



**RELAZIONE TECNICA RELATIVA ALLA RICHIESTA DI IDONEITA' SANITARIA  
DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE PER L'ATTIVITA' DI  
ACCONCIATORE/ESTETISTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

- che l'attività di estetista/acconciatore verrà esercitata nei locali ubicati in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- che i locali hanno un'altezza di mt. \_\_\_\_\_;
- che gli stessi sono dotati di areazione e illuminazione naturale;
- che i locali sono dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di cui alla legge 5/3/90 n. 46 ;
- che il pavimento e le pareti sono costituiti da materiale lavabile e disinfettabile;
- che vi è un servizio igienico areato naturalmente con aspirazione forzata, fornito di lavabo con acqua calda e fredda - distributore di sapone e salviette a perdere;
- che l'approvvigionamento idrico avviene attraverso l'allacciamento all'acquedotto comunale;
- che lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani avviene attraverso il servizio di raccolta e smaltimento comunale;
- che lo smaltimento delle acque reflue sia per quel che riguarda il servizio igienico che per lo svolgimento dell'attività avviene attraverso l'allacciamento alla fognatura comunale;
- che le attrezzature di cui si è dotata l'attività sono le seguenti:
  - ⇒ n. \_\_\_\_ posti di lavoro per acconciature e taglio
  - ⇒ n. \_\_\_\_ caschi asciugacapelli
  - ⇒ n. \_\_\_\_ lampada per capelli
  - ⇒ n. \_\_\_\_ carrelli portaspazzole
  - ⇒ n. \_\_\_\_ phon
  - ⇒ n. \_\_\_\_ tosatrice elettrica
  - ⇒ n. \_\_\_\_ piastre elettriche
  - ⇒ n. \_\_\_\_ ferro ondulatorio
  - ⇒ \_\_\_\_\_
  - ⇒ \_\_\_\_\_
  - ⇒ varia utensileria del mestiere.

In fede.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196***

Ai sensi dell'informativa prevista dall'art. 13 del D. leg. 30/06/2003 n. 196 e sue modifiche ed integrazioni, i dati forniti con la presente richiesta saranno trattati ai fini del rilascio dell'atto autorizzativo da parte del Comune e del rilascio del parere igienico sanitario da parte dell'ASL competente. Il trattamento sarà effettuato secondo modalità manuali ed informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In caso di mancato conferimento non sarà possibile procedere al proseguo dell'istruttoria della pratica. I dati conferiti non saranno oggetto di diffusione e comunicazione. Per quanto riguarda l'autorizzazione sanitaria il titolare del trattamento è l'Unione Veronese TartaroTione con sede legale in Nogarole Rocca – Via Roma, 17. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile dell'Ufficio Commercio dell'Unione Veronese TartaroTione con sede in Nogarole Rocca – Via Roma, 17. Il titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda il parere igienico sanitario ASL è l'Azienda ULSS n. 22 di Bussolengo con sede legale in Via Citella, 50 – 37012 Bussolengo (VR). Il responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS n. 22 di Bussolengo con sede in Via Ospedale, 5 – 37069 Villafranca.

Sono fatti salvi i diritti ai sensi dell'art. 7 del D. leg. 196/2003 (diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini della positiva conclusione dell'istruttoria.

\_\_\_\_\_  
(firma)