
 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p>	DOCUMENTO	Pagina 1 di 4
	check-list Strutture per l'estetica: acconciatori- estetisti – tatuatori-piercers	M004 Rev 0 del 12/05/2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

DATI GENERALI		
Struttura denominazione		
Indirizzo (Comune, via- n.- cap)		
Telefono – Fax – e.mail		
Responsabile Legale e Direttore Tecnico		
Tipo Attività :	Timbro:

ISPEZIONE	VERIFICA (rispetto ad ispezione verbale n° _____ del _____ eseguito da _____)	
programmata	su segnalazione	SCIA Comune: prot. N° del


Data ispezione _____	operatore/i _____
Congiunto con	<input type="checkbox"/> SPSAL <input type="checkbox"/> SIAN <input type="checkbox"/> SSIA <input type="checkbox"/> SVET <input type="checkbox"/> ALTRI
DOCUMENTI DOSSIER	
Planimetria disponibile agli atti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Relazione tecnica precedente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Data ultima ispezione _____

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p>	DOCUMENTO				Pagina 2 di 4
	check-list Strutture per l'estetica: acconciatori- estetisti – tatuatori-piercers				M004 Rev 0 del 12/05/2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					

1 ACCESSIBILITA' ALLA STRUTTURA		Giudizio				N.A.	NOTE
1.1	E' garantita l' accessibilità esterna?	SI	si	no	NO		
1.2	E' garantita l'accessibilità/usabilità locali?	SI	si	no	NO		


2 LOCALI: requisiti comuni		Giudizio				N.A.	NOTE
2.1	E' rispettato il R.I.? (Previsto dal RLI)	SI	si	no	NO		
2.2	È rispettato il R.A.? (previsto dal RLI)	SI	si	no	NO		
2.3	Sono presenti le certificazioni degli impianti?	SI	si	no	NO		
2.4	Locali estetica e tatuatori : l' impianto elettrico è stato progettato e realizzato ai sensi della norma C.E.I. 64.8 – V° Edizione?	SI	si	no	NO		

3 LOCALI- Requisiti igienico-sanitari attività Barbieri Parrucchieri Estetisti		Giudizio				N.A.	NOTE
3.1	E' rispettata la superficie minima/posti di lavoro e/o il numero box per estetica?	SI	si	no	NO		
3.2	Il numero servizi igienici è congruo?	SI	si	no	NO		
3.3	I pavimenti e le pareti sono lavabili/disinfettabili?	SI	si	no	NO		
3.4	Sono presenti idonee procedure di pulizia e disinfezione?	SI	si	no	NO		
3.5	Le procedure sono correttamente applicate?	SI	si	no	NO		
3.6	Per i soli locali di estetica:gli apparecchi utilizzati sono conformi a quanto previsto nell' allegato L. 1/90 e successivi aggiornamenti?	SI	si	no	NO		

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p>	DOCUMENTO				Pagina 3di 4		
	check-list Strutture per l'estetica: acconciatori- estetisti – tatuatori-piercers				M004 Rev 0 del 12/05/2014		
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica							

3.7	Per i solarium: le lampade sono rispondenti alle norme vigenti e dotate di identificazione della categoria di appartenenza?	SI	si	no	NO		
3.8	Per i solarium: le lampade sono state adeguate alle direttive del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 12-05-11 n°10 (irradianza max 0,3 W/m2)?	SI	si	no	NO		
3.9	Per i locali estetici: i box dove si svolge attività di manipolazione sono dotati di lavabi?	SI	si	no	NO		
3.10	I locali, gli arredi e le attrezzature risultano puliti e in buone condizioni igienico-sanitarie e di manutenzione?	SI	si	no	NO		

4 LOCALI- Requisiti igienico-sanitari Pratiche Tatuaggio e Piercing		Giudizio				N.A.	NOTE
4.1	E' garantita la superficie minima prevista dal Regolamento Locale?	SI	si	no	NO		
4.2	I locali attesa, esecuzione tatuaggio/piercing, pulizia e disinfezione sono separati tra loro?	SI	si	no	NO		
4.3	I pavimenti, le pareti e gli arredi sono lavabili/ disinfettabili?	SI	si	no	NO		
4.4	I locali sono adeguatamente aerati e illuminati?	SI	si	no	NO		
4.5	Viene utilizzata strumentazione idonea, disinfettabile e/o monouso?	SI	si	no	NO		
4.6	Sono presenti procedure di pulizia/disinfezione prima, durante e dopo l'esecuzione di tatuaggi e/ piercing?	SI	si	no	NO		
4.7	Le procedure di cui sopra sono correttamente applicate?	SI	si	no	NO		
4.8	Gli strumenti sterili e non, sono separati fra loro?	SI	si	no	NO		
4.9	E' presente un locale o zona di sterilizzazione?	SI	si	no	NO		
4.10	I rifiuti speciali prodotti sono correttamente conservati e vengono conferiti a ditta autorizzata?	SI	si	no	NO		

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 4 di 4
	check-list Strutture per l'estetica: acconciatori- estetisti – tatuatori-piercers	M004 Rev 0 del 12/05/2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

4.11	Il servizio igienico con antibagno risulta adeguato?	SI	si	no	NO		
4.12	Il titolare è in possesso di attestato di Formazione Professionale (Del. N°465/2007)?	SI	si	no	NO		
4.13	I locali, gli arredi e le attrezzature risultano puliti e in buone condizioni igienico-sanitarie e di manutenzione?	SI	si	no	NO		

Giudizio generale:

Documenti da richiedere:

Adeguamenti da porre in essere:

Firma: _____