

CHECKLIST / SCHEDA PISCINE

Data _____

Piscina _____

Comune _____

Indirizzo _____

Proprietà _____

Gestione _____

Autorizzazione _____ n. _____ del _____

Responsabile dell'Impianto _____

Contatti: mail _____ Tel. _____

TIPOLOGIA VASCHEn. _____; ☐ coperte n. _____; ☐ scoperte n. _____; ☐ miste n. _____; ☐ convertibili n. _____;**CATEGORIA VASCHE :** ☐ A _____ ☐ B _____ ☐ altro _____**UTILIZZO VASCHE**

N. _____ nuoto/ addestramento al nuoto

N. _____ sportivo/tuffi

N. _____ ricreativo

N. _____ bambini

N. _____ attrezzata con scivoli, onde mobili ecc.

altro _____

VASCA 1- CARATTERISTICHE DELLA VASCA N. _____ O VASCA CODICE _____Superficie specchio d'acqua m² _____ capacità vasca m³ _____Piscina coperta ☐ piscina scoperta ☐**VASCA 2- CARATTERISTICHE DELLA VASCA N. _____ O VASCA CODICE _____**Superficie specchio d'acqua m² _____ capacità vasca m³ _____Piscina coperta ☐ piscina scoperta ☐

presenza vasca idromassaggio

☐ SI☐ NO

presenza cascate

☐ SI☐ NO

presenza fontanelle decorative

☐ SI☐ NO

Presenza del percorso obbligato

☐ SI☐ NO**VASCHETTA LAVAPIEDI**☐ SI n. _____ ☐ NOimpianto disinfezione tipo _____ disinfettante antimicotico ☐ SI ☐ NO**ACCESSO ALLE VASCHE PREVIA DOCCIA** ☐ SI☐ NO☐ saponata**ASPETTO ACQUA VASCA PISCINA**☐ limpido☐ torbido

Impianto di riscaldamento ☐ SI ☐ NO ☐
 Temperatura area piscina _____ °C % U.R. _____
 Presenza di condense ☐ SI ☐ NO
 Rivestimento tipo _____

Tracimazione tipo: ☐ a pavimento ☐ canaline incassate ☐ skimmer

registrazione numero bagnanti: ☐ SI ☐ NO

LETTURA PARAMETRI IN VASCA : CONTROLLO SUL POSTO

Lettura tasso cl libero ppm _____ Cloro combinato _____ Lettura Ph _____
 Temperatura dell'acqua _____ °C

CAMPIONAMENTO SISP DELL'ACQUA IN VASCA SI ☐ NO ☐

CAMPIONAMENTO SISP DELL'ACQUA DI APPROVVIGIONAMENTO SI ☐ NO ☐

CAMPIONAMENTO SISP DELL'ACQUA DI IMMISSIONE IN VASCA SI ☐ NO ☐

Presenza apposito rubinetto accessibile posto sul tubo di adduzione in vasca SI ☐ NO ☐

Presenza apposito rubinetto accessibile posto sul tubo di immissione vasca SI ☐ NO ☐

APPROVVIGIONAMENTO DA : SI ☐ **ACQUEDOTTO_** SI ☐ **POZZO_** SI ☐ **ALTRO** _____

Verifica Referti analisi periodica dell'acqua di approvvigionamento in vasca SI ☐ NO ☐

Verifica Referti analisi periodica dell'acqua di vasca SI ☐ NO ☐

Verifica Referti analisi periodica dell'acqua di immissione in vasca SI ☐ NO ☐

Registro dei controlli SI ☐ NO ☐ Aggiornato SI ☐ NO ☐

Registro dei requisiti SI ☐ NO ☐ Aggiornato SI ☐ NO ☐

Quaderno dell'impianto SI ☐ NO ☐ Aggiornato SI ☐ NO ☐

Registro bagnanti SI ☐ NO ☐ Aggiornato SI ☐ NO ☐

Registro Cl, T°, Ph SI ☐ NO ☐ Aggiornato SI ☐ NO ☐

PERSONALE

responsabile dell'impianto ☐ presente ☐ assente ☐ attestato di abilitazione

addetto impianti tecnici ☐ presente ☐ assente ☐ attestato di abilitazione

assistenti bagnanti ☐ assente ☐ presente n. _____ ☐ attestato di abilitazione

personale primo soccorso ☐ assente ☐ presente n. _____ ☐ attestato di abilitazione

DOCUMENTAZIONE INIZIO ATTIVITA'

☐ assente ☐ completa ☐ incompleta N: _____ del _____

Se incompleta specificare documentazione mancante _____

* l'elenco delle presenze per un periodo di 14 giorni ☐ presente ☐ assente

Approvvigionamento idrico tramite:

acquedotto pubblico ☐ SI ☐ NO

pozzo/sorgente privati ☐ SI ☐ NO

referti analisi periodiche dell'acqua di approvvigionamento (se da pozzo o sorgente) ☐ SI ☐ NO

Presenza apposito rubinetto posto sul tubo di adduzione per campionamento ☐ SI ☐ NO

Eventuale sistema di trattamento dell'acqua di approvvigionamento (approvvigionamento dal pozzo o dalla sorgente) ☐ SI ☐ NO se si quali _____

Sistema automatico di clorazione dell'acqua prima dell'ingresso in vasca ☐ SI ☐ NO

Tipo di smaltimento

☐ Fognature comunali

☐ Altro

Se altro, specificare _____

LOCALI DESTINATI AL PUBBLICO

Segnaletica ☐ Presente ☐ Assente

Indicazioni scritte riguardo i comportamenti ☐ Presente ☐ Assente

Rispetto del distanziamento ☐ Presente ☐ Assente

Regolamento piscina ☐ Presente ☐ Assente

Esposizione regolamento ☐ Ben Visibile ☐ Non Visibile

Dispenser con soluzioni idroalcoliche per l'igiene delle mani ☐ SI ☐ NO

Pulizia generale ☐ Insufficiente ☐ Sufficiente ☐ Buona

Manutenzione generale ☐ Insufficiente ☐ Sufficiente ☐ Buona

Separazione dai locali destinati ai bagnanti ☐ SI ☐ NO

Percorsi divisi per l'ingresso e l'uscita ☐ Presente ☐ Assente

Eventuali condizioni di aggregazione ☐ SI ☐ NO

LOCALI DESTINATI AI BAGNANTI

Piastrelle rotte, ☐ SI ☐ NO

Ragnatele, muffe, umidità ☐ SI ☐ NO

Condensa ☐ SI ☐ NO

Scarichi intasati ☐ SI ☐ NO

Rubinetti rotti ☐ SI ☐ NO

Armadietti arrugginiti o rotti ☐ SI ☐ NO

Pavimentazione antiscivolo ☐ SI ☐ NO

Percorsi piedi scalzi ☐ SI ☐ NO

Eventuali condizioni di aggregazione ☐ SI ☐ NO

Se altro, specificare _____

SPOGLIATOI

Spogliatoi ☐ SI ☐ NO

☐ collettivo ☐ cabine a rotazione

Numero per uomini _____ numero per donne _____

Ventilazione naturale ☐ SI ☐ NO sufficiente ☐ insufficiente ☐

Eventuali condizioni di aggregazione SI ☐ NO ☐

SERVIZI IGIENICI ATLETI

Numero docce _____ (uomini n. _____ donne n. _____)
 Numero servizi igienici _____ (uomini n. _____ donne n. _____)
 Pavimento antiscivolo ☐ SI ☐ NO
 Lavabi con comando acqua automatico o a pedale ☐ SI ☐ NO
 Dispenser con soluzioni idroalcoliche per l'igiene delle mani ☐ SI ☐ NO
 Erogatori di sapone ☐ SI ☐ NO
 Sistema di asciugatura mani _____ marcato CE ☐ SI ☐ NO
 Asciugacapelli _____ marcato CE ☐ SI ☐ NO
 Fontanelle acqua potabile ☐ SI ☐ NO
 Pulizia ☐ insufficiente ☐ sufficiente ☐ buona
 Apertura porte verso l'esterno ☐ SI ☐ NO
 Ventilazione naturale ☐ SI ☐ NO ☐ sufficiente ☐ insufficiente
 Presenza acqua calda ☐ SI ☐ NO
 Presenza serbatoi accumulo acqua fredda ☐ SI ☐ NO
 Presenza serbatoi accumulo acqua calda ☐ SI N. _____ ☐ NO
 Tipologia produzione acqua calda ☐ Con accumulo ☐ Istantaneo
 Percorsi di smistamento n. _____ larghezza _____ (non < 1,20 m.)
 Eventuali condizioni di aggregazione ☐ SI ☐ NO

SERVIZI IGIENICI (pubblico)

