

**AUTOCERTTIFICAZIONE SUI REQUISITI IGIENICO-SANITARI PER L'APERTURA
DI ESERCIZI DI ACCONCIATORE O ESTETISTA**

La/Il sottoscritto/a

nato/a _____ il ____/____/____, residente a _____

Legale Rappresentante della Ditta denominata _____

C.F. /P.IVA _____

con sede nei locali siti in _____

(tel. _____), nei quali intende svolgere l'attività di:

ACCONCIATORE

ESTETISTA

Giorno di chiusura settimanale: _____ Orario indicativo di apertura: _____

DICHIARA

che i locali rispondono ai requisiti igienico-sanitari previsti dalla normativa statale e/o regionale vigente in materia, nonché dal Regolamento comunale.

A tal scopo si precisa:

N. locali costituenti l'attività e relativa destinazione d'uso:

Superficie totale locali lavoro (esclusi bagni, disimpegni, ripostigli, corridoi, ecc.)

m² _____

N° posti di lavoro previsti _____

N° box (per ESTETISTA) _____ Superficie minima box m² _____

- L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dai regolamenti Comunali e/o dalla vigente normativa nazionale.
- La ventilazione naturale – tramite porte e finestre apribili verso l'esterno – dei locali di lavoro è di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta oppure è stato realizzato un impianto aerulico conforme alle norme di buona tecnica quali U NI 10339.
- L'illuminazione naturale (infissi esterni a vetri o similari) dei locali di lavoro è di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta.
- Viene garantita un'adeguata illuminazione artificiale.
- Sono disponibili n° _____ servizi igienici dotati di pavimento lavabile e impermeabile, aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione meccanica.

- È disponibile acqua corrente, calda e fredda.

DICHIARA INOLTRE

CHE PRESSO L'ESERCIZIO È DISPONIBILE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- dichiarazione di conformità dell'IMPIANTO ELETTRICO;
- dichiarazione di conformità o dichiarazione di corretta esecuzione dell'eventuale IMPIANTO TERMICO;
- dichiarazione di conformità o dichiarazione di corretta esecuzione dell' IMPIANTO IDRO-SANITARIO;
- dichiarazione di conformità o dichiarazione di corretta esecuzione dell'eventuale IMPIANTO A GAS (es. scaldia acqua);
- dichiarazione di conformità o dichiarazione di corretta esecuzione dell'eventuale IMPIANTO AEREAULICO;
- dichiarazione di conformità e manuale d'uso delle ATTREZZATURE utilizzate presso l'esercizio.

Data _____

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente documento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il trattamento dei dati è affidato al responsabile del SUAP.