

Civile) con il signor/la signora _____
nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ (conduttore/affittuario) avente ad oggetto l'**affitto di postazione**
all'interno dei locali dove è esercitata l'attività.

Il contratto stipulato a mezzo di

- scrittura privata
 atto notarile

è stato registrato all'Agenzia delle Entrate in data _____ al n. _____ serie _____

IL CONDUTTORE/AFFITTUARIO

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, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

● che l'affitto di postazione ha per oggetto l'utilizzo di n. ____ postazioni e delle seguenti attrezzature in dotazione all'esercizio _____

per l'esercizio dell'attività di:

- tatuaggio
 piercing
- di utilizzare esclusivamente attrezzature in dotazione al titolare dell'esercizio
 di utilizzare anche proprie attrezzature di seguito elencate:

che rispettano i requisiti tecnici-igienico-sanitari

(tutte le apparecchiature devono dare riscontro in modo corretto del marchio di sicurezza CE ed essere dotate del manuale d'uso, della scheda tecnica e del libretto o scheda di manutenzione)

- di utilizzare esclusivamente materiale in dotazione al titolare dell'esercizio la cui scheda tecnica tossicologica è stata allegata alla SCIA dell'affidante
 di utilizzare i seguenti propri materiali:

(tutte le sostanze usate devono essere atossiche)

● di essere a conoscenza delle indicazioni tecnico-sanitarie per l'esecuzione dell'attività di tatuaggio e di piercing contenute nel Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 maggio 2003, n. 46 (BUR n. 22 del 29 maggio 2003)

● di essere a conoscenza dell'obbligo di dotarsi di assicurazione contro i danni provocati a terzi nell'esercizio della propria attività *(articolo 20 comma 5 del regolamento comunale)**

- di essere in possesso dell'attestato di frequenza con profitto al corso di formazione sui rischi sanitari nelle attività di tatuaggio, piercing e trucco permanente (di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 20-3738 del 27 luglio 2016) rilasciato da _____ (indicare l'ente formatore in possesso di accreditamento regionale) in data _____
- nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (*codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione*)

I sottoscritti dichiarano di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

ALLEGATI:

- fotocopia del documento di riconoscimento dell'affidante e dell'affidatario
- planimetria dell'esercizio aggiornata con indicazione della/e postazione/i oggetto dell'affitto e delle porzioni interessate dalla specifica attività (datata e firmata dai due operatori)
- documento della valutazione dei rischi; tale documento contiene la descrizione delle procedure seguite per tatuaggio e/o piercing (comprese quelle di sterilizzazione degli strumenti, di disinfezione e di pulizia degli ambienti), con l'analisi dei rischi

(se le operazioni di sterilizzazione degli strumenti, di disinfezione e di pulizia degli ambienti sono effettuate dall'affittante occorre precisarlo)

Il documento è firmato dall'affittuario o da altra persona competente.

- scheda tecnica tossicologica degli eventuali materiali propri usati comprensiva anche delle modalità d'impiego (*tutte le sostanze usate devono essere atossiche*)
- copia permesso di soggiorno (*per i cittadini extracomunitari*)

(luogo e data)

firma del LOCATORE/AFFITTANTE

firma del CONDUTTORE/AFFITTUARIO

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento:

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento:

I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Destinatari dei dati:

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”))

Diritti:

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Periodo di conservazione dei dati:

I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento:

SUAP del Comune di Alpignano

***Articolo 20 comma 5 del regolamento comunale approvato con deliberazione consiliare n. 4 del 18.02.2003**

“E' fatto obbligo a chi esercita attività di tatuaggio e piercing di dotarsi di assicurazione contro i danni provocati a terzi nell'esercizio della propria attività”

rev 15.02.2019