

# ALLEGATO SANITARIO PER "ACCONCIATORE"<sup>1</sup>

(subingresso senza modifiche dei locali/apparecchiature)

All. 28

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

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

Il/la sottoscritto/a,

come meglio identificato/a nella suddetta SCIA, ai fini

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.

Data \_\_\_\_\_

(\*) firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_

(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante 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 SCIA nonché tutti gli allegati.

<sup>1</sup> Nel caso dell'attività "Acconciatore con affitto di poltrona" non è necessario compilare l'allegato sanitario.