



Città di Orbassano

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

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
legale rappresentante dell'impresa denominata \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA. \_\_\_\_\_  
ubicata ad Orbassano nei locali siti in \_\_\_\_\_  
nei quali intende svolgere l'attività di:

ACCONCIATORE

ESTETISTA

presa visione del regolamento comunale del Comune di Orbassano in merito ai requisiti igienico-sanitari per l'esercizio dell'attività di:  ACCONCIATORE  ESTETISTA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 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 propria responsabilità, ai sensi e con le modalità di cui agli articoli 21,56,47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

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

A tale scopo precisa:

- ➔ n° locali costituenti l'attività e la relativa destinazione d'uso: \_\_\_\_\_
- ➔ Superficie totale lavoro (esclusi bagni, disimpegno, ripostigli, corridoi, ecc.) mq. \_\_\_\_\_
- ➔ n° posti lavoro previsti \_\_\_\_\_
- ➔ n° cabine (per ESTETISTI) \_\_\_\_\_ ➔ Superficie minima cabine mq. \_\_\_\_\_
- ➔ Addetti totali all'atto della presentazione della presente dichiarazione n° \_\_\_\_\_  
(di cui dipendenti n° \_\_\_\_\_)
- ➔ Che l'altezza interna dei locali è conforme a quanto disposto dal regolamento comunale e dalla vigente normativa nazionale;

- Che la ventilazione dei locali di lavoro avviene (indicare l'opzione d'interesse):
- tramite porte e finestre apribili verso l'interno (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);
- Che l'illuminazione dei locali avviene (indicare l'opzione d'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 garantiscono in ogni condizione, il livello di illuminamento previsto, per l'attività svolta, dalle norme di buona tecnica (quali UNI 10530);
- Che 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;
- Che è disponibile acqua corrente, calda e fredda;
- Che 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. n. 37/2008 (compresa idoneità messa a terra);
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. n. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO TERMICO;
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. n. 37/2008 dell'IMPIANTO IDRO-SANITARIO;
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. n. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO A GAS (es. scaldacqua);
- dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. n. 37/2008 dell'eventuale IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO;
- dichiarazione di conformità e manuale d'uso delle ATTREZZATURE utilizzate presso l'esercizio.

**N.B.** 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. n. 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 di presentazione della presente dichiarazione;

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Informativa sulla Privacy**

I dati di cui alla presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente a fini amministrativi secondo le modalità previste dalla legge.

Il conferimento dei dati di cui alla presente dichiarazione è esclusivamente volontario e il mancato conferimento degli stessi può comportare, ove previsto dalla legge, l'impossibilità di proseguire e/o concludere positivamente il connesso procedimento amministrativo.

I dati di cui alla presente dichiarazione potranno essere comunicati, nelle forme previste dalla legge, esclusivamente ad altre pubbliche amministrazioni ovvero ai soggetti abilitati dalla normativa in materia di diritto d'accesso e con i limiti dalla stessa posti.

Il sottoscrittore della presente dichiarazione è stato edotto dei propri diritti,

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Orbassano; il responsabile del trattamento è il dirigente competente in relazione al procedimento amministrativo connesso.