



Comune di Gualdo Tadino
Provincia di Perugia
Sportello Unico Attività Produttive
SUAP

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI
TATUATORE/PIERCING**

*Art. 15 Reg.Com DCC n. 20/2011 e smi " Disciplina attività estetista " - DGR n. 648 del 12/05/99
Art.19 legge 241/1990 e s.m.i.*

IL /LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di Nascita _____ Luogo _____

Residenza:Provincia _____ Comune _____

Via _____ n. _____ cap _____

Cittadinanza _____

° In proprio, quale titolare della ditta individuale _____

con sede legale in _____ Via _____ n. fax _____

CF _____

Iscrizione registro imprese _____ Presso C.C.I.A.A. _____ n. r.imp. _____

Recapiti per Segnalazioni:

Telefono

fax

e-mail/PEC

In qualità di legale rappresentante della Società _____

con sede legale in _____ Via _____ n. fax _____

CF _____

Iscrizione registro imprese _____ Presso C.C.I.A.A. _____ n. r.imp. _____

Telefono

fax

e-mail/PEC

TRASMETTE segnalazione certificata di inizio attività per Attività di

- Tatuatore**
- Piercing**

Sezione A – apertura di nuovo esercizio
Sezione B - trasferimento esercizio
Sezione C- modifica dell'impresa
Sezione D- Subingresso
Sezione E- cessazione
Sezione F – altre

SEZIONE A – apertura nuovo esercizio

Nei locali siti in Via /Piazza _____ N. _____,
dei quali si dichiara la disponibilità .

Dati Catastali

Attività e superficie utilizzata

mq. _____

Superficie complessiva dell'esercizio

Compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini depositi, serv.) mq. _____

Proprietà dei locali sede dell'esercizio

- del sottoscritto dichiarante
- di altri (indicare gli estremi del proprietario)

OPPURE

all'interno del centro estetico denominato _____

P.Iva _____

Di cui è titolare _____

Nato a _____

Il _____ e residente a _____

In via _____

SEZIONE B – Trasferimento di esercizio

L'esercizio ubicato:

Nei locali siti in Via /Piazza _____ N. _____,

con i seguenti estremi del titolo abilitativi:

Autorizzazione amministrativa n. _____ del _____

Dichiarazione /segnalazione di inizio attività prot. _____ del _____

A far data dal _____ sarà trasferito _____

Nei locali siti in Via /Piazza _____ N. _____,
dei quali si dichiara la disponibilità .

Dati Catastali _____

Attività e superficie utilizzata mq. _____

Superficie complessiva dell'esercizio

Compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini depositi, serv.) mq. _____

Proprietà dei locali sede dell'esercizio

- del sottoscritto dichiarante
- di altri (indicare gli estremi del proprietario)

SEZIONE C – modifica dell'impresa

L'esercizio ubicato:

Nei locali siti in Via /Piazza _____ N. _____,

con i seguenti estremi del titolo abilitativi:

Autorizzazione amministrativa n. _____ del _____

Dichiarazione /segnalazione di inizio attività prot. _____ del _____

A far data dal _____ viene esercitata dall'impresa meglio descritta nella pagina 1 del presente modello:

- a seguito di trasformazione societaria
- rispetto alla quale sono variati il numero o le persone dei soci, così' come meglio risulta dall'atto allegato Rogito Notaio _____

Si dichiara a tal riguardo che, a seguito delle modifiche di cui sopra e rispetto del precitato atto abilitante all'esercizio .

- non ricorre nessun'altra sostanziale modifica (requisiti morali, professionali, di sicurezza , di agibilità dei locali e dei luoghi di lavoro, direttore d'azienda designato, qualifica di impresa artigiana o altro. NB: dovranno essere prodotte alla ASL le conseguenti comunicazioni di voltura.

