

**Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) per  
APERTURA/TRASFERIMENTO/VARIAZIONE  
DI ATTIVITÀ DI TATUATORE E/O PIERCING**

*art. 19 L. 241/90 e s.m.i. – L. 122/2010 e Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010 - Linee Guida per l'esercizio delle attività di tatuaggio*

<p>prot. n° _____  del ____/____/____</p>
---

COMUNE DI CRISPANO  
SUAP  
Attività Produttive  
Via Pizzo delle Canne, 4  
  
80020 CRISPANO (NA)

**Il/La sottoscritt\_** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Iscritta al Registro Imprese \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ *(se già iscritto)*;

**legale rappresentante della Società :**

Cod. fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

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

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

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

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ *(se già iscritto)*;

**TRASMETTE**

**SEGNALAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ RELATIVA ALL'ATTIVITÀ DI**

**Tatuatore**

**Piercing**

**Tatuatore e Piercing**

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90 e s.m.e i. , relativa a:

**A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO**

**B - TRASFERIMENTO DI SEDE**

**C - MODIFICA LOCALI**

- **Ampliamento superficie**

- **Riduzione superficie**

**D - VARIAZIONI**

- **Responsabile in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 delle Linee Guida Regionali approvate con Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010**

- **Modifiche Societarie**

**Riguardo agli obblighi tributari ai sensi dell'art. 70 del D. Lgs. 507/1993 il titolare della presente SCIA DICHIARA**

**di aver assolto a tali obblighi avendo ha inoltrato la dichiarazione per la TARSU con prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al competente ufficio di questo comune;**

**di impegnarsi ad assolvere agli obblighi nei termini previsti dalla legge.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
*allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000*

**ALLEGARE**

Versamento dei Diritti di Segreteria e di istruttoria di Euro **120.00** – Allegare Ricevuta del versamento sul c/c p. n. 17026808 intestato a: Comune di Crispano–Serv. Tesoreria; ovvero Ricevuta del Bonifico con riportato il C.R.O. o T.R.N. sul C/C IBAN **IT 31 B 07601 03400 000017026808** intestato a Tesoreria Comunale di Crispano *(Indicare sulla causale: "diritti di istruttoria per SCIA- Artigianato)*

**SEZIONE A - APERTURA DI NUOVA ATTIVITÀ****INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ**

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

 per l'attività di Tatuatore     per l'attività di Piercing     per l'attività di Tatuatore e Piercing

Superficie destinata all'attività (compreso spogliatoio, bagno e antibagno) mq. |\_|\_|\_|\_|

Superficie complessiva dell'immobile (compresa eventuale superficie destinata ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|

Rif. catastali = Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO 

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Allegare:

- n. 1 planimetria quotata, completa di superfici, altezze e layout dei locali in scala 1:50 con indicata la superficie dei singoli locali e totali dell'immobile, debitamente firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo professionale.
- copia del documento di riconoscimento del richiedente in forma leggibile e in corso di validità del tecnico che sottoscrive la planimetria.

**SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE****ATTIVITÀ ATTUALMENTE UBIcata IN**

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

 per l'attività di Tatuatore     per l'attività di Piercing     per l'attività di Tatuatore e PiercingINSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO 

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

**SARÀ TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO IN**

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

 per l'attività di Tatuatore     per l'attività di Piercing     per l'attività di Tatuatore e Piercing

Superficie destinata all'attività (compreso spogliatoio, bagno e antibagno) mq. |\_|\_|\_|\_|

Superficie complessiva dell'immobile (compresa eventuale superficie destinata ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|

Rif. catastali = Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO 

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Allegare:

- n. 1 planimetria quotata, completa di superfici, altezze e layout dei locali in scala 1:50 con indicata la superficie dei singoli locali e totali dell'immobile, debitamente firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo professionale.

- copia del documento di riconoscimento del richiedente in forma leggibile e in corso di validità del tecnico che sottoscrive la planimetria.

### **SEZIONE C – MODIFICA LOCALI/STRUTTURALI**

- Ampliamento di superficie da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_ per il locale sito in via/p.zza \_\_\_\_\_  
Rif. catastali = Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;
- Riduzione di superficie da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_ per il locale sito in via/p.zza \_\_\_\_\_  
Rif. catastali = Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

Allegare:

- n. 1 planimetria quotata, completa di superfici, altezze e layout dei locali in scala 1:50 con indicata la superficie dei singoli locali e totali dell'immobile, debitamente firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo professionale.
- copia del documento di riconoscimento del richiedente in forma leggibile e in corso di validità del tecnico che sottoscrive la planimetria.

### **SEZIONE D - VARIAZIONE RESPONSABILE**

#### **IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 3 DELLE LINEE GUIDA REGIONALI APPROVATE CON DELIBERA G.R.C. N 157 DEL 25/2/2010**

Di avere sostituito il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ munito di qualificazione professionale per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_ quale nuovo Responsabile **in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 delle linee guida regionali approvate con Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010** per l'attività di \_\_\_\_\_ esercitata nel locale sito in Crispano, alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

munita di SCIA presentata in data \_\_\_\_\_ protocollo n. \_\_\_\_\_ il quale ha accettato la nomina come da dichiarazione allegata.

Allegare:

- attestato dello specifico corso formativo rilasciato dall'ASL in data \_\_\_\_\_ ed allegato
- certificato di titolo professionale recepito dalla CC.I.AA.di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- dichiarazione sostitutiva di accettazione dell'incarico (ALLEGATO B) del nuovo responsabile debitamente sottoscritta
- copia del documento di riconoscimento del nuovo responsabile in forma leggibile e in corso di validità.

### **SEZIONE E- VARIAZIONI SOCIETARIE**

**Variazione natura giuridica della Società**

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Variazione ragione sociale/Denominazione**

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Variazione legale rappresentante**

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Sono entrati nella Società** |\_|

Sig \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_| F |\_\_|  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa sopra indicata, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità e CONSAPEVOLE delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti a dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento acquisito sulla base della dichiarazione non veritiera, e CONSAPEVOLE che il punto 6, comma 4-bis dell'art. 19 della L. 241/1990, come sostituito dall'art. 49, co. 4-bis della L. 122/2010, prevede -per chiunque dichiari e/o attesti falsamente l'esistenza dei requisiti e dei presupposti posti come condizioni necessarie per la presentazione della S.C.I.A.- la reclusione da 1 a 3 anni, salvo che il fatto non costituisca più grave reato**

### D I C H I A R A

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
2. che nei suoi confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (Solo per le Imprese Individuali)
3. che nei suoi confronti e nei confronti della società sopra citata di cui è il legale rappresentante non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (Solo per le Imprese Societarie).
4.  di **possedere i requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**, e si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
*oppure*  
 di essere iscritt \_ all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_; (Solo per imprese individuali artigiane).
5. che la società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ alla Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_  
*oppure*  
 è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_  
*oppure*  
 si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in quanto in **possesso dei requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**;
6. Che i locali in questione sono Agibili da un punto di vista edilizia-urbanistico;
7. che i locali sono dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;
8. che il locale sede dell'esercizio è conforme:
  - alle norme urbanistiche/edilizie anche con riferimento alla destinazione d'uso, alle norme in materia di impatto acustico e di allacci fognari;
  - ai requisiti strutturali previsti dall'art. 1 **delle linee guida regionali approvate con Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010 (di cui si riporta un estratto in calce al modello)**;

9. che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l'attività) è costituito da n. \_\_\_\_\_ unità lavorative.
10. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali.
11.  Di aver assolto con prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ agli specifici obblighi contributivi TARSU di cui art. 70 del D. Lgs. 507/1993, presso il competente Settore Tributi di Crispano;  
*oppure*  
 di impegnarsi ad assolvere agli specifici obblighi contributivi di cui art. 70 del D. Lgs. 507/1993 legati all'avvio dell'attività, presso il competente Settore Tributi di Crispano, nei termini previsti dalla legge.
13. che nella sua attività attuerà tutte "Le Misure e prescrizioni igienico-sanitarie" previste dall'art. 4 - Linee Guida per l'esercizio delle attività di tatuaggio approvate con Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010 *(di cui si riporta un estratto in calce al modello)*;
14. di consentire il libero accesso agli organi di vigilanza ispettivi amministrativi e di polizia per l'effettuazione dei necessari controlli.
15. di osservare quanto previsto dalla L. n. 13 del 09/01/89 in materia di "abbattimento delle barriere architettoniche".
16.  Di non aver apportato modifiche logistiche e/o strutturali ai locali sede dell'attività artigianale rispetto alla precedente conduzione *(nei casi di variazione dei locali)*.
17.  Di non essere titolare di altri esercizi per attività analoghe.
18.  Di essere titolare, ad altro titolo, dei seguenti esercizi: \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
*allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000*

**AUTOCERTIFICAZIONI QUALIFICHE PROFESSIONALI****D I C H I A R A****Per l'attività di Tatuaggio**

Che il responsabile designato, **in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 3 delle linee guida regionali approvate con Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010** è:

il/la sottoscritto/a (obbligatoriamente in caso di ditta individuale) in possesso della qualificazione professionale per lo svolgimento dell'attività di Tatuatore, dell' attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dall'ASL e attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della CCIAA di \_\_\_\_\_;

il/i soci e/o dipendenti di seguito indicati (in caso di società):

➤ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso della qualificazione professionale per lo svolgimento dell'attività di Tatuatore e dell'attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della CCIAA di \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 Socio ;  Dipendente;

➤ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso della qualificazione professionale per lo svolgimento dell'attività di Tatuatore e dell'attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della CCIAA di \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 Socio ;  Dipendente;

**Per l'attività di Piercing**

Che il responsabile designato, **in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 3 delle linee guida regionali approvate con Delibera G.R.C. n 157 del 25/2/2010** è:

il/la sottoscritto/a (obbligatoriamente in caso di ditta individuale) in possesso della qualificazione professionale per lo svolgimento dell'attività di Tatuatore, dell' attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dall'ASL e attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della CCIAA di \_\_\_\_\_;

il/i soci e/o dipendenti di seguito indicati (in caso di società):

➤ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso della qualificazione professionale per lo svolgimento dell'attività di Tatuatore e dell'attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della CCIAA di \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 Socio ;  Dipendente;

➤ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso della qualificazione professionale per lo svolgimento dell'attività di Tatuatore e dell'attestato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della CCIAA di \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 Socio ;  Dipendente;



**SI ALLEGA:**

- PLANIMETRIA quotata, in scala 1/50, con indicate le superfici, le altezze, il totale dei mq ed il layout delle attrezzature, firmata da tecnico abilitato (Solo in caso di nuovi esercizi, trasferimento di sede, variazioni di superfici).
- Tutta la certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali;
- Estremi dell'atto in base al quale si ha la disponibilità del locale (es. titolo di proprietà, contratto di affitto, comodato, debitamente registrati ai sensi di legge);
- ALL. A-B
- Di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del DLgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

---

*allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000*





## Ulteriori Informazioni

L'attività oggetto della SCIA può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento della SCIA, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

**In caso di Impresa o Società artigiana, non ancora iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane, entro un mese dall'avvio dell'attività, alla stessa è fatto OBBLIGO di presentare istanza di iscrizione/modificazione al predetto Albo, attraverso presentazione della stessa, per il tramite del Comune c/o Ufficio SUAP – Sezione Artigianato, utilizzando l'apposito modello.**

**Estratto della Deliberazione n. 157 del 25 febbraio 2010 dell'A.G.C. 20 - Assistenza Sanitaria pubblicata sul BURC pubblicata sul BURC n. 20 dell' 8 marzo 2010**

### 1. Requisiti strutturali

La struttura in cui si svolgono le attività di tatuaggio e/o piercing, deve essere dotata di autorizzazione comunale rilasciata previo parere igienico-sanitario del Dipartimento di Prevenzione della ASL competente.

Ai sensi delle circolari Ministero della Sanità n 2.8.156 del 5.2. 1998 e n 2.8.633 del 16.7.1998 contenenti “ Prime disposizioni normative per l'esercizio di tatuaggi e piercing –linee guida” e del decreto legislativo n 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e successive mm.ii., la struttura deve possedere i seguenti requisiti:

- a) **locale per l'attesa**, con spazio riservato all'accettazione ed alla amministrazione;
- b) **servizi igienici dotati di antibagno**, distributore automatico di sapone liquido e di asciugamani elettrico o monouso; dotazione minima un unico servizio igienico per operatori e clienti;
- c) **locale per la esecuzione delle procedure di tatuaggio e/o piercing** con :
  - **spazio riservato a spogliatoio per gli utenti**. A tale scopo può essere destinato anche un apposito locale, se provvisto di accesso diretto al locale dove si praticano le attività;
  - **un servizio igienico con lavandino** dotato di rubinetti con sistema di apertura non manuale;
 Inoltre, il locale deve possedere:
  - **superficie non inferiore a mq. 16** e possono trovarvi idonea allocazione una zona per la pulizia, sterilizzazione e disinfezione del materiale non monouso mediante idonea apparecchiatura (autoclave, ecc) e armadi a chiusura ermetica per la conservazione di materiali puliti e sterilizzati. In caso di possibile allocazione in altri locali delle richiamate funzioni, l'ampiezza del locale per la esecuzione delle procedure di tatuaggi e piercing può ridursi a 10 mq. Tali parametri si riferiscono a strutture presso le quali esercita un solo tatuatore / piercer; per ogni unità operativa in più vanno previsti ulteriori mq 6.
  - **altezza non inferiore a m. 2,70** fatte salve le diverse disposizioni contenute nei regolamenti edilizi comunali;
  - **pavimento e pareti devono essere rivestiti**, senza soluzione di continuità, con materiale di facile detersione; in particolare le pareti devono essere rivestite preferibilmente a tutta altezza o comunque per una misura non inferiore a 1,80m.
  - **deve essere inoltre assicurata adeguata areazione**, nonché adeguata illuminazione naturale ed artificiale;
- d) **gli impianti idro-termosanitari ed elettrici** devono essere rispondenti ai requisiti previsti dalle vigenti normative.

**(Oltre ai suddetti requisiti, dovranno essere rispettate tutte le disposizioni del vigente RUEC del Comune di Crispano.)**

### 3. Requisiti soggettivi

Gli operatori addetti all'attività di tatuaggio e/o piercing , secondo i principi contenuti nella legge n 443/85 “ Legge quadro per l'artigianato” e le successive disposizioni contenute nella circolare ministeriale n 2.8.633 punto 1, devono:

- 1) aver raggiunto la maggiore età;
- 2) essere in possesso di attestato di qualifica alla professione;
- 3) essere in possesso di attestato di specifico corso formativo, rilasciato dalle AA.SS.LL. finalizzato all'acquisizione di adeguate e specifiche conoscenze nel campo della prevenzione dei rischi per la salute, con particolare riferimento alle infezioni ed ai danni all'apparato cutaneo, che possono derivare dalla esecuzione delle pratiche in questione. Sarà cura delle AASSLL organizzare il corso nel rispetto del programma didattico di cui all'allegato 2.

#### **4. Misure e prescrizioni igienico-sanitarie**

Gli operatori addetti alla pratica di tatuaggio e/o piercing devono, secondo le disposizioni indicate nelle citate circolari ministeriali e nel Decreto Ministeriale 28.9.90 “Misure di protezione per gli operatori sanitari dal contagio professionale” :

- valutare preventivamente lo stato della cute del soggetto su cui effettuare la procedura per accertarne l'integrità, in particolare le procedure non vanno effettuate su soggetti con lesioni cutanee o delle mucose e nel caso di ustioni o di esiti cicatriziali delle stesse;
- provvedere, prima di effettuare qualsiasi manovra a rischio di contaminazione, ad un accurato lavaggio delle mani con soluzione disinfettante;
- indossare, per la durata dell'intera procedura, guanti in lattice monouso ( meglio se sterili) , mascherine monouso e camice.
- sottoporre strumenti e materiale a sterilizzazione a vapore (autoclave 121°C per un minimo di 20 minuti) o a calore secco (170°C per due ore). Nel caso in cui le procedure di sanificazione suddette non possano essere applicate per le caratteristiche strumentali del materiale stesso, va effettuata disinfezione con disinfettanti ad alto livello, nel rispetto delle norme di sicurezza attualmente vigenti. Il materiale e lo strumentario sterilizzato va custodito in apposite confezioni ed in armadi dedicati;
- utilizzare aghi e taglienti rigorosamente monouso;
- sterilizzare con idonea procedura la testata sulla quale sono montati gli aghi che devono essere rigorosamente monouso, nel caso di procedure che implicano l'utilizzo di apparecchiature elettriche per tatuaggi con aghi che penetrano nella cute per portare in profondità il pigmento;
- utilizzare pigmenti atossici, sterili e certificati come tali dalle aziende produttrici. Il circuito utilizzato (passaggio del pigmento dal contenitore commerciale al contenitore monouso) va sostituito ad ogni operazione. Il pigmento avanzato nel corso della procedura non è assolutamente riutilizzabile e va smaltito;
- smaltire correttamente, nel rispetto delle vigenti normative, il materiale non assimilabile a rifiuto urbano;
- fornire all'utente opportune informazioni sugli effetti a distanza delle procedure di tatuaggio e piercing in attuazione del punto 3 della circolare ministeriale n 2.8.156/98 (Allegato 1a);
- verificare, prima dell'effettuazione della procedura, che il richiedente sia maggiorenne, in caso contrario acquisire l'autorizzazione del genitore (Allegato 1b);
- istituire e detenere, presso la struttura autorizzata, registro delle prestazioni che riporti le generalità complete del cliente, la procedura effettuata, l'autorizzazione del genitore - nel caso di cliente minorenne - la dichiarazione firmata del cliente di essere edotto sulla procedura e sulle conseguenze della procedura stessa (consenso informato - legge n 675/96 “ Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” e legge n 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.
- rilasciare all'utente attestazione, su carta intestata e firmata dall'operatore, in cui sono indicate: a) generalità del soggetto su cui si è effettuata la procedura di tatuaggio o di piercing; b) data di effettuazione; c) tipologia; d) individuazione del materiale usato.