



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 16- Mondovì - Ceva  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

SCHEDA PER ATTIVITA' DI ESTETISTA ( ALLEGATO n° 02 )

DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' .....

PER OGNI LOCALE INDICARE:

N°	DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE PAVIMENTO	SUPERFICIE FINESTRATA RICHIESTA ( 1/8 )	SUPERFICIE FINESTRATA REALIZZATA	ALTEZZA DEI LOCALI

N.B. (in caso di necessità seguire sulla **SCHEDA rapporti 1-8**)

Pavimenti e pareti dotate di superfici lavabili fino ad altezza di ml. ....  
Idoneo locale retro - magazzino

SI

**SERVIZI IGIENICI :**

- Numero dei servizi igienici ..... di cui n° ..... per il pubblico (se previsto dal Regolamento Comunale) e n° ..... per titolare.
- dotati di locale antilatrina : SI
- aerati direttamente dall'esterno (anche l'antilatrina) SI NO
- se NO esiste impianto di aspirazione meccanica SI
- lavandini con comando non manuale SI
- dosatori automatici di sapone SI
- asciugamani a perdere o monouso SI

**PERSONALE :**

- esiste personale **DIPENDENTE** SI NO
- numero addetti ..... di cui n° maschi ..... n° femmine .....
- esiste spogliatoio e WC (separato per sesso) per il personale dipendente SI
- dotato di idoneo abbigliamento da lavoro SI

**LOCALI DI LAVORO :**

- LAVANDINI n° ..... Tipo di materiale .....  
dotati di acqua corrente potabile calda e fredda SI
- Contenitori lavabili, chiudibili e disinfettabili per la biancheria sporca SI
- Recipiente per immondizie lavabile e disinfettabile SI
- Armadio o altro per biancheria pulita SI
- Asciugamani e biancheria sufficiente SI
- Armadietto per pronto soccorso SI
- Mobilio e arredamento rivestito di materiali lavabili SI
- Strumenti riutilizzabili sono sterilizzati mediante sterilizzatore a raggi UV-A SI NO
- se NO esiste altro sistema di sterilizzazione SI
- Quale ( ipoclorito di sodio - alcool - bollitura per 20 minuti - chimico - altro ..... )
- I rasi e ferri taglienti sono del tipo MONOUSO SI

**ANNOTAZIONI :**

.....  
.....  
..

....., li .....

Firma del richiedente

.....