- Ricorrono le seguenti ulteriori modifiche (descrivere dettagliatamente)

SEZIONE D – Subingresso

Subentrerà all'impresa _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
• Autorizzazione n. _____
• Comunicazione/DIA/SCIA Prot. n. _____ del _____

Motivi del subentro

- Cessione d'azienda
- Affitto d'azienda
- Donazione d'azienda
- Fallimento
- Successione ereditaria
- Costituzione di società con conferimento
- Fusione
- Altro

Come da atto rogito Notaio _____ (art. 11 R.R. Umbria n. 39/1999 e smi)

Il subentro avviene:

- con modifica dei locali (compilare il quadro relativo e allegare la documentazione ad essi relativa)
- senza modifica dei locali (non occorre allegare la documentazione ad essi relativa)

SEZIONE E – Cessazione attività

L'esercizio ubicato:
Nei locali siti in Via /Piazza _____ N. _____,

con i seguenti estremi del titolo abilitativo:

Autorizzazione amministrativa n. _____ del _____
Dichiarazione /segnalazione di inizio attività prot. _____ del _____

Cesserà l'attività dal _____ per:

- Chiusura definitiva
- Cessione d'azienda
- Affitto d'azienda
- Donazione d'azienda
- Fallimento
- Successione ereditaria
- Costituzione di società con conferimento
- Fusione
- altro

SEZIONE F - altro

In relazione all'esercizio ubicato:

Nei locali siti in Via /Piazza _____ N. _____,

con i seguenti estremi del titolo abilitativo:

Autorizzazione amministrativa n. _____ del _____

Dichiarazione /segnalazione di inizio attività prot. _____ del _____

Si segnala quanto segue: (descrivere dettagliatamente) _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – dichiarazioni di responsabilità obbligatorie (non compilare in caso di cessazione attività)

da compilare sempre

CIRCA I REQUISITI MORALI i, il sottoscritto dichiara :

- di non essere destinatario di provvedimenti che determinano l'applicazione di misure accessorie comportanti l'interdizione da una professione o da un'arte (art. 30 C.P.) nota (1)

(1) L'interdizione da una professione o da un'arte, priva il condannato della capacità di esercitare, durante l'interdizione, una professione, arte, industria o un commercio o mestiere, per cui è richiesto uno speciale permesso o una speciale abilitazione, autorizzazione o licenza dell'Autorità e importa la decadenza dal permesso o dall'abilitazione, autorizzazione o licenza anzidetta. L'interdizione da una professione o da un'arte non può avere una durata inferiore a un mese, né superiore a cinque anni, salvo i casi espressamente stabiliti dalla legge.

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto /decadenza /sospensione di cui all'art. 67, D.Lgs n. 159/2011(antimafia).

CIRCA I LOCALI, identificati alla sezione A il sottoscritto dichiara di aver rispettato :

- le norme e prescrizioni in materia di sicurezza,ivi incluso quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008 ed in ogni caso ogni disposizione in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi;
- i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico – sanitaria; in particolare il locale, le attrezzature ed i suppellettili destinati allo svolgimento dell'attività sono in regola con i requisiti igienici, nonché ricorrono i requisiti sanitari relativi ai procedimenti tecnici praticati
- i requisiti igienico-sanitari previsti dal regolamento comunale per la disciplina dell'attività di estetista
- le disposizioni dettate nel documento istruttorio costituente parte integrante della deliberazione di Giunta Regionale n. 648 del 12.05.1998;
- le norme edilizie e di destinazione d'uso, come da :

- 1) certificazione di agibilità in data _____ n _____
- 2) attestazione di agibilità prot n. _____ del _____

CIRCA I REQUISITI PROFESSIONALI , il sottoscritto dichiara :

- 1- di avere l'abilitazione alla professione , acquisita in base alla qualifica professionale rilasciata da _____ il _____

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a si impegna:

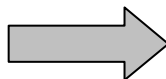
- a svolgere l'attività in oggetto nell'assoluto rispetto dei limiti, divieti, cautele e prescrizioni dettate dalle vigenti disposizioni di legge o di regolamento, ivi incluse quelle delle note del Ministero della Sanità prot. 2.8/1569 del 05.02.1998, n. 2.8/170 del 20.02.1998 e n. 2.8/633 del 16.07.1998, di chi dichiara di conoscerne il contenuto in ogni sua parte.
- a non effettuare trattamenti su minori in mancanza del previo assenso dei genitori o comunque di chi esercita la potestà sui medesimi.

