



COMUNE DI BOVEZZO

Ufficio Attività produttive

Via Vittorio Veneto 28 – 25073 Bovezzo (BS)

Email: servizi.generalisti@comune.bovezzo.bs.it – tel. 030 2111 223 – fax: 030 2111 202

Estetista/acconciatore

Comunicazione di sospensione dell'attività

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il ____/____/____ cittadinanza _____ residente
a _____ CAP _____ via _____
n°. _____ per conto della società _____ sede legale
in _____ CAP _____ via _____ n°. _____
titolare di autorizzazione amministrativa n° _____ rilasciata il ____/____/____
per svolgere l'attività di: acconciatore estetista (tipo¹ _____) nei locali di via
_____ n°. _____

COMUNICA,
consapevole che chi rilascia dichiarazioni false è punito ai sensi di legge²,

la sospensione dell'attività di _____ dal ____/____/____
al ____/____/____. Per quanto sopra allego l'autorizzazione amministrativa in originale con il
parere igienico-sanitario e la relativa planimetria.

Bovezzo, li ____/____/____

(firma del dichiarante)

NB. È possibile presentare questo modulo anche via fax (030 2111 202), per posta o tramite incaricato. In tutti e tre i casi bisogna allegare al modulo una fotocopia di un documento d'identità del richiedente.

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs 196/2003 – I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

1 Indicare la tipologia dell'estetica: “A” Estetica sia manuale che con apparecchiature elettromeccaniche ad esclusione di quanto previsto dalla tipologia B; “B” Centro di abbronzatura (con utilizzo di apparecchiature a raggi UVA).

2 Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.