



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione

PROROGA

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

VI° CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI ADDETTI A TATUAGGI E PIERCING

(Decreto Regione Siciliana 31 luglio 2003 – Linee guida in materia di tatuaggi e piercing)

Con avviso pubblicato in data 28/07/2026 (con scadenza il 12/09/2026) l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, con sede legale in Agrigento, Viale della Vittoria n. 321 ha reso noto che nell'ultimo bimestre del 2026 intende organizzare la 6° edizione del Corso di Formazione obbligatoria per Operatori addetti a Tatuaggi e Piercing ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale Regione Siciliana 31 luglio 2003 recante le "Linee guida in materia di tatuaggi e piercing".

Considerato che il corso sarà attivato esclusivamente al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti e che risultano ancora disponibili dei posti per poter partecipare al citato corso di formazione, con il presente avviso viene **PROROGATO AL 09/10/2026**, il termine di presentazione della relativa domanda di partecipazione. (Modello A)

Si precisa che il corso è rivolto a tutti coloro i quali sono in possesso dei requisiti richiesti nell'allegato A, indipendentemente dal luogo di residenza.

Si allega:

- Avviso Manifestazione di Interesse 6° Corso di Formazione per Operatori addetti a Tatuaggi e Piercing;
- Modello A: Istanza di Partecipazione al Corso di Formazione per Operatori addetti a Tatuaggi e Piercing.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dott. Salvatore Castellano



Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia



Firmato digitalmente da:

RAFFAELE ELIA

01/10/2026 14:55



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione

ATTIVAZIONE 6° CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI ADDETTI A TATUAGGI E PIERCING

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, con sede legale in Agrigento, Viale della Vittoria n. 321 rende noto che nell'ultimo bimestre dell'anno 2026 intende organizzare la 6° edizione del corso di Formazione Obbligatorio per Operatori di Tatuaggi e Piercing ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale Regione Sicilia 31 luglio 2003 recante "*Linee guida in materia di tatuaggi e piercing*" e del regolamento aziendale, adottato con deliberazione n. 265 del 23/12/2019.

Il Corso, suddiviso in n. 4 moduli, avrà un impegno orario complessivo di n.90 ore e si svolgerà nelle giornate del giovedì venerdì e sabato, secondo un calendario prestabilito che verrà comunicato ai partecipanti con almeno 15 giorni di anticipo rispetto alla data di inizio delle lezioni.

Le lezioni avranno luogo ad Agrigento, presso l'aula della Formazione dell'ASP, Viale della Vittoria n. 321.

I requisiti di ammissione sono quelli previsti dal citato Decreto Assessoriale 31/07/2003. Nello specifico è necessario possedere il requisito decennale del titolo di studio (da intendersi come ammissione al terzo anno di scuola media superiore), tranne per quanti sono in possesso della qualifica professionale di estetista. A questi ultimi verrà riconosciuto un credito formativo corrispondente al 1° modulo del programma didattico previsto. La frequenza al 4° modulo è comunque obbligatoria.

La quota di iscrizione al corso è di € 500,00+IVA al 22%, per un totale di € **610,00 (euroseicentodieci/00)** per singolo corsista, da corrispondere mediante bonifico bancario intestato a Tesoreria ASP Agrigento codice **IBAN: IT 40X0100516600000000218700**, con causale: "*Quota Corso di formazione per tatuaggi e piercing D.A. 31/07/2003*".

Gli interessati dovranno far pervenire - entro e non oltre il **12/09/2026** - il modello di iscrizione al corso redatto in stampatello secondo il "Modello A" allegato alla presente. Il modello compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato al seguente indirizzo PEC: prevenzione@pec.aspag.it unitamente alla ricevuta di avvenuto versamento della quota di iscrizione (pari a € 610,00 iva inclusa).

Nell'istanza dovrà necessariamente essere indicato un indirizzo di posta elettronica (PEC) a cui saranno notificate tutte le comunicazioni.

L'ammissione al corso avverrà secondo l'ordine cronologico di presentazione delle domande. In caso di adesioni in misura inferiore a quelle necessarie per l'avvio del percorso formativo, il presente Avviso verrà revocato e si procederà al rimborso delle quote d'iscrizione versate.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione

Nel caso di eventuale rinuncia effettuata **dieci giorni** prima della data di inizio delle lezioni o nell'ipotesi di frequenza parziale del corso, il discente non avrà diritto ad alcuna forma di rimborso.

Al termine del corso, l'idoneità professionale degli allievi sarà valutata da una commissione che sottoporrà i corsisti ad una prova scritta, una prova pratica ed un colloquio.

Verranno ammessi all'esame conclusivo i candidati che avranno frequentato il corso per un numero di ore non inferiore al 70% del monte ore complessivo.

Ai corsisti che avranno superato l'esame finale verrà rilasciato l'attestato di frequenza con l'indicazione dell'idoneità conseguita.