ALLEGA:

- copia del documento di identità di tutti i firmatari della presente segnalazione;**
- (se cittadino extracomunitario) copia di idoneo permesso di soggiorno di tutti i firmatari della presente segnalazione**
- Planimetria dei locali firmata da tecnico abilitato**
- Documentazione attestante la qualifica professionale**
- Nulla osta igienico sanitario all'esercizio della attività ai sensi della DGR . 648 del 12.05.1998;**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

ALLEGA copia di valido documento d'identità.



Firma del Legale Rappresentante

Allegato 1**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998***(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)*

Il/La sottoscritto/a			
cognome	nome		
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	n.civico-lett.-int.	telefono	
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al

DICHIARA

Ai sensi del d.p.r. 445/2000:

- di non essere destinatario di provvedimenti che determinano l'applicazione di misure accessorie comportanti l'interdizione da una professione o da un'arte (art. 30 C.P.) **nota (1)**

(1) L'interdizione da una professione o da un'arte, priva il condannato della capacità di esercitare, durante l'interdizione, una professione, arte, industria o un commercio o mestiere, per cui è richiesto uno speciale permesso o una speciale abilitazione, autorizzazione o licenza dell'Autorità e importa la decadenza dal permesso o dall'abilitazione, autorizzazione o licenza anzidetta. L'interdizione da una professione o da un'arte non può avere una durata inferiore a un mese, né superiore a cinque anni, salvo i casi espressamente stabiliti dalla legge.

- che non sussistono nei propri confronti, divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 del Dlgs 159/2011(antimafia):

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

ALLEGA copia di valido documento d'identità.



DICHIARAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI ART. 13 DEL D.LGS 30/06/2003 N. 196

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere stato informato che:

- Il trattamento dei dati personali forniti nella presente segnalazione è finalizzato unicamente all'attività istruttoria di verifica e controllo pertinente alla segnalazione stessa ed avverrà presso il Comune di GUALDO TADINO, titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- I dati potranno essere comunicati agli incaricati del trattamento presso il SUAP il cui responsabile ne potrà venire a conoscenza;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il controllo e la verifica della segnalazione e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di iniziare l'attività o dare corso alla variazione comunicata;
- Ai sensi dell'articolo 7 del d.lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo la richiesta a questo SUAP
- L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul sito del SUAP comunale

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.



(1)
LINEE GUIDA DEL MINISTERO DELLA SANITA' PER L'ESECUZIONE DI
PROCEDURE DI TATUAGGIO E PIERCING IN CONDIZIONI DI SICUREZZA
(Circolare 05.02.1998 n.2.9/156)

Le procedure che implicano l'impiego a fini terapeutici di aghi e tagliemi possono comportare un rischi di trasmissione di infezioni causate da patogeni a trasmissione ematica, oltre che di infezioni cutanee, anche gravi, se non vengono scrupolosamente applicate le misure igieniche e di prevenzione necessarie. In rari casi tali procedure hanno determinato anche infezioni sistemiche gravi.

Numerosi sono, in letteratura, i casi di infezione trasmesse a seguito di piercing e tatuaggi.

Quest'ultima procedura è stata associata anche ad effetti tossici dovuti alle sostanze utilizzate per la pigmentazione del derma.

1. Valutazione dei rischi di infezioni prima del trattamento

Dal momento che non è possibile stabilire prima del trattamento chi è portatore di infezioni trasmesse attraverso il sangue, è necessario applicare scrupolosamente le stesse misure per tutti i soggetti.

2. Indicazioni di controllo

Le misure da applicare sono relative a 3 categorie:

- a) norme igieniche generali,
- b) misure di barriera e precauzioni universali,
- c) misure di controllo ambientali.

E' indispensabile che:

