

## Allegato A)

### LINEE GUIDA PER LA DISCIPLINA DELL'AFFIDO DI POLTRONA/CABINA"

- Nell'ambito dell'attività professionale di Acconciatore e/o Estetista, per chi è regolarmente registrato presso la Camera di Commercio ed è in possesso della Partita Iva, si inserisce una nuova modalità contrattuale per l'esercizio dell'attività nello stesso locale: "l'affido di poltrona/cabina". Tale nuova disciplina contrattuale, è prevista nell'"Avviso Comune", sottoscritto il 25.11.2011 tra le parti sociali, in occasione del rinnovo del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro dei Settori dell'Acconciatura, Estetica, Tricologia non curativa, Tatuaggio, piercing e Centri Benessere.
- I soggetti coinvolti nel rapporto sono: il titolare del salone/centro detto *affidante* e il professionista abilitato detto *affidatario* che dovranno stipulare un contratto per la "gestione e il godimento della cosa produttiva" ai sensi dell'art. 1615 del Codice Civile.
  - Il contratto deve essere realizzato in forma di atto pubblico o scrittura privata, registrato all'Agenzia delle Entrate, con la durata di almeno un anno, fatte salve le clausole di risoluzione espressa;
  - Il contratto deve obbligatoriamente contenere specifici riferimenti relativi a:
    1. la durata, la facoltà di recesso anticipato e cause di risoluzione anticipata;
    2. la superficie data in uso con relativa planimetria;
    3. la puntuale identificazione delle postazioni date in uso, che non potranno essere utilizzate dall'affidante;
    4. il rapporto economico tra le parti;
    5. la tipologia di attività che verrà esercitata sulla poltrona/e - cabina/e in affido.

Per evitare un uso improprio del rapporto in oggetto si indicano i seguenti limiti quantitativi di utilizzo dell'"affido di poltrona", precisamente:

1. non più di una poltrona per le imprese che hanno da zero a 3 dipendenti;
2. un massimo di due poltrone per le imprese che hanno da 4 a 9 dipendenti;
3. un massimo di tre poltrone per le imprese che hanno un numero di dipendenti superiore a 10.

In ogni caso l'*affidatario* in possesso dei requisiti professionali esercita direttamente l'attività con il divieto di avvalersi di collaboratori.

L'affido di poltrona/cabina è possibile unicamente per la/le tipologia/e per le quali il titolare ha presentato la SCIA (segnalazione certificata di inizio attività): acconciatore, estetista o entrambi.

#### **E' inoltre vietato "affidare la poltrona":**

1. a chi non ha i requisiti professionali necessari per lo svolgimento dell'attività, comprensivi anche del possesso di Partita Iva;
2. a chi ha lavorato all'interno dello stesso salone negli ultimi 5 anni, in qualità di dipendente;
3. per i titolari che abbiano effettuato licenziamenti negli ultimi 24 mesi.

#### **Titolo abilitativo:**

Segnalazione Certificata di Inizio Attività - SCIA "Affido di poltrona Comunicazione Congiunta", da presentarsi al SUAP - comprensiva del contratto di gestione sottoscritto tra le parti.

All'interno della SCIA e non del contratto, i soggetti coinvolti devono indicare l'utilizzo delle attrezzature, - se dell'*affidante* o dell'*affidatario* - nonché l'utilizzo degli spazi comuni (spogliatoi, servizi igienici, ripostiglio/magazzino, sala attesa, ecc) e le operazioni di pulizia,

disinfezione e manutenzione dei locali ed in particolare la sterilizzazione/disinfezione delle attrezzature, delle quali sia ben individuata la responsabilità nelle singole fasi.

La SCIA non costituisce titolo di subingresso ma è atto propedeutico necessario per svolgere l'attività, senza il quale la stessa è da considerarsi abusiva.

La SCIA abilita l'attività dell'affidatario con efficacia immediata, sulla stessa SCIA verranno eseguiti i controlli per la verifica di tutti i requisiti soggettivi ed oggettivi previsti.

#### **Variazione**

Ogni variazione (nuovi affittuari o cessazione anticipata) va segnalata con SCIA, di cui si allega fac-simile.

#### **Sicurezza**

Per quanto attiene la sicurezza sui luoghi di lavoro, ognuna delle parti (affidante - affidatario) risponde per la sua attività ma, ad esclusione della "zona poltrona o cabina", l'affidante si assume la responsabilità in toto in termini di sicurezza sulle parti comuni.

#### **Orario:**

E' fatto obbligo per l'affidatario rispettare gli orari di apertura e chiusura dell'esercizio all'interno di quelli stabiliti dall'affidante con la possibilità di esporre un proprio cartello orario personalizzato.

L'affidatario, in caso di malattia o ferie prolungate dell'affidante, potrà ugualmente svolgere l'attività, nel rispetto delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza, purché sia presente il responsabile tecnico dell'esercizio.

#### **Prezzi:**

E' fatto obbligo per ogni professionista esporre il proprio cartello prezzi, anche in caso di prezzi identici all'interno dello stesso esercizio.

