi della vigente normativa di settore, detto *locatore*,
- b) il professionista in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla normativa di settore, detto *affittuario/conduuttore*

L'affitto di poltrona/cabina è ammesso unicamente per l'esercizio della tipologia di attività per la quale il titolare/locatore ha presentato scia/ottenuto autorizzazione relativamente ai locali sede dell'attività: acconciatore, estetista o entrambi.

Il contratto deve essere realizzato in forma di atto pubblico o scrittura privata, registrato all'Agenzia delle Entrate e deve obbligatoriamente contenere i seguenti specifici elementi:

- durata, facoltà di recesso anticipato e cause di risoluzione anticipata;
- la superficie data in uso, con relativa planimetria allegata;
- la puntuale identificazione delle postazioni date in uso (poltrona o cabina), indicate in apposita planimetria allegata, che non potranno essere utilizzate contemporaneamente dal locatore ;
- la tipologia di attività che verrà esercitata presso la poltrona/cabina concesse in affitto e le modalità e condizioni di esercizio della stessa (orari, giorni, ecc.);
- il rapporto economico tra le parti;
- la responsabilità assunta dalle singole parti, compresa quella relativa agli strumenti di lavoro utilizzati, ai locali, agli impianti e all'applicazione in generale della normativa in materia di sicurezza dei lavoratori e dei luoghi di lavoro;

3. Limiti e Competenze

Per evitare un uso improprio del rapporto in oggetto, dovranno essere comunque rispettati i seguenti limiti quantitativi di utilizzo dell' "affitto di poltrona/cabina":

- una poltrona/cabina per le imprese che hanno da 0 a 3 dipendenti;
- due poltrone/cabine per le imprese che hanno da 4 a 9 dipendenti;

- tre poltrone/cabine per le imprese che hanno più di 10 dipendenti.

L'*affittuario* deve essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla normativa di settore (acconciatore/estetista) e deve esercitare direttamente e personalmente l'attività con il divieto di avvalersi di collaboratori.

I due soggetti coinvolti nel rapporto contrattuale – *locatore* e *affittuario* – svolgono la propria attività in veste di autonomi imprenditori, senza che tra gli stessi vi siano reali elementi di commistione rispetto all'utilizzo dei locali. A tal fine, oltre al pagamento di un canone di affitto che può comprendere anche l'utilizzo delle attrezzature e dei materiali, è necessario che ognuno intervenga esclusivamente sulla propria clientela, intendendosi per tale quella alla quale verrà poi rilasciata la relativa propria ricevuta fiscale, con esclusione di qualsiasi scambio di prestazioni con rilevanti poteri di coordinamento tra gli stessi.

E' vietato affittare la poltrona/cabina:

- a chi non ha i requisiti professionali necessari per lo svolgimento dell'attività, compreso il possesso di partita Iva ed l'iscrizione alla Camera di Commercio;
- a chi ha lavorato all'interno dello stesso salone negli ultimi 5 anni, in qualità di dipendente;
- ai titolari di attività che abbiano effettuato licenziamenti negli ultimi 24 mesi.

Se i locali di esercizio dell'attività sono condotti in locazione dal *locatore*, occorre il consenso espresso del proprietario degli stessi in merito all'esercizio dell'attività in forma di affitto di poltrona.

4. Sicurezza :

Per quanto attiene la sicurezza sui luoghi di lavoro, ognuna delle parti (*locatore* e *affittuario*) risponde per la sua attività, ma il *locatore* deve garantire la conformità degli impianti fissi (elettrico, idraulico, termico, climatizzazione, ecc.) presenti nei locali sede dell'attività, nonché la conformità alle vigenti norme di settore delle attrezzature di lavoro presenti nei locali sede dell'attività ed utilizzate per l'esercizio della stessa, messe a disposizione dell'*affittuario*.

Qualora l'*affittuario* utilizzi attrezzature di lavoro di diretta proprietà, deve produrre elenco completo delle attrezzature introdotte in azienda ed utilizzate, nonché dichiarazione di conformità delle stesse corredata dalle relative schede tecniche, ove previste.

Nel ribadire la responsabilità esclusiva del *locatore* sulle parti comuni, si precisa che, qualora venissero rilevate, in fase ispettiva, condizioni igienico sanitarie insufficienti, nell'ambito della poltrona/cabina, tali da giustificare possibili provvedimenti sospensivi, gli stessi saranno applicati esclusivamente a carico del *locatore* in quanto responsabile della poltrona come da contratto stipulato.

5..Orari:

È fatto obbligo per l'*affittuario* rispettare gli orari di apertura e chiusura dell'esercizio all'interno di quelli stabiliti dal *locatore* con la possibilità di esporre un proprio cartello orario personalizzato. Il *locatore*, in quanto titolare e responsabile della conduzione dell'esercizio, dovrà essere presente, durante il periodo di esercizio dell'*affittuario*, o personalmente o tramite il suo direttore tecnico. Qualora il *locatore* fosse una ditta individuale senza dipendenti, l'attività dell'*affittuario* in assenza del titolare dell'esercizio, è consentita per giustificati motivi e dovrà essere idoneamente comprovata.

6..Prezzi :

Sia il locatore che l'affittuario hanno l'obbligo di esporre il proprio cartello prezzi, anche in caso di prezzi identici all'interno dello stesso esercizio.

7. Autorizzazione:

L'esercizio dell'attività attraverso l'istituto dell'"affitto di poltrona/cabina" è soggetto a comunicazione/segnalazione certificata di inizio attività congiunta *locatore-affittuario* da presentare al Comune/ Settore Corpo di Polizia Municipale e Commercio su area Pubblica.

In particolare,

il *locatore* deve compilare e sottoscrivere la comunicazione in cui informa circa l'intervenuta concessione in affitto ad altro imprenditore allegando copia del contratto di gestione sottoscritto tra le parti.

l'*affittuario* deve compilare e sottoscrivere una segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) in cui segnala:

- l'inizio dell'esercizio dell'attività di acconciatore/estetista in forma di "affitto di poltrona/cabina" presso l'esercizio di cui è titolare il *locatore*, dichiarando e certificando il possesso del requisito professionale e morale richiesto per l'esercizio dell'attività dalle vigenti normative di settore, nonché le condizioni, i limiti, le modalità, di esercizio dell'attività secondo quanto previsto nel contratto appositamente stipulato.
- L'*affittuario* è inoltre tenuto a dichiarare se nell'esercizio della suddetta attività utilizzerà esclusivamente le attrezzature già in dotazione al *locatore* ovvero se farà uso anche di attrezzature di lavoro di diretta proprietà. In tal caso dovrà produrre elenco completo delle stesse corredato dalle relative dichiarazioni di conformità e schede tecniche, ove previste.
- Allegare planimetria dettagliata dei locali di svolgimento dell'attività – in scala 1:100 – con individuazione della/e postazione/i di lavoro concesse in affitto e della parte dei locali interessati dalla specifica attività, a firma congiunta dei due operatori (*locatore* e *affittuario*)

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.