- coloro che effettuano procedure di tatuaggio o di piercing chiedano una specifica autorizzazione all'azienda sanitaria locale competente per territorio che accerti l'esistenza dei necessari standard igienici per l'effettuazione delle procedure;
- gli spazi dove vengono effettuate le procedure siano separati dalle sale d'attesa e da quelle designate per la pulizia, la sterilizzazione e la disinfezione ad alto livello. Inoltre, deve esistere una separazione netta tra le aree in cui vengono trattati presidi e materiali sporchi e quelle in cui vengono conservati i materiali puliti e sterilizzati. La zona "sporca" deve essere provvista di vasca con acqua calda e fredda per il lavaggio dei materiali;
- i materiali che rivestono le pareti debbono essere impermeabili e facilmente lavabili;
- gli operatori debbono indossare guanti in lattice sterili monouso in tutte le fasi della procedura, indipendentemente dal rischio di esposizioni al sangue;
- prima dell'esecuzione delle procedure l'operatore deve effettuare una valutazione dello stato della cute per accertarne l'integrità. In particolare le procedure non debbono essere effettuate su individui con lesioni cutanee o micosi o nel caso di ustioni;
- la massima attenzione deve essere posta nella manipolazione di apparecchiature e strumentario utilizzati nell'esercizio dell'attività, soprattutto per quelli che possono diventare pericolosi nel caso di manovre errate;
- dopo l'utilizzo i materiali monouso debbono essere eliminati correttamente in accordo con le normative vigenti sullo smaltimento dei rifiuti, per ridurre il rischio di esposizioni accidentali (L.10.02.1989 n.45);
- i protocolli di disinfezione ad alto livello e di sterilizzazione debbono essere eseguiti scrupolosamente.

2

3. Lavaggio delle mani e misure di barriera

Il semplice lavaggio sociale delle mani non è sufficiente: è indispensabile che prima e dopo ogni procedura venga effettuato un lavaggio accurato con antisettico.

Il lavaggio delle mani va effettuato sempre indipendentemente dall'impiego di guanti sterili.

L'uso di misure protettive quali maschere ed occhiali è indispensabile.

E' opportuno che l'operatore indossi un camice sterile monouso in caso di procedure di tatuaggio.

4. Decontaminazione e disinfezione dello strumentario

Gli strumenti debbono essere sottoposti a procedure di sterilizzazione con il calore o, a alternativamente a disinfezione ad alto livello.

La sterilizzazione a vapore è il metodo di scelta per lo strumentario riutilizzabile (autoclave a 121°C per un minimo di 20 minuti).

La sterilizzazione a calore secco deve essere effettuata a 170°C per 2 ore.

Nei casi in cui tali procedure non siano applicabili è possibile disinfettare gli strumenti, secondo le caratteristiche costruttive e merceologiche.

Il ricorso alla disinfezione chimica ad alto livello deve essere limitato alle situazioni in cui non è possibile applicare la sterilizzazione.

I disinfettanti ad alto livello più largamente utilizzati sono ipoclorito di sodio alla concentrazione di 5000 ppm e glutaraldeide al 2%.

Il materiale e gli strumenti da sottoporre a sterilizzazione o a disinfezione ad alto livello, debbono essere accuratamente puliti prima dell'esposizione al germicida, seguendo le indicazioni del produttore (dello strumento o dell'apparecchiatura) relative alla compatibilità degli apparecchi con i germicidi chimici.

Gli strumenti e le apparecchiature decontaminati con germicidi chimici debbono essere adeguatamente lavati ed asciugati prima del riuso.

Nella gestione dei disinfettanti chimici si applicano le norme di sicurezza previste dal D.lgs626/94 e successive integrazioni e modifiche.

5. Decontaminazione degli schizzi di sangue

Il sangue in quantità visibile deve essere rimosso e successivamente l'area deve essere decontaminata con germicidi chimici.

Quando si verifica uno spandimento consistente, l'area contaminata deve essere cosparsa da un germicida solido (dicloroisocianurato in polvere o granuli) o liquido (composto di cloro) prima della pulizia e successivamente decontaminata con germicida chimico.

In entrambi i casi debbono essere indossati i guanti durante le procedure di pulizia e decontaminazione.

6. Misure per aghi, taglienti, strumenti e sostanze da utilizzare

Gli aghi e gli strumenti taglienti che perforano la cute o, comunque, vengono a contatto con superfici cutanee integre o lese e/o con annessi cutanei, debbono essere sempre e rigorosamente monouso.

Non esistono, infatti, "caratteristiche specifiche" tali da giustificare un riutilizzo.

Tutti gli altri materiali e strumenti, diversi da aghi e taglienti, devono essere sterilizzati, dopo l'uso, con mezzi fisici. Qualora non siano trattabili con il calore, è necessario che essi vengano sottoposti ad un trattamento che garantisca una disinfezione ad alto livello.

