

**AUTOCERTIFICAZIONE 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 (cancellare la voce che non interessa):  
☐ **ACCONCIATORE** ☐ **ESTETISTA**

presa visione del regolamento comunale del Comune di Canale in merito ai requisiti igienico-sanitari per l'esercizio dell'attività di acconciatore / estetista

*Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità, ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 21-46-47-48 del DPR 445/2000*

**DICHIARA**

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

**A tal scopo precisa:**

n° locali costituenti l'attività e relativa destinazione d'uso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

n° posti di lavoro previsti \_\_\_\_\_

n° cabine (per ESTETISTE) \_\_\_\_\_ Superficie minima cabine mq \_\_\_\_\_

Addetti totali all'atto della presentazione della presente dichiarazione n° \_\_\_\_\_  
(di cui dipendenti n° \_\_\_\_\_)

- L'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal regolamento Comunale e dalla vigente normativa nazionale.
- La ventilazione dei locali di lavoro avviene (segnalare l'opzione di interesse):
  - ☐ tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta);
  - ☐ con la realizzazione di impianto di condizionamento conforme alle norme di buona tecnica (quali UNI 10339).

- L'illuminazione dei locali di lavoro avviene (segnalare l'opzione di interesse):
  - ☐ totalmente tramite infissi esterni a vetri o similari di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta;
  - ☐ con la realizzazione di mezzi artificiali che garantiscano in ogni condizione, il livello di illuminamento previsto per l'attività svolta dalle norme di buona tecnica (quali UNI 10530).
- All'interno dell'unità locale sono disponibili n° \_\_\_\_\_ servizi igienici, ad uso esclusivo dell'attività, dotati di pavimento e pareti lavabili e impermeabili, aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno) oppure di aerazione forzata.
- È disponibile acqua corrente, calda e fredda.
- Sono disponibili n° \_\_\_\_\_ locali o aree ad uso spogliatoio.

**DICHIARA INOLTRE CHE PRESSO L'ESERCIZIO E' DISPONIBILE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- dichiarazione di conformità dell'IMPIANTO ELETTRICO ai sensi del D.M. 37/2008 (compresa idoneità messa a terra);
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO TERMICO;
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'IMPIANTO IDRO-SANITARIO;
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO A GAS (es. scalda-acqua);
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO;
- dichiarazione di conformità e manuale d'uso delle ATTREZZATURE utilizzate presso l'esercizio.

In caso di impianti preesistenti, ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra, è consentita la presentazione di apposita dichiarazione di verifica della funzionalità dell'impianto resa da installatore qualificato o progettista ai sensi del D.M. 37/2008.

**ALLEGA:**

- PLANIMETRIA (in duplice copia) in scala 1:100 con destinazione d'uso dei locali e indicazione delle postazioni di lavoro, timbrata e firmata dal titolare.
- SINTETICA RELAZIONE riportante quanto segue:
  - a) elencazione di tutte le attrezzature ed apparecchiature elettromeccaniche utilizzate all'atto della presentazione della presente dichiarazione;
  - b) descrizione delle modalità di disinfezione degli utensili all'atto della presentazione della presente dichiarazione.

**DATA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali comunicati sono utilizzati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione di consenso. In ogni caso, l'interessato potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.