Per tutto quanto non previsto dal presente Avviso si rinvia al Decreto Assessoriale Regionale della Sanità 31/07/2003.

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs n. 169/2003 e ss.mm.ii, l'Azienda procederà al trattamento dei dati personali per le finalità connesse agli adempimenti relativi all'espletamento della procedura in oggetto.

Allegato A:

- Istanza di Partecipazione al corso di formazione per operatori addetti a tatuaggi e piercing
- Programma formativo

Per ulteriori informazioni e chiarimenti, contattare i seguenti numeri 0922/407138 – 407192 o, in alternativa, inviare una mail all'indirizzo dp.direttore@aspag.it

L'ASP di Agrigento si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che per i richiedenti insorga alcuna pretesa o diritto, per il venir meno dei presupposti che lo hanno determinato, ovvero in relazione a nuove disposizioni o per ragioni di pubblico interesse.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dott. Salvatore Castellano

Il Direttore Generale F.F

Dott. Raffaele Elia



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione

Allegato A

COMPILARE A STAMPATELLO

INVIARE A MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO: prevenzione@pec.aspag.it

ASP AGRIGENTO

Dipartimento di Prevenzione

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL 6° CORSO DI FORMAZIONE OBBLIGATORIO
PER OPERATORI ADDETTI A TATUAGGI E PIERCING**

(Decreto Regione Siciliana 31 Luglio 2003)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....
Prov.(.....) il..... residente a..... Via.....n.....
Codice Fiscale:.....Recapito Telefonico:.....

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di formazione obbligatorio per il conseguimento dell'idoneità igienico sanitaria per operatori addetti a tatuaggio e piercing.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

Di essere in possesso del richiesto titolo di studio

(Barrare la casella corrispondente):

- ☐ Diploma scuola media superiore;
- ☐ Diploma scuola media inferiore e ammissione al 3° anno di scuola superiore conseguito in data..... presso l'istituto.....di.....;
- ☐ Di non essere in possesso di qualifica professionale di estetista;
- ☐ Di essere in possesso di qualifica professionale di estetista, conseguita in data..... presso.....di.....;

DICHIARA INOLTRE

- a) Di aver preso visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse al 6° corso di formazione obbligatoria per operatori addetti a tatuaggi e piercing e di accettare le regole in esso indicate;
- b) Di impegnarsi a frequentare con regolarità le lezioni programmate del corso;
- c) Di essere consapevole che il rilascio dell'attestato di idoneità è subordinato all'esito positivo dell'esame finale;
- d) Di aver effettuato la vaccinazione anti-epatite B;
- e) Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente;
- f) Di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito di posta elettronica certificata – PEC:
.....

Luogo e data.....

Firma

SI ALLEGA:

- Attestazione dell'avvenuto versamento di € 610,00 (500 + 110 di IVA al 22%) in favore dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento;
- Informativa sul trattamento dei dati personali opportunamente compilata e sottoscritta.
- Fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità.



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO
Direzione Generale- Ufficio protezione dei dati
Viale Della Vittoria n. 321, Agrigento 92100 –
Tel. 0922/407232 – mail ufficio.protezionedeidati@aspag.it

Informativa sul trattamento dei dati personali
per la partecipazione al corso di formazione per operatore addetti a Tatuaggi e Piercing
(ai sensi degli articoli 13 e 14 Reg. UE 2016/679 - GDPR)

Gentile utente

questo documento Le fornisce tutte le informazioni ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (da qui indicato Regolamento), di cui potrà prendere visione sul sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>, relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari.

DATI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, con sede legale in Agrigento (AG), Viale della Vittoria n. 321, in persona del suo legale rappresentante.

Il Titolare è contattabile via e-mail all'indirizzo ufficio.protezionedeidati@aspag.it, oppure all'indirizzo pec: protocollo@pec.aspag.it, ovvero scrivendo a: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento - Ufficio Protezione dei dati, Viale della Vittoria n. 321, 92100-Agrigento (AG).

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento ha designato un Responsabile della Protezione dei dati ("*Data Protection Officer*" o "DPO").

Il DPO è contattabile via e-mail all'indirizzo dpo@aspag.it, pec: dpo@pec.aspag.it, ovvero scrivendo a: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento - Ufficio Protezione dei dati, Viale della Vittoria n. 321, 92100 -Agrigento (AG)

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

L'Azienda si può avvalere di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui ha la titolarità. Tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento. L'Azienda formalizza istruzioni, compiti e oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento".