Presenza di w.c. (uomini – donne) ☐ SI n. _____ ☐ NO
 Presenza di antibagno ☐ SI n. _____ ☐ NO
 Presenza lavabi ☐ SI n. _____ ☐ NO
 Dispenser con soluzioni idroalcoliche per l'igiene delle mani ☐ SI ☐ NO
 Erogatori di sapone ☐ SI ☐ NO
 Sistema di asciugatura mani _____ marcato CE ☐ SI ☐ NO
 Presenza di fontanella acqua potabile ☐ SI n. _____ ☐ NO

LOCALE PRIMO SOCCORSO

direttamente collegato con l'esterno ☐ SI ☐ NO
 accessibile ai mezzi di soccorso ☐ SI ☐ NO
 dotato di servizi propri ☐ SI ☐ NO
 dotato di farmaci ☐ SI ☐ NO
 dotato di strumenti di primo impiego ☐ SI ☐ NO

IMPIANTI DI SICUREZZA

impianti di sicurezza ☐ SI ☐ NO
 impianti di allarme ☐ SI ☐ NO
 segnaletica impianto di allarme che ne indichino la funzione ☐ SI ☐ NO
 blocchi di sicurezza dell'impianto idraulico delle vasche adeguatamente segnalati ☐ SI ☐ NO
 certificazione blocchi di sicurezza dell'impianto idraulico delle vasche ☐ SI ☐ NO

LOCALI IMPIANTI TECNICI
Impianto filtrazione
☐ Prefiltri ☐ Cestello _____ -

 N. filtri ____ ☐ sabbia quarzifera ☐ diatomee ☐ cartucce ☐ farina fossile

IMPIANTO DISINFEZIONE

 Prodotto flocculante _____ dosaggio ☐ automatico ☐ manuale

 Prodotto disinfettante _____ dosaggio ☐ automatico ☐ manuale

 Prodotto antialghe _____ dosaggio ☐ automatico ☐ manuale

 Prodotto per correzione pH _____ dosaggio ☐ automatico ☐ manuale

ESAME DEL PIANO DI AUTOCONTROLLO	Si	NO	Non applicabile	Non conformità
Comunicazione attività e relativa certificazione				
Descrizione dei servizi offerti e il n° dei frequentatori				
E' stata condotta l'analisi dei rischi				
Sono stati identificati i punti o pericoli connessi alle varie fasi del processo, compresa la valutazione dei rischi riferita ai requisiti tecnici di gestione dell'impianto di circolazione e filtrazione delle piscine				
Sono state definite le misure di controllo dei punti critici (CCP)				
Piano di monitoraggio sugli eventuali punti critici (CCP) individuati e relative registrazioni				
Definizione delle azioni preventive e correttive per gli eventuali punti critici (CCP) fuori controllo, compresi i blocchi di sicurezza dell'impianto idraulico delle vasche				
DVR DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO LEGIONELLA	Si	NO	Non applicabile	Non conformità
E' presente il DVR Documento di Valutazione del Rischio Legionella (Conf. Stato Regioni Accordo 7 maggio 2015)				
E' presente la procedura pre operativa stagionale e/o periodica				
Referti Analisi dell'acqua di approvvigionamento				
Referti Analisi dell'acqua di approvvigionamento (se da pozzo o sorgente)				
Referti Analisi dell'acqua di distribuzione ricerca Legionella				
Manutenzioni sanificazione degli impianti di termoventilazione				
Applicazione delle azioni correttive e registrazioni relative				
la documentazione è correttamente aggiornata ed archiviata				
check-list (monitoraggio) di sorveglianza regolarmente compilate				
registrazione delle azioni correttive adottate in caso di non conformità				
la procedura è adeguata				

