

CHECK-LIST per VIGILANZA/CONTROLLO

Estetisti - Acconciatori - Tatuatori e Piercer

Data Ispezione _____ Ora inizio _____ Operatore/i _____		
DATI GENERALI		
Struttura denominazione		
Indirizzo (Comune, via - n.- Cap)		
Telefono – Fax – e-mail/pec		
Responsabile Legale		
Direttore Tecnico		
Tipo Attività:	 TIMBRO DELL'ATTIVITÀ	
ISPEZIONE , ese congiunta, con ☐ SPSAL ☐ SSIA/UOIA ☐ Altri, specificare _____ PROGRAMMATA SU SEGNALAZIONE VERIFICA (rispetto ad ispezione del _____ verbale n° _____ eseguito da _____) SCIA/DIA S.U.A.P./Comune: _____ prot. n. _____ del _____		
DOCUMENTAZIONE e PERSONALE		
Planimetria disponibile ☐ si ☐ no Relazione tecnica precedente ☐ si ☐ no Data _____		
N° personale dipendente _____ Collaborazioni esterne _____		
1. REQUISITI generali	Giudizio	Osservazioni
1.1. I pavimenti, le pareti e gli arredi sono lavabili/disinfettabili?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.2. I servizi igienici sono adeguati e numericamente congrui?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	

1.3. I locali, gli arredi e le attrezzature risultano puliti, in buone condizioni igienico-sanitarie e di manutenzione?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.4. Sono presenti le certificazioni degli impianti?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.5. Presenza di elenco delle apparecchiature	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.6. Presenza di manuali d'uso delle apparecchiature	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.7. Presenza delle certificazioni delle apparecchiature	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.8. Registrazione della manutenzione delle apparecchiature	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
1.9. È presente il pacchetto di medicazione ai sensi del DM 388/03?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
2. REQUISITI specifici ACCONCIATORE	Giudizio	Osservazioni
1. Il numero posti di lavoro e numero dei lavatesta soddisfa i parametri indicati nel Regolamento Comunale Estetisti/Acconciatori/Tatuatori-Piercer, ove previsto?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
2. Vengono utilizzati taglienti monouso?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
3. I rifiuti speciali prodotti sono correttamente conservati e conferiti a ditta autorizzata oppure smaltiti in autonomia secondo la normativa vigente?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
4. L'area in cui vengono preparate tinture e liquidi per permanente risulta idoneamente aerata?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
3. REQUISITI specifici ESTETICA	Giudizio	Osservazioni
1. Il numero e dimensione di cabine/box soddisfa i requisiti del Regolamento Comunale Estetisti/Acconciatori/Tatuatori-Piercer?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
2. È presente la doccia raccordata alla cabina/box in cui si eseguono trattamenti imbrattanti?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
3. Locali estetica: l'impianto elettrico è conforme alle normative vigenti?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
4. Per le attività di trucco (semi)permanente: il professionista è in possesso di attestato di Formazione Professionale (DGR n.465/2007)?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5. Se effettuato, il trucco (semi)permanente, è svolto in box dedicato con strumentazione idonea?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
6. Per i locali di estetica: gli apparecchi utilizzati sono conformi a	☐ si ☐ no ☐ n.a.	

quanto previsto nell'allegato L.1/90 e s.m.i. e nell'allegato 1 del D.Inter.16/10/2015 n.206?		
7. Per i locali estetica: i box dove si svolge attività di manipolazione sono dotati di lavabo?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
8. Per i solarium: le lampade sono state adeguate alle direttive del D. Inter. n.206 del 16/10/2015 (irradianza max 0,3 W/m2)?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
9. Sono presenti cartelli informativi previsti per la clientela con le precauzioni d'uso, in prossimità degli apparecchi?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
4. REQUISITI specifici per apparecchiature laser ad uso estetico	Giudizio	Osservazioni
1. Assenza di superfici riflettenti nei locali ove si utilizza l'apparecchiatura laser	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
2. Verifica del libretto d'uso e manutenzione dell'apparecchiatura laser e verifica che sia redatto in lingua italiana	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
3. Verifica dell'etichetta di conformità CE dell'apparecchiatura laser	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
4. Verifica di idonea segnaletica informativa nella zona laser e al suo accesso	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5. REQUISITI specifici per Tatuaggio, Piercing e Permanent Make Up (PMU)	Giudizio	Osservazioni
5.1. Locali tatuatori: l'impianto elettrico è conforme alle normative vigenti?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.2. I locali attesa, esecuzione tatuaggio/piercing sono separati tra loro?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.3. Viene utilizzata strumentazione idonea, disinfettabile e/o monouso?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.4. Sono presenti procedure di pulizia/disinfezione prima, durante e dopo l'esecuzione di tatuaggi e/o piercing?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.5. Le procedure di cui sopra sono correttamente applicate?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.6. Gli strumenti sterili e non, sono separati fra loro?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.7. È presente un locale o zona di sterilizzazione?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.8. I rifiuti speciali prodotti sono correttamente conservati e conferiti a ditta autorizzata oppure smaltiti in autonomia secondo la normativa vigente?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
5.9. È presente il documento di consenso informato?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	