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

FINALITÀ' DEL TRATTAMENTO

L'ASP di Agrigento, in qualità di Titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali da Lei forniti al momento dell'iscrizione, per il perseguimento delle seguenti finalità:

- erogazione del corso di formazione per "Operatore addetti a Tatuaggi e Piercing" ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale Regione Sicilia 31 Luglio 2003 recante "Linee guida in materia di tatuaggi e piercing" e del regolamento aziendale adottato con deliberazione n.265 del 23.12.2019;
- verifica delle procedure necessarie a dimostrare l'attività formativa (attestati, fogli presenza ecc...);

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I trattamenti dei dati personali, forniti ed acquisiti contestualmente alla iscrizione ai nostri corsi e ad eventuali esami/test, sono effettuati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e del periodo di conservazione, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità, riservatezza, responsabilizzazione di cui all'art. 5 par.1 del GDPR. La base giuridica del trattamento è rappresentata dal Decreto Assessoriale Regione Sicilia 31 Luglio 2003 recante "Linee guida in materia di tatuaggi e piercing" e dal regolamento aziendale adottato con deliberazione n.265 del 23.12.2019.

CATEGORIE DI DATI PERSONALI

L'ASP di Agrigento raccoglie e/o riceve le informazioni che riguardano l'interessato, quali i dati personali identificativi e i dati relativi ai corsi frequentati, nonché agli esiti di eventuali esami/test.

MODALITÀ' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento (sia cartaceo sia elettronico) dei dati forniti dall'Interessato è basato sui principi di legittimità, correttezza e trasparenza. Le logiche del trattamento sono strettamente correlate alle finalità indicate e con modalità tali da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi rispettando le misure di sicurezza prescritte dalla legge.



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO
Direzione Generale- Ufficio protezione dei dati
Viale Della Vittoria n. 321, Agrigento 92100 –
Tel. 0922/407232 – mail ufficio.protezionedeidati@aspag.it

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I dati trattati per le finalità di cui sopra verranno comunicati o saranno comunque accessibili al personale docente, al personale dipendente appositamente autorizzato.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

La determinazione del periodo di conservazione viene definita secondo il principio di necessità del trattamento. Per cui, per quanto concerne i tempi di conservazione, i dati dei corsisti e i documenti che li contengono, saranno conservati per il periodo necessario per adempiere agli obblighi legali e a soddisfare le esigenze cui sono preordinati.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

I suoi dati personali non verranno trasferiti verso Paesi terzi (extra UE) e/o Organizzazioni internazionali.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare i diritti, secondo le modalità e le condizioni ivi indicate previsti dagli art. 15 -22 Reg. Ue 2016/679, in particolare può:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Può esercitare i propri diritti, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Per esercitare i suoi diritti può inviare richiesta, utilizzando l'apposito modulo “ *Edi esercizio dei diritti dell'interessato*” presente nella sezione Privacy del sito aziendale, via e-mail all'indirizzo ufficio.protezionedeidati@aspag.it, oppure all'indirizzo pec: protocollo@pec.aspag.it, ovvero scrivendo a: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento-Ufficio Protezione dei dati- Viale della Vittoria n. 321, 92100-Agrigento (AG).

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO al trattamento dei dati personali Art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR

Il/Lasottoscritto/a _____ C.F. _____ nato a _____
_____ il ____/____/____ e residente in _____
_____, debitamente informato dal Titolare del trattamento dei

dati personali, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per l'erogazione del corso di formazione per “Operatore addetti a Tatuaggi e Piercing” ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale Regione Sicilia 31 Luglio 2003 recante “ Linee guida in materia di tatuaggi e piercing” e del regolamento aziendale adottato con deliberazione n.265 del 23.12.2019 delle funzioni istituzionali di ASP.

Data _____

Firma _____



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - U.O.S FORMAZIONE DEL PERSONALE

**TITOLO: “CORSO DI FORMAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLA
PROFESSIONE DI TATUATORE E PIERCING”
2026**

SEDE: AULA FORMAZIONE– Viale della Vittoria, 321 – ASP Agrigento

PROGRAMMA come da Decreto 31/07/2003

- **1° Modulo:** Cute e Mucose – Semeiotica dermatologica
3 giornate – 22 ore – giovedì, venerdì e sabato
- **2° Modulo:** Formulazione di alcune definizioni – disinfezione – profilassi generica etc
3 giornate – 22 ore – giovedì, venerdì e sabato
- **3° Modulo:** : Principali rischi per la salute e connessi con le pratiche di tatuaggio e piercing
– Linee guida per la prevenzione dei rischi per gli operatori e per gli utenti – allergie
3 giornate – 22 ore – giovedì, venerdì e sabato
- **4° Modulo:** : Preparazione di un campo sterile e mantenimento – Disinfezione della cute –
pratica di tatuaggio e piercing – dimostrazioni pratiche
3 giornate – 24 ore – giovedì, venerdì e sabato

Per un totale di 90 ore didattiche

Le date del corso con l'articolazione di dettaglio saranno comunicate ai corsisti con almeno 15 giorni di anticipo dalla data di inizio.