

AL SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA USL UMBRIA 1  
Distretto di .....  
Via.....Comune di.....  
pec: aslumbria1@postacert.umbria.it

**OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA IGIENICO-SANITARIO ATTIVITA' DI TATUAGGIO  
E/O PIERCING**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (....) il .....C.F. ....  
residente in ..... Via .....  
recapito telefonico ....., in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante  
☐ dipendente/socio della Ditta .....  
ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 12.05.1999 n. 648

**chiede il nulla osta igienico sanitario**

per l'attività di tatuaggio e/o piercing da esercitarsi presso i locali ubicati in  
via ..... Comune di .....  
come ditta ..... (specificare individuale/società/altra forma).

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

I\_ I certificato di agibilità dei locali o attestazione corrispondente in locali ad uso artigianale.

I\_ I planimetria aggiornata dei locali opportunamente quotati scala 1:100 (con superfici e altezze), nella quale risultino indicati: cabine/locali e loro destinazione d'uso; superfici aereo illuminanti; lavandini fissi o mobili per ogni postazione dove avviene il tatuaggio; bagno completo ed accessibile anche per diversamente abili (almeno 1); eventuali ripostigli o antibagni dove eventualmente poter tenere anche i contenitori dei rifiuti prodotti in attesa di smaltimento; ingresso locali con abbattimento barriere architettoniche.

I\_ I relazione tecnica sull'attività svolta che specifichi:

- n. addetti/soci/collaboratori/altro ed orari/giorni di attività se affitto cabina
- procedura di lavaggio delle mani con antisettico e DPI utilizzati indicando le attrezzature usa e getta
- modalità di esecuzione delle prestazioni indicando le attrezzature, strumenti e loro conformità CE (es scheda tecnica manipolo con certificazione conformità CE), inchiostri corredati di schede tecniche di conformità alle norme specifiche in materia.
- dichiarazione di esclusivo utilizzo di aghi e strumenti taglienti monouso e certificati sterili
- procedure di sanificazione e disinfezione delle superfici, degli arredi, dei pavimenti e delle suppellettili e schede di sicurezza dei prodotti utilizzati allo scopo
- procedura di sterilizzazione di tutti gli strumenti che si possono contaminare durante le operazioni di tatuaggio o del piercing
- modalità di stoccaggio e smaltimento dei rifiuti (contenitori specifici e contratto ditta autorizzata smaltimento rifiuti)
- modalità di archiviazione dati e consenso informato clienti

- ☐ dichiarazione di abbattimento delle barriere architettoniche di cui al DM 236/89, firmata da un tecnico abilitato
- ☐ certificato di conformità dell'impianto elettrico; qualora venga utilizzato manipolo collegato alla rete elettrica l'impianto elettrico dovrà essere realizzato di Tipo 1 conformemente alla norma CEI 64/8 sez. 710 con riferimento al progetto
- ☐ certificato di conformità dell'impianto di ricambio d'aria (ove non sia rispettato il requisito di areazione naturale), e relazione tecnica del sistema installato (ricambi/h/persona) conforme alle norme UNI 10339/95
- ☐ certificazione relativa ai materiali che rivestono le pareti che devono essere "impermeabili e facilmente lavabili" come da linee guida ministeriali
- ☐ attestati di qualifica professionale abilitante all'esercizio di tatuatore e/o piercier riconosciuto a livello nazionale (indicante ore lezione, esame finale, data, firma)
- ☐ copia del documento d'identità
- ☐ ricevuta di avvenuto pagamento per la prestazione richiesta secondo quanto previsto nel Tariffario Regionale Prestazioni Sanitarie.

Data .....

firma.....