6. STERILIZZAZIONE	Giudizio	Osservazioni
6.1. Per i trattamenti estetici e per i tatuaggi: se utilizzata strumentazione non monouso, è presente un'autoclave per la sterilizzazione?	☐ si ☐ no ☐ n.a. Se sì, tipo: ☐ B ☐ S ☐ N	
6.2. L'autoclave viene sottoposta ai test di controllo, secondo le indicazioni di cui all'allegato 1?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7. PRODOTTI CHIMICI CONTROLLATI: COSMETICI/ INCHIOSTRI	Giudizio	Osservazioni
7.1. I cosmetici utilizzati sono conservati e stoccati in modo idoneo?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.2. L'etichetta del cosmetico verificato (es. tintura per capelli o prodotto per il corpo, od altro) rispetta le disposizioni dell'art.19 del Reg. CE n. 1223/2009 (segue tabella etichettatura prodotti cosmetici)	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.3. Il cosmetico verificato (es. tintura per capelli o prodotto per il corpo od altro a scelta) risulta notificato al portale europeo CPNP?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.4. Acquisire immagine fotografica del prodotto (etichetta) e dei suoi imballaggi e/o foglio/cartellini con le informazioni del prodotto e fattura d'acquisto/DDT	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.5. Sono utilizzate miscele per la pratica di tatuaggio e/o trucco permanente?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.6. Le miscele impiegate per la pratica di tatuaggio e/o trucco permanente recano la dicitura "Miscela per tatuaggi o trucco permanente" in italiano? REACH All. XVII Voce 75 paragrafo 7	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.7. Sono disponibili presso il professionista le SDS e/o informazioni di pericolo e/o schede tecniche informative in italiano? (acquisirne copia per un prodotto a scelta)	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.8. Le informazioni di pericolo in etichetta della miscela per tatuaggio e/o trucco permanente pericoloso, oggetto di verifica, risultano coerenti con le informazioni contenute nella sezione 2 della SDS?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.9. Nella sezione 15 della SDS della miscela per tatuaggio e/o trucco permanente è citato il rispetto del REACH Allegato XVII voce 75?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
7.10. Acquisire immagine fotografica della miscela per tatuaggio e/o per trucco permanente, oggetto di verifica (etichetta del prodotto e suoi eventuali imballaggi e della fattura di acquisto/DDT)	☐ si ☐ no ☐ n.a.	

8. BIGIOTTERIA/GIOIELLI/ARTICOLI PER PIERCING	Giudizio	Osservazioni
8.1. Nell'attività oggetto di controllo sono usati o venduti articoli di bigiotteria, gioielli o piercing destinati ad entrare in contatto prolungato con la pelle?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
8.2. Per gli articoli di bigiotteria, gioielli o piercing è disponibile la dichiarazione che attesta il rispetto del REACH Allegato XVII voce 23 paragrafo 10 per il tenore di cadmio che deve essere inferiore a 0,01% in peso del metallo?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
8.3. Per gli articoli di bigiotteria, gioielli o piercing è disponibile la dichiarazione che attesta il rispetto del REACH Allegato XVII voce 27 per il tasso di cessione di nichel che deve essere inferiore a: – 0,2 µg/cm² per settimana (se inseriti negli orecchi perforati o in altre parti perforate del corpo umano)? – 0,5 µg/cm² per settimana (per oggetti metallici che vengono a contatto diretto e prolungato con la pelle)?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	
8.4. Per gli articoli di bigiotteria, gioielli o piercing è disponibile la dichiarazione che attesta il rispetto del REACH Allegato XVII voce 63 per la concentrazione di piombo (espressa in metallo) che deve essere inferiore a 0,05 % in peso?	☐ si ☐ no ☐ n.a.	

ETICHETTATURA PRODOTTI COSMETICI

Prodotto	Ragione sociale	Contenuto nominale	Durata minima/ scadenza	Precauzioni d'uso in italiano	lotto	Paese d'origine per produttori extra UE	Funzioni del prodotto in italiano	Elenco ingredienti

OSSERVAZIONI / RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Fine Ispezione ore _____ Firma operatore/i _____

Test di controllo sulle autoclavi

Controlli ad ogni ciclo	
INDICATORE DI PROCESSO	Su ogni pacco
Controlli giornalieri	
CONFORMITA' DEL CICLO	Su tutte le autoclavi con possibilità di registrazione automatica e di stampa
INTEGRATORE DI PROCESSO	All'interno di un pacco contenente strumenti critici. Su tutte le autoclavi (primo ciclo della giornata)
Controlli settimanali/mensili	
VACUUM TEST	Autoclavi di tipo S e B - Settimanale
SELECT TEST	Autoclavi di tipo N - Mensile
BOWIE DICK TEST	Autoclavi tipo S - Mensile
HELIX TEST	Autoclavi tipo B - Mensile
Controlli trimestrali	
PROVA BIOLOGICA	Tutte le autoclavi