



Al Comune di SONA(VR)

Piazza Roma, 1 – 37060 Sona(VR)

Servizio COMMERCIO ed Attività Economiche

**COMUNICAZIONE ORARIO DI APERTURA E CHIUSURA  
ATTIVITA' DI ACCONCIATORE – ESTETISTA – TATUATORE - APPLICATORE DI PIERCING**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  
titolare dell'autorizzazione/D.I.A. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di  
 ACCONCIATORE     ESTETISTA     TATUATORE     APPLICATORE DI PIERCING  
nei locali di Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Vista l'ordinanza sindacale n. 75/08 del 05 agosto 2008, avente ad oggetto “*disciplina degli orari di acconciatore, estetista, tatuatore ed applicatore di piercing*”:

**c o m u n i c a**

di seguito:

1. l'orario giornaliero prescelto:

**lunedì**..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
**martedì**..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
**mercoledì**..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
**giovedì** ..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
**venerdì**..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
**sabato** ..... dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

2. il turno di chiusura infrasettimanale facoltativo \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Sona, \_\_\_\_\_

---

*(firma del titolare o legale rappresentante)*