

Marca da bollo
€ 16.00

Spett.le Azienda ULSS 6
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 d' idoneità igienico-sanitaria per esercizio attività di Tatuaggio e Piercing.

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. _____,
in possesso dell' ATTESTATO di "Positiva valutazione per l'ottenimento dell' idoneità sanitaria allo
svolgimento di attività di Tatuaggio e Piercing", rilasciato da _____
in data _____

CHIEDE

Il parere igienico-sanitario per l'esercizio dell'attività di:

TATUAGGIO

PIERCING

All'interno di una struttura:

in cui è svolta l'attività in forma esclusiva (solo tatuaggio e piercing)

in cui è svolta l'attività di estetista e di cui è titolare non è titolare

situata nel Comune di _____ (Prov. ___) C. A. P. _____
in Via/Piazza _____ n° _____ piano _____ tel. _____

quale:

NUOVA APERTURA

VARIAZIONI AI LOCALI RISPETTO A QUANTO AUTORIZZATO IN PRECEDENZA

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, zona attesa, zona reception, zona sterilizzazione, lavabi per il lavaggio delle attrezzature e degli utensili, servizi igienici, 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, 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";
- 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;
- Relazione tecnica contenente l'elenco delle attrezzature, con particolare riferimento all'applicazione delle modalità di detersione, sanificazione e sterilizzazione delle attrezzature;
- Indicazione sul sistema di raccolta dei rifiuti e certificazione della Ditta incaricata sul trasporto e smaltimento dei rifiuti contaminati;
- Attestato di frequenza - e superamento delle prove di valutazione - dello specifico corso di formazione previsto dalla Regione Veneto;
- Certificazione di rispondenza alla Risoluzione del Comitato dei Ministri del Consiglio d'Europa AP(2008)1 del 20 febbraio 2008 (Resolution on tattoos and permanent make-up) e di provenienza, per i componenti dei pigmenti che saranno utilizzati nell'attività di tatuatore;
- Certificazione d'idoneità e di provenienza dei gioielli e degli oggetti, di metallo o di altra composizione, utilizzati per il piercing;
- 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.

OBBLIGATORIO

Dati necessari per la fatturazione elettronica: Intestare a: _____ Via _____ cap. _____ Comune _____ Cod. Fiscale: _____ P.Iva: _____ Pec.: _____ Codice Univoco: _____

Padova, _____

FIRMA
