

TRAMITE CONTRATTO STIPULATO CON

(ai sensi dell'art.1615 del Codice Civile)

cognome e nome _____ in

qualità di **AFFIDATARIO** nato/a il _____ a _____

cittadinanza _____ residente a _____

prov. _____ in via _____ n. _____

in possesso dei requisiti professionali: _____

**CHE A TAL FINE, IN QUALITÀ DI AFFIDATARIO,
D I C H I A R A**

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 – D.P.R. 445 del 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

di avere sottoscritto con il Sig./la Sig.ra _____

apposito atto nella forma prevista dalla normativa di settore per l'affido di poltrona per acconciatore/ cabina per estetista secondo le caratteristiche indicate nell'allegato A parte integrante della delibera di G.C. n.266 del 09/07/2014 “ Linee di indirizzo per consentire in via sperimentale l'applicazione della fattispecie contrattuale del C.D.” affitto di poltrona/cabina” nell'ambito dell'esercizio di attività di acconciatore ed estetista”.

In data _____ registrazione n. _____ del _____

che “l'attività di affido” ha per oggetto l'utilizzo di n. _____ poltrone/cabine

di non avere l'incarico di Direttore Tecnico **contestualmente** in altri esercizi

di rispettare gli orari di apertura e chiusura dell'esercizio all'interno di quelli stabiliti dall'affidante e di esporre un proprio cartello orario personalizzato

di utilizzare elusivamente attrezzature tutte già in dotazione al titolare dell'esercizio

(ovvero in alternativa selezionare il caso che ricorre):

di utilizzare le proprie apparecchiature, tutte comprese nell'elenco degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico allegato al Decreto del 12/05/2011(L.R. n.1/90 Art.10 comma1) e che le stesse sono conformi alle norme tecniche delle rispettive schede tecnico – informative al sunnominato decreto.

di utilizzare prodotti e materiali conformi alla normativa vigente.

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs.n.159/2011.

Viterbo, li _____

Firma dell'affidante

Firma dell'affidatario

ALLEGA:

1. Documentazione relativa al conseguimento della qualifica/abilitazione professionale dell'affidatario;
2. Fotocopia di un documento valido di identità dell'affidante e dell'affidatario;
3. Copia del permesso di soggiorno(per cittadini extracomunitari);
4. Copia del contratto di affido di poltrona/cabina a firma congiunta, contenente esplicito riferimento a:
 - registrazione all'Agenzia delle Entrate
 - durata di almeno un anno
 - facoltà di recesso anticipato a cause di risoluzione anticipata
 - superficie data in uso con relativa planimetria
 - postazioni date in uso identificate con molta precisione in quanto non potranno essere utilizzate dall'affidante
 - il rapporto economico tra le parti
 - la tipologia di attività che verrà esercitata sulla poltrona/e – cabina/e in affido ai sensi dell'art.3 dell'allegato "A") alla deliberazione di G.C. n.266/2014
5. Comunicazione inviata al proprietario dell'immobile
6. Procura (allegato)

ALLEGATO

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E L' INVIO TELEMATICO ai sensi dell'art.1392 C.C. ALLO SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

AI SUAP DEL COMUNE DI VITERBO

DELLA PRATICA AVENTE PER OGGETTO: _____

Il sottoscritto _____ dichiara di conferire al

Sig. _____ C.F.: _____

in qualità di PROFESSIONISTA INCARICATO procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica sopra indicata, allo sportello unico attività produttive competente per territorio.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così rese al procuratore speciale
- di aver preso visione degli eventuali documenti informatici allegati alla pratica
- di eleggere quale domicilio speciale per l'invio di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in oggetto il seguente indirizzo PEC _____

Al procuratore speciale viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

FIRMA AUTOGRAFA

La presente procura speciale va sottoscritta digitalmente dal procuratore ed allegata alla pratica in file separato rispetto a quelli contenenti la copia informatica di un documento d'identità valido di ognuno dei sottoscrittori con firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore ai sensi art. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto procuratore firmatario digitale del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. Ai sensi dell'art. 46 lett.U), e art. 47 c.3, DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa;
2. Che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così ricevute dai dichiaranti e che gli eventuali documenti informatici allegati alla pratica corrispondono a quanto consegnatogli dai dichiaranti.

DA COMPILARE A CURA DI OGNI SINGOLO SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO