

## ALLEGATO SANITARIO PER "TATUATORE E PIERCER"

(subingresso senza modifiche dei locali/apparecchiature)

### DICHIARAZIONE AI FINI DEL RISPETTO DEI REQUISITI IGIENICO – SANITARI DEI LOCALI SEDE DELL'ATTIVITA' INDICATA NELLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

(Legge 17 agosto 2005 n. 174 e normativa comunale di riferimento)

Il/la sottoscritto/a

del rispetto dei requisiti igienico-sanitari per l'attività di  
sita in

ai sensi degli artt. 21, 38, 46, 47 e 76 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità,

#### DICHIARA

1) che, rispetto alla preesistente attività, i locali conservano i requisiti igienico-sanitari previsti, non essendo state apportate modifiche strutturali ed impiantistiche;

2) che le procedure, i prodotti e gli strumenti impiegati nell'attività specifica sono conformi a quanto previsto dalle vigenti norme rispetto ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza;

3) che l'attività è svolta nell'osservanza di quanto previsto dalla normativa di riferimento o, in assenza, dalle norme di buona prassi igienica, in ordine alla sua conduzione (pulizia/disinfezione ambienti, arredi, apparecchiature e strumenti) ed in particolare:

**- per quanto attiene allo strumentario utilizzato per manicure/pedicure estetico, si osservano le seguenti procedure di disinfezione/sterilizzazione:**

--

**- l'esercizio è provvisto di sterilizzatore:**

- no  
 sì - indicare il tipo (autoclave, stufa a secco, etc.):

4) che i prodotti cosmetici presenti nell'attività sono conformi a quanto previsto dal Regolamento (CE) n. 1223/09, in osservanza dell'art. 3 del d.lgs. 204/2015.

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

Alatri		
Luogo	Data	Il dichiarante