#### **ASL:**

Ogni singola attività dovrà essere svolta nel rispetto dei requisiti professionali, strutturali ed igienico-sanitari specificatamente previsti dalle norme di riferimento.

Le parti devono stabilire apposite procedure di coordinamento per l'utilizzo degli spazi comuni (spogliatoi, servizi igienici, ripostiglio/magazzino, sala attesa, ecc) e per le operazioni di pulizia, disinfezione e manutenzione dei locali ed in particolare per la sterilizzazione/disinfezione delle attrezzature, nelle quali sia ben individuata la responsabilità delle singole fasi.

#### **Piano fiscale e Sanzioni:**

Ai sensi delle norme vigenti, le attività di acconciatore e di estetista, vanno esercitate in forma di impresa. Pertanto, trattandosi di imprese autonome regolarmente iscritte alla Camera di Commercio ed in possesso di partita Iva, sia l'affidante che l'affidatario dovranno rilasciare lo scontrino fiscale/fattura relativo alle proprie prestazioni. Si rammenta che, in caso di controllo della Guardia di Finanza, la mancata emissione dello scontrino fiscale porterà a specifici provvedimenti adottati dall'Autorità con sanzioni progressive non solo nei confronti dell'inadempiente, ma anche imputabili al titolare/affidante.

Nel ribadire la responsabilità esclusiva dell'affidante delle parti comuni, si precisa, in caso 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 all'affidatario in quanto responsabile della poltrona/cabina come da contratto stipulato.

SCIA "AFFIDO DI POLTRONA/CABINA  
COMUNICAZIONE CONGIUNTA"

Fac-simile

Il sottoscritto (*affidante*):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Titolare della omonima impresa individuale  Legale rappresentante della Società

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede [ ] legale [ ] amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

In possesso di regolare titolo abilitativo

AUTORIZZAZIONE n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o SCIA del \_\_\_\_\_

per la seguente attività:

ACCONCIATORE

ESTETICA

nell'esercizio ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

dove operano n° \_\_\_\_\_ addetti, di cui n° \_\_\_\_\_ dipendenti

e non avendo effettuato licenziamenti negli ultimi 24 mesi

SEGNALA  
IN QUALITA' DI AFFIDANTE

l'inizio di affido poltrona per l'attività di:

ACCONCIATORE n. \_\_\_\_ poltrona

ESTETICA n. \_\_\_\_ cabina

Tramite contratto stipulato con  
(ai sensi dell'art. 1615 del Codice Civile)

con il Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di AFFIDATARIO Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_) Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti professionali:

qualifica professionale rilasciata da.....il.....

**CHE DICHIARA  
IN QUALITA' DI AFFIDATARIO**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

di aver sottoscritto con \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ registrazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

apposito atto nella forma prevista dalla normativa vigente di settore per l'affido di poltrona per acconciatore / cabina per estetista secondo le caratteristiche elencate nell'allegato A parte integrante della delibera "linee di indirizzo per la procedura sperimentale di affido di poltrona"

che l'attività di affido" ha per oggetto l'utilizzo di n. ° \_\_\_\_\_ poltrone/cabine

di rispettare gli orari di "apertura e chiusura" dell'esercizio all'interno di quelli stabiliti dall'affidante

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

*Ovvero in alternativa*

di utilizzare le proprie attrezzature (*specificare*) \_\_\_\_\_

di non avere l'incarico di responsabile tecnico contestualmente in altri esercizi

di non essere stato dipendente all'interno di tale esercizio negli ultimi 5 anni

di utilizzare prodotti e materiali conformi alla normativa vigente

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

**A tal fine, congiuntamente DICHIARANO**

**Di aver stabilito apposite procedure relative a :**

gli spazi comuni (spogliatoi, servizi igienici, ripostiglio/magazzino, sala attesa, ecc) verranno utilizzati (*specificare*) \_\_\_\_\_

le operazioni di pulizia, disinfezione e manutenzione locali avverranno (*specificare ed individuare la responsabilità*) \_\_\_\_\_

la sterilizzazione/disinfezione delle attrezzature avverrà (*specificare ed individuare la responsabilità delle singole fasi*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_ Firma dell'affidante

\_\_\_\_\_ Firma dell'affidatario

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- Fotocopia documento di identità di entrambi i sottoscrittori della presente comunicazione;
- Documentazione relativa al conseguimento della qualifica/abilitazione professionale dell'affidatario;
- Contratto di affido poltrona/cabina a firma congiunta, contenente esplicito riferimento a:
  - registrazione all'Agenzia delle Entrate;
  - durata di almeno un anno;
  - facoltà di recesso anticipato e cause di risoluzione anticipata;
  - superficie data in uso con relativa planimetria;
  - postazione date in uso, che non potranno essere utilizzate dall'affidante;
  - rapporto economico tra le parti;
  - tipologia di attività che verrà esercitata sulla poltrona-cabina in affido.