DATI IDENTIFICATIVI DELLA STRUTTURA

|  |
| --- |
| Denominazione |
| Indirizzo |
| Legale rappresentante |
| Responsabile/Gestore |
| Orario di esercizio |
| Tipo di attività Solo solarium SI **** NO ****  Estetica più solarium SI **** NO ****  Parrucchiere più solarium SI **** NO ****  Altro |
| Autorizzazione attività SI **** N° …………............ del …………………..  (ove previste) NO **** |

APPARECCHIATURE

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia | Numero apparecchi |
| Trifacciale |  |
| Lettino |  |
| Doccia |  |
| Altro |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | Marca | N° matricola | Anno fabbricazione | Anno  installazione | Potenza  Irradiata (1) | Tipo UV |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Trattasi della potenza totale irradiata o irradianza totale (somme irradianza UVA e UVB) espressa in mw/m2  dell’apparecchio e non della potenza assorbita dalla rete

Da allegare planimetria della struttura in scala 1/100 con indicazione del posizionamento degli apparecchi e indicazione d’uso dei locali parte integrante dell’attività.

DATA Firma del Legale Rappresentante