

Marca da bollo
€ 16.00

Spett.le Azienda ULSS 6 Euganea
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Invio tramite posta: Casella Postale Aperta – 35122 PADOVA
Invio tramite PEC: : protocollo.aulss6@pecveneto.it

Oggetto: Richiesta di idoneità igienico-sanitario dei locali da destinare all'attività di:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. ____), il _____ C. F. _____ /P. I. _____
e residente nel Comune di _____ (Prov. _____) C. A. P. _____
Via/Piazza _____ n° _____ tel. _____

nella sua qualità di:

Titolare della DITTA INDIVIDUALE _____
sede legale nel Comune di _____ (Prov. ____) C. A. P. _____
in Via/Piazza _____ n° _____ P. I. _____

Legale Rappresentante della SOCIETA' _____
sede legale nel Comune di _____ (Prov. ____) C. A. P. _____
in Via/Piazza _____ n° _____ P. I. _____

CHIEDE

Il parere igienico-sanitario sui locali da destinare all'attività di

ACCONCIATORE

ESTETISTA

ACCONCIATORE ED ESTETISTA

nei locali siti in Comune di _____ (Prov. ____) C. A. P. _____
in Via/Piazza _____ n° _____ piano _____ tel. _____

quale:

NUOVA APERTURA;

VARIAZIONI AI LOCALI RISPETTO A QUANTO AUTORIZZATO IN PRECEDENZA

POTENZIAMENTO ATREZZATURE NELL' ATTIVITA' DI ESTETISTA

AGGIUNTA ALL' ATTIVITA' DI _____
GIA' AUTORIZZATA CON ATTO PROT. N° _____ DEL _____

ALLEGA

La seguente documentazione in copia:

- ❑ Elaborato grafico dei locali in sc. 1:100, timbrato e firmato da un professionista abilitato (geom., ing., arch.), con l'indicazione per ogni locale delle superfici di calpestio, delle altezze, delle finestre apribili e delle destinazioni d'utilizzo, comprensivo di layout a descrizione dell'organizzazione dell'attività (postazioni di lavoro, cabine/box, zona attesa, zona reception, lavabi per il lavaggio delle attrezzature e degli utensili, servizi igienici, docce, spogliatoio del personale con armadietti, magazzino, deposito del materiale in uso nell'esercizio, deposito dei prodotti, deposito del materiale per le pulizie, contenitore dei rifiuti, contenitore per la biancheria sporca, ecc.) **(n. 3 copie)**;
- ❑ Documentazione utile a dimostrare l'avvenuta regolarizzazione dal punto di vista edilizio della struttura e delle eventuali opere interne eseguite (Certificato d'Agibilità, Domanda della D.I.A. edilizia e conseguente Certificato di Collaudo di fine Lavori, S.C.I.A. edilizia, Comunicazione Attività Libera, ecc.);
- ❑ Dichiarazione di conformità alle norme di sicurezza relativa all'impianto elettrico installato nei locali "D.M. 37/2008" **(per l'attività di estetista certificato per la specifica destinazione d'uso di "Attività di Estetista", con allegato il Progetto definitivo dell'impianto redatto da un tecnico abilitato)**;
- ❑ Certificazione di rispondenza alle norme UNI-CTI 10339 "Impianti aeraulici ai fini del benessere" relativa all'eventuale impianto per il ricambio forzato dell'aria installato nei locali;
- ❑ **OBBLIGATORIO**

Dati necessari per la fatturazione elettronica:

Intestare a: _____
Via _____ cap. _____ Comune _____
Cod. Fiscale: _____ P.Iva: _____
Pec.: _____
Codice Univoco: _____

Inoltre solo per l'attività di estetista:

- ❑ Elenco di tutte le apparecchiature installate nell'attività ed utilizzate per i trattamenti sul corpo, sottoscritto dal responsabile legale della ditta. Tali apparecchiature dovranno essere comprese tra quelle previste nel "Elenco degli apparecchi elettromeccanici per uso estetico" di cui all'Allegato 1 del D.M. n. 206 del 15/10/2015 e si dovrà indicare l'esatta tipologia d'appartenenza riconosciuta dallo stesso Decreto **(n. 3 copie)**;
- ❑ Dichiarazioni di conformità alle normative di sicurezza e Schede tecnico-informative indicanti le caratteristiche tecnico-dinamiche di ognuna delle apparecchiature specificate nel suddetto elenco, redatte dai costruttori in lingua italiana. Le caratteristiche tecniche dovranno rispondere ai parametri stabiliti dall'Allegato 2 del D.M. n. n. 206 del 15/10/2015. Tale documentazione dovrà riportare l'esatta tipologia d'appartenenza riconosciuta dal suddetto Decreto ed il Modello identificativo dell'apparecchiatura. Inoltre si fa presente che nel caso d'installazione di apparecchiature solarium per l'abbronzatura o saune, dovranno essere apposti nelle immediate vicinanze o sulle cabine i cartelli previsti dal medesimo Allegato 2;
- ❑ "Attestato di formazione" nel caso d'utilizzo di apparecchiature per la depilazione estetica funzionante a luce pulsata o laser, come previsto dall'Allegato 2 del D.M. n. 206 del 15/10/2015.
- ❑ N° 1 marca da bollo aggiuntiva a quella apposta in calce alla domanda, che verrà applicata sul parere.
- ❑ La tariffa per la prestazione, calcolata sulla base del Tariffario Regionale (Dgr. n. 1251 del 28 settembre 2015), sarà comunicata unitamente al rilascio del parere richiesto;
- ❑ Il pagamento dovrà essere fatto secondo le indicazioni riportate nella fattura emessa dall' UOC Contabilità e Bilancio della Aulss 6 Euganea.

Data, _____

FIRMA