PROCEDURA DA ATTUARSI PRIMA DELL' APERTURA DI PISCINA STAGIONALE	Si	NO	Non applicabile	Non conformità
E' presente la procedura pre operativa stagionale e/o periodica				
Referti Analisi di laboratorio dell'acqua di vasca				
Referti Analisi dell'acqua di immissione in vasca				
Referti Analisi dell'acqua di approvvigionamento				
Referti Analisi dell'acqua di approvvigionamento (se da pozzo o sorgente)				
Piano di lavoro riportanti: - funzionamento di pompe e filtri; - pulizia dei filtri, della vasca e del bordo vasca - pulizia e disinfezione degli spogliatoi, dei servizi igienici e delle attrezzature per il pubblico				
Scheda tecnica dei prodotti utilizzati				
Verifica per pulizia a fondo degli spogliatoi, dei servizi igienici e delle attrezzature per il pubblico o altro (specificare)				
Piano di disinfestazione e derattizzazione				
Documentazione sulle azioni correttive da adottare in caso di non conformità				
check-list (monitoraggio) di sorveglianza regolarmente compilate				
registrazione delle azioni correttive adottate in caso di non conformità				
la documentazione è correttamente aggiornata ed archiviata				
la procedura è adeguata				

PROCEDURA PER PULIZIA E DISINFEZIONE DEI LOCALI VASCHE E SERVIZI	Si	NO	Non applicabile	Non conformità
e' presente la procedura di pulizia e disinfezione				
piano di pulizia e disinfezione (riportante denominazione prodotti, identificazione aree, attrezzature, frequenza, modalità)				
è presente una procedura di pulizia straordinaria in caso di eventi non prevedibili?				
scheda tecnica dei prodotti verifica almeno visiva o altro (specificare)				
documentazione sulle azioni correttive da adottare in caso di non conformità				
check-list (monitoraggio) di sorveglianza regolarmente compilate				
registrazione delle azioni correttive adottate in caso di non conformità				
la documentazione è correttamente aggiornata ed archiviata				
la procedura è adeguata				
CONTROLLO DEL CLORO E DEL PH	Si	NO	Non applicabile	Non conformità
e' presente la procedura automatica di controllo del Cloro e pH				
registrazioni riportanti modalità, frequenza e valori del Cloro e pH				

registrazione sulle azioni correttive da adottare in caso di non conformità				
la documentazione è correttamente aggiornata ed archiviata				
la procedura è adeguata				
CONTROLLO DELLA TEMPERATURA DELL'ACQUA IN VASCA	SI	NO	Non applicabile	Non conformità
e' presente la procedura di controllo della temperatura nella vasca				
Controllo e Registrazione riportante frequenza e valori del controllo della T C°				
documentazione sulle azioni correttive da adottare in caso di non conformità				
registrazione delle azioni correttive adottate in caso di non conformità				
Indicatori e regolatori automatici				
la documentazione è correttamente aggiornata ed archiviata				
la procedura è adeguata				

*Non conformità * SI NO N.A./N.P./ N.V. non applicabile, non presente, non valutato

Giudizio sulle condizioni igieniche

Note e prescrizioni

Data _____

I TECNICI DELLA PREVENZIONE
