

Alla Azienda U.S.L. n.1 Imperiese
Dipartimento di Prevenzione
Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica
Via Aurelia, 97 – 18038 Bussana di Sanremo - Imperia

Stagione balneare anno 200___

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____

gestore della piscina _____ **sita in** _____

Via _____ **tel.** _____ **fax.** _____

comunica che:

- la piscina è ad apertura annuale.
- la piscina è ad apertura stagionale;

e che in data _____ verrà effettuata l'apertura dell'impianto.

Dichiara, inoltre, quanto segue:

1. acqua di alimentazione della vasca:

- potabile
- marina
- altro (sorgenti, pozzi ecc.) _____

2. sistema di depurazione e disinfezione:

- sistema di trascinamento delle vasche:
 - canali sfioratori
 - skimmer
 - la disinfezione avviene manualmente (indicare le modalità)

- la disinfezione avviene tramite cloratore automatico.
sono presenti n. _____ prefiltri
 - sono presenti n. _____ filtri (indicare il tipo)

 - data ultimo ricambio filtri _____ o ultima manutenzione effettuata _____

3. numero massimo di bagnanti per vasca (mq superficie vasca/2): _____

4. Numero docce totali (indicare quelle a servizio esclusivo della piscina) _____

Docce uomini _____

Docce donne _____

5. Numero servizi igienici totali ___ **per uomini** ___ **per donne** ___ **per portatori handicap** ___

6. Prodotti utilizzati :

a) Disinfettante (1) _____

Registrazione Ministero della Sanità: _____

Composizione: _____

Ditta Produttrice _____

Ditta Fornitrice _____

b) Disinfettante (2) _____

Registrazione Ministero della Sanità: _____

Composizione: _____

Ditta Produttrice _____

Ditta Fornitrice _____

c) Alghicida _____

Registrazione Ministero della Sanità: _____

Composizione: _____

Ditta Produttrice _____

Ditta Fornitrice _____

d) Correttore pH _____

Composizione: _____

Ditta Produttrice _____

Ditta Fornitrice _____

e) Flocculante _____

Composizione _____

Ditta Produttrice _____

Ditta Fornitrice _____

I prodotti utilizzati sono custoditi in un apposito locale (si ricorda che per motivi di sicurezza questi prodotti devono essere custoditi in locali ben ventilati e al riparo dall'umidità e non a rischio di allagamento).

7. Scarico acqua vasca :

fognatura

acque superficiali

altro (indicare come e dove) _____

n° di autorizzazione allo scarico _____

8. La manutenzione giornaliera viene effettuata con le seguenti modalità (indicare anche le attrezzature utilizzate):

9. Esistono e sono gestite nel rispetto delle normative vigenti le seguenti strutture annesse:

- Palestra
- Bagni Turchi:
- Saune
- Centri fisioterapici
- Vasca Idromassaggio

Dichiara inoltre che è presente e mantenuto a disposizione dell'Autorità di controllo

- Regolamento interno di piscina** , in cui sono indicati gli idonei comportamenti, gli aspetti igienico sanitari atti al mantenimento dei requisiti della struttura e delle acque di balneazione .
- Sono stati posizionati adeguati cartelli riportanti le indicazioni per il corretto accesso alla piscina.
- Il Regolamento interno di piscina è **visibile e portato a conoscenza dell'utenza**
- Viene rispettato quanto stabilito dalla Delibera di Giunta Regionale n°235 del 17/03/06 al punto 4 ed al punto 4bis in merito alla dotazione di personale.
- La Ditta addetta alla manutenzione risulta essere: _____
si allega dichiarazione di delega.
E' garantita la presenza di assistente bagnanti.
L'Assistenza tecnica è garantita dall'addetto agli impianti tecnologici Sig. _____
- Non sono state apportate modifiche sostanziali alla struttura rispetto alla stagione precedente
- Sono state effettuate le seguenti modifiche alla struttura rispetto alla stagione precedente:

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità giusta il disposto degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri e si impegna a dare immediata comunicazione di ogni variazione.

IL DICHIARANTE

_____ data

_____ firma