

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO D'IDONEITA' IGIENICO-SANITARIA PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI TATUAGGIO E PIERCING**

**AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
dell' ULSS n° .....di.....  
Servizio di Igiene e Sanità Pubblica**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a il.....a.....,prov. di .....  
e residente a ....., prov. di..... n° telefonico.....chiede il rilascio del certificato d'idoneità  
igienico-sanitaria per l'esercizio dell'attività di tatuaggio e piercing.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

1.  di esercitare già tale attività all'interno
  - dello studio di estetista..... di cui è titolare (denominazione e luogo).....
  - dello studio di estetista, di cui non è titolare, (denominazione e luogo).....
  - dello studio in cui viene svolta l'attività in forma esclusiva (solo tatuaggio e piercing) e di cui è titolare (denominazione e luogo).....
  - dello studio in cui viene svolta l'attività in forma esclusiva (solo tatuaggio e piercing) e di cui non è titolare. (denominazione e luogo).....
  
2.  di non esercitare ancora tale attività.

Al fine della valutazione della presente domanda allega:

- pianta planimetrica 1:100 dei locali entro cui viene (o verrà) svolta l'attività di tatuaggio e piercing, con l'indicazione circa l'utilizzo dei locali, della disposizione delle attrezzature e dei mobili;
- copia del certificato di agibilità o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta dal proprietario, sulla destinazione d'uso dei locali;
- descrizione sommaria dei locali, degli impianti e delle caratteristiche tecniche delle attrezzature;
- copia di autorizzazione allo scarico;
- attestato di frequenza (e superamento delle relative prove d'esame) dell'apposito corso di formazione professionale previsto dalla Regione svoltosi presso l'ULSS di  
 Padova  Verona  Venezia.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme igienico-sanitarie che l'esercizio dell'attività di tatuaggio e piercing comporta; di essere al corrente che, a tal fine, dovrà sostenere l'apposito colloquio per l'accertamento dell'idoneità soggettiva e di impegnarsi a frequentare il corso obbligatorio previsto non appena lo stesso verrà istituito.

Distinti saluti.

firma leggibile

.....

Luogo e data.....