

RELAZIONE TECNICA PER ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

Denominazione/Ragione Sociale

Sezione CARATTERISTICHE DEI LOCALI DI LAVORAZIONE

Superficie totale netta dell'esercizio mq Altezza media

Tipo di aerazione: naturale aerazione forzata condizionamento

Accesso a persone con impedita o ridotta capacità motoria: SI NO

N° posti di lavoro

Locale (retro e/o deposito materiali) SI di mq NO

Pavimento a superficie liscia e lavabile SI NO

Pareti di materiale liscio o facilmente lavabile fino ad altezza di mt. 2 dal pavimento SI NO

Presenza di servizi igienici totali n.

Presenza di servizio igienico per persone con impedita o ridotta capacità motoria SI NO

Disponibilità di acqua calda SI NO

Presenza di erogatore di sapone liquido o in polvere SI NO

Dotazione di asciugamani monouso e/o elettrici SI NO

Presenza di antibagno SI NO

Presenza di spogliatoio SI NO

Sezione ATTREZZATURE

Dotazione di sopravvesti pulite per il personale SI NO

Dotazione di sopravvesti pulite per ogni cliente SI NO

Uso di materiale monouso guanti camici copricapo

Armadietti per la biancheria pulita SI NO

Contenitori chiusi per la biancheria usata SI NO

Contenitori chiusi per i rifiuti SI NO

Attrezzatura per la disinfezione degli strumenti di lavoro SI NO

Elenco delle attrezzature:

Descrizione ciclo disinfezione:

Elenco strumenti di lavoro:

Sezione PERSONALE:

Cognome e nome: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Responsabile Tecnico
Cognome e nome: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Qualifica: <input style="width: 500px;" type="text"/>
Cognome e nome: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Qualifica: <input style="width: 500px;" type="text"/>
Cognome e nome: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Qualifica: <input style="width: 500px;" type="text"/>
Cognome e nome: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Qualifica: <input style="width: 500px;" type="text"/>

Legnano,

Timbro e Firma del Titolare/ Legale Rappresentante