

**AUTOCERTIFICAZIONE SUI REQUISITI IGIENICO-SANTARI 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

**presa visione del regolamento comunale del Comune di \_\_\_\_\_ in  
merito ai requisiti igienico-sanitari per l'esercizio dell'attività' di acconciatore / estetista (cancellare  
la voce che non interessa)**

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, disimpegno, 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. scaldacqua);
- 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:** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti sono raccolti e utilizzati dal Comune di Rivalta di Torino, Titolare del trattamento, con sede in Via Balma, n° 5 – 10040 – Rivalta di Torino (TO). PEC: protocollo.rivalta@cert.legalmail.it Telefono: 0119045501, Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità Gestione Scia tramite SUAP. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO, Dott.ssa Mara Miretti contattabile all'indirizzo e-mail mara.miretti@comune.rivalta.to.it. Informativa completa disponibile sul sito [www.comune.rivalta.to.it](http://www.comune.rivalta.to.it)