Comune di Mores

Provincia di Sassari

**ALLEGATO B)**

**Nell'elenco degli allegati**

**Relazione descrittiva locali e attrezzature per attività di acconciatore**

**Numero addetti**: **................................**;

**Caratteristiche dei locali** (descrivere dettagliatamente): ...........................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

**Attrezzature impiegate** (descrivere dettagliatamente): ..............................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

**Elenco prestazioni** (descrivere dettagliatamente): .....................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

**Elenco prodotti utilizzati**: .................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................ ;

**Procedure per pulizie di locali e arredi**: ...........................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................;

............................................................................................................................................................................;

**Procedure per disinfezione e sterilizzazione attrezzature/strumenti**: ..........................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................;

**Tempistica e modalità di lavaggio e conservazione della biancheria**: .........................................................

.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................;

**Procedure di smaltimento rifiuti**: .....................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

**N.B. La documentazione deve essere custodita presso l’esercizio a diposizione degli organi di vigilanza.**

Data di compilazione ....../....../............

Luogo ................................................

*.....................................................................*

*(Firma per esteso del titolare)*