Nel caso di procedure che implicino l'utilizzo di apparecchiature per tatuaggi (electric tattoo gun) con aghi multipli che penetrano nella cute per portare i pigmenti in profondità, è necessario che:

- a) la testata sulla quale sono montati gli aghi sia sterilizzata con calore umido;
- b) gli aghi siano rigorosamente monouso;
- c) i pigmenti da utilizzare devono essere atossici, sterili e certificati da parte di autorità sanitaria nazionale od estera;

3

d) i contenitori dei pigmenti siano di piccole dimensioni e monouso (un contenitore per ogni soggetto) ed eliminati dopo l'uso su ogni singolo soggetto anche se il contenuto non è stato esaurito;

e) il circuito attraverso il quale passano i pigmenti sia sostituito, unitamente al contenitore dopo ogni soggetto.

7. Precauzioni universali

Nel caso in cui l'operatore utilizzi pratiche che lo possono mettere a contatto con il sangue debbono essere applicate le precauzioni universali, di cui al D.M. 28.09.1990, sia per quanto riguarda gli aspetti connessi al contatto con il sangue, sia per quanto riguarda l'eliminazione dei presidi utilizzati.

Tutti gli operatori debbono adottare le misure necessarie a prevenire incidenti causati da aghi, e altri oggetti taglienti utilizzati durante l'esecuzione delle manovre: la pulizia dello strumento usato, l'eliminazione di aghi usati e la manipolazione di strumenti taglienti dopo l'esecuzione delle procedure.

Per prevenire punture accidentali con aghi, questi non debbono essere reincappucciati, o volontariamente piegati, o rotti, o altrimenti manipolati. Dopo l'uso gli aghi e gli altri oggetti taglienti debbono essere riposti, per l'eliminazione, in appositi contenitori resistenti alla puntura. Contenitori resistenti alla puntura debbono essere sistemati in posizione vicina e comoda al posto in cui debbono essere usati.

8. Smaltimento della biancheria e del materiale utilizzato per tamponamento e medicazioni

I tamponi di garza e il cotone idrofilo o qualsiasi altro mezzo (carta monouso) utilizzato per asciugare il sangue fuoriuscito per esercitare pressione sulla sede della procedura debbono essere eliminati secondo le modalità di seguito riportate.

La biancheria sporca deve essere maneggiata quanto meno è possibile, posta in sacchi nel luogo di utilizzo.

La biancheria, i tamponi ed altri mezzi eventualmente sporchi di sangue o contaminati da altri liquidi biologici debbono essere posti in sacchi impermeabili, da utilizzare anche per il trasporto.

Se si usa acqua calda per il lavaggio, la biancheria contaminata deve essere lavata con idoneo detersivo ad una temperatura superiore a 71° C per 25 minuti.

9. Indicazioni finali

Le indicazioni in precedenza riportate prevedono:

- a) l'adeguata formazione degli operatori che eseguono piercing e tatuaggi su: anatomia ed istologia dell'apparato tegumentale, modalità di trasmissione delle infezioni, igiene, disinfezione e sterilizzazione;
 - b) l'esigenza di un rigoroso rispetto, da parte degli operatori, delle indicazioni in precedenza riportate;
 - c) l'indispensabilità della diffusione delle raccomandazioni a tutti i contesti in cui vengono eseguite procedure di piercing e tatuaggio;
 - d) la necessità di verifica dell'applicazione delle raccomandazioni da parte delle autorità sanitarie;
 - e) la promozione di una campagna di educazione sanitaria nelle scuole, sui rischi connessi alle procedure di tatuaggio e piercing.
- Si richiama, inoltre, l'esigenza di informare gli utenti sul rischio di trasmissione di malattie infettive correlato alle procedure di tatuaggio e piercing su particolari parti del corpo. A tale scopo è stato elaborato il **memorandum** allegato.

4

Per limitare le procedure di piercing e tatuaggio in relazione all'età dei soggetti, occorrerà ricorrere a provvedimenti legislativi.

