

SCHEDA INDIVIDUALE

Dati identificativi della persona che si sottopone a tatuaggio o piercing

Cognome						Nome:
Data di nascita:				Comune ()	di	residenza
Tipo di applicazione:	Tatuaggio Piercing	<u> </u>				
Data dell'applicazione:		./				
Sede dell'applicazione (braccio, coscia, ecc.)						
Materiali inseriti Allegare la scheda tecnica del p Allegare la scheda tecnica	iercing applicat		netallo o	di altro materia	le)	
Eventuali reazioni avverse	che si sono v	erificate:				
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
			•••••			
			•••••			
L'Operatore				Ľ'ı	ıtente	
(Firma)		-		(Fi	rma)	

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.96, n. 675, i dati contenuti nella presente dichiarazione verranno utilizzati esclusivamente allo scopo per il quale essi sono richiesti.



 Sui dati dichiarati gli Organi accertatori possono in qualsiasi momento effettuare verifiche ed accertamenti d'ufficio.