

CHECK LIST PER VALUTAZIONE DEL RISCHIO AMBIENTALE PER LEGIONELLA (ai sensi dell'All. 12 delle Linee Guida per la prevenzione e il controllo della Legionellosi - Accordo Stato-Regioni del 07/05/2015)

Identificazione Struttura

Tipologia di Struttura: ☐ a uso collettivo ☐ Industriale ☐ Nosocomiale ☐ Recettivo ☐ Termale
☐ altro _____

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Città _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

Periodo di esercizio: ☐ Annuale ☐ Stagionale

Valutazione del rischio legionellosi effettuata dalla struttura: ☐ Sì ☐ No Data ultima revisione _____

Campionamenti microbiologici di controllo presenza Legionella spp. effettuati: ☐ Sì ☐ No

Data ultimi campionamenti _____

Impianto acqua fredda sanitaria

- Fonte di approvvigionamento dell'acqua all'impianto: ☐ Rete idrica municipale ☐ Pozzo ☐ Mista
- Se sono presenti serbatoi di raccolta dell'acqua fredda destinata al consumo umano essi sono:
☐ In muratura ☐ Prefabbricati ☐ In cemento armato ☐ Altro _____
- Se prefabbricati essi sono isolati termicamente? ☐ Sì ☐ No
- Se presenti, è effettuato lo svuotamento e la pulizia almeno annuale dei serbatoi? ☐ Sì ☐ No
- ASSENZA di rami morti (linee di distribuzione mai utilizzate) ☐ Sì ☐ No ☐ Non applicabile (sono già in atto adeguate misure di compenso di tale fattore di rischio)
- ASSENZA di linee di distribuzione caratterizzate da limitato utilizzo (indicativamente meno di 20 minuti /settimana) o rallentamento del flusso idrico ☐ Sì ☐ No ☐ Non applicabile (sono già in atto adeguate misure di compenso di tale fattore di rischio come:
_____)
- Temperatura acqua fredda: Min _____ Max _____

Lavori di ristrutturazione

Sono state effettuate modifiche nell'impianto idrico negli ultimi 12 mesi? ☐ Sì ☐ No

Materiale tubazioni ☐ Rame ☐ Polietilene ☐ Multistrato ☐ Zincato

Impianto acqua calda sanitaria

- Fonte di approvvigionamento dell'acqua all'impianto: ☐ Rete idrica municipale ☐ Pozzo ☐ Mista
- Presenza di bollitori/serbatoi di raccolta dell'acqua calda sanitaria: ☐ Sì ☐ No
- Se presenti bollitori/serbatoi di raccolta dell'acqua calda sanitaria, è effettuato lo spurgo regolare dalla loro valvola di fondo? ☐ Sì ☐ No
- ASSENZA di rami morti (linee di distribuzione mai utilizzate) ☐ Sì ☐ No ☐ Non applicabile (sono già in atto adeguate misure di compenso di tale fattore di rischio)

- **ASSENZA** di linee di distribuzione caratterizzate da limitato utilizzo (indicativamente meno di 20 minuti / settimana) o rallentamento del flusso idrico ☐ Sì ☐ No ☐ Non applicabile (sono già in atto adeguate misure di compenso di tale fattore di rischio come _____)
- Sono state effettuate modifiche nell'impianto idrico negli ultimi 12 mesi? ☐ Sì ☐ No
- Sistema di disinfezione aggiuntivo dell'acqua ☐ SI tipo _____ ☐ NO
Cloro libero ppm _____

Impianto di raffreddamento a torre evaporativa/condensatore evaporativo

- Presenza di torre di raffreddamento/condensatore evaporativo: ☐ Sì ☐ No

Ispezione impianti aeraulici

- Presenza di impianti aeraulici: ☐ Sì ☐ No
- Se presenti, essi prevedono l'umidificazione dell'aria con l'utilizzo dell'acqua allo stato liquido?
☐ Sì ☐ No
- Se è utilizzato il sistema d'umidificazione dell'aria con l'utilizzo dell'acqua allo stato liquido, è presente un sistema di disinfezione o una procedura equivalente finalizzata al mantenimento di idonee condizioni d'igiene di tale acqua d'umidificazione? ☐ Sì ☐ No
- È previsto un programma di regolare ispezione, pulizia e sanificazione degli impianti aeraulici?
☐ Sì ☐ No
- **Presenza di vasche idromassaggio:** ☐ Sì ☐ No
- **Presenza dell'impianto d'irrigazione:** ☐ Sì ☐ No
- **Presenza di fontane:** ☐ Sì ☐ No

NOTE