Circolare del Ministero della Sanità del 16.07.1998 n.2.8/633

CHIARIMENTI FORNITI DAL CONSIGLIO SUPERIORE DELLA SANITÀ

Facendo seguito alla nota pari oggetto del 02.02.1998 con la quale sono state trasmesse le "linee guida per l'esecuzione di procedure di tatuaggio e piercing in condizioni di sicurezza", si comunica che il Consiglio Superiore di Sanità ha ritenuto di fornire i seguenti chiarimenti su alcuni specifici argomenti inerenti l'attività di tatuaggio, già in parte trattati nelle predette linee guida.

1. Corsi professionali obbligatori

Nelle more della organizzazione dei corsi di formazione obbligatoria per gli esercenti le attività di tatuaggio e piercing, si dovrà consentire la prosecuzione dell'attività per coloro che già esercitano l'effettuazione di tatuaggi e piercing, fermo restando il rilascio dell'autorizzazione da parte dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio alla verifica delle condizioni igieniche. Gli esercenti che già svolgono l'attività sono comunque obbligati al superamento dei primi corsi, una volta attivati. Il requisito dei 10 anni di scolarità appare irrinunciabile per l'apprendimento degli argomenti oggetto di studio e per il corretto esercizio dell'attività di cui trattasi.

2. Colori da utilizzare nelle attività di tatuaggio

I pigmenti da utilizzare devono essere atossici e sterili. In via transitoria, in attesa della definizione di modalità praticabili per la certificazione di innocuità ed atossicità da parte dell'Istituto Superiore della Sanità, si ritiene sufficiente l'autocertificazione da parte delle aziende produttrici. Fermo restando quanto previsto in tema di preparazioni monouso, si precisa che i flaconi dovranno essere dotati di valvole non di ritorno.

3. Manifestazioni pubbliche o Conventions

Si ritiene che possano essere autorizzate dalle competenti Autorità Sanitarie Locali, manifestazioni di confronti di esperienza da parte di tatuatori, purché vengano garantite le condizioni di sicurezza ed il controllo da parte dei servizi di igiene pubblica, anche tramite la vigilanza sulle esecuzioni delle pratiche, ed in particolare:

- a) locali, anche prefabbricati, con pavimenti e superfici rivestiti con materiali impermeabili e facilmente lavabili, prevedendo distinte aree per l'attesa, l'esecuzione delle pratiche, la conservazione dei materiali puliti e sterilizzati e del materiale monouso, la detenzione dei presidi e materiali sporchi;
- b) possibilità di utilizzo di pannelli trasparenti per l'osservazione delle attività da parte degli spettatori in condizioni di sicurezza ed igiene;
- c) deve essere disponibile un'area dotata di attrezzatura per la sterilizzazione dei materiali.

4. Guanti monouso o misure di barriera

Si ritiene che, fermo restando le precisazioni delle indicazioni di controllo previste dalle linee guida già citate, gli operatori posano indossare guanti in lattice monouso. Per quanto attiene le misure in barriera si può considerare non obbligatorio l'uso degli occhiali protettivi, fermo restando l'obbligo di uso delle maschere. Resta ferma la necessità di indossare un camice monouso anche senza obbligo di sterilità.

(omissis)

5

MEMORANDUM PER CHI SI SOTTOPONE A TATUAGGIO O INSERIMENTO NELLA CUTE DI ANELLI OD ORECCHINI (PIERCING)

- Ti sei consigliato con qualcuno più vecchio di te?
- Lo sai che il tatuaggio consiste nell'introduzione nella cute di pigmenti di varia natura?
- Lo sai che è definitivo e che per allontanarlo, qualora possibile, è necessario un intervento di chirurgia plastica?
- Lo sai che con il tatuaggio o con l'inserimento nella cute di anelli od orecchini sono potenzialmente trasmissibili diverse malattie infettive tra le quali le epatiti e l'AIDS?
- Lo sai che il rischio di malattie infettive è notevolmente ridotto o eliminato con il rispetto da parte dell'operatore di alcune norme fondamentali di igiene, disinfezione e sterilizzazione ?
- Sei portatore di una malattia della pelle? In tal caso consigliati prima con il tuo medico?

- _ Lo sai che puoi essere o diventare allergico ai pigmenti o ai metalli?
- _ Lo sai che sulla pelle infiammata non si possono fare tatuaggi o inserire anelli od orecchini per la possibilità di gravi infezioni?
- _ Hai capito bene quali sono i rischi a cui ti esponi?