

Dipartimento di Prevenzione
Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
Via Acquasalsa n° 2 - Pompei
tel. 0815352644- fax 081/5352602

“GRUPPO DI LAVORO CONTROLLO PISCINE”

VERBALE DI ISPEZIONE E CONTESTAZIONE

Il giorno _____ mese _____ anno _____ alle ore _____ i sottoscritti:

hanno effettuato ispezione ai fini igienico-sanitari presso la:

STRUTTURA DENOMINATA:

sita in _____ via _____ n° _____

AUTORIZZAZIONE SANITARIA N° _____ rilasciata da _____
il _____

AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA ART.86 TULPS N° _____
rilasciata da _____ il _____

LEGALE RAPPRESENTANTE : Sig. _____
nato a _____ il _____ residente in _____
_____ alla via _____ n° _____

prima di procedere all'accertamento, premettiamo che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/03 i dati anagrafici di cui sopra saranno trattati manualmente o con sistemi elettronici ed informatici e inviati ad uffici interni o Amministrazioni esterne con finalità che riguardano le definizioni della presente procedura.

RESPONSABILE DELLA/E PISCINA/E O INCARICATO presente all'ispezione:

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____ n° _____
quale _____

In estemporanea sono state effettuate le seguenti misurazioni:

in acqua: Cloro libero _____ mg/l, Ph _____, Temp. Aria _____ °C, Temp.acqua _____ °C
dopo i filtri: Cloro libero _____ mg/l, Ph _____, Temp. Aria _____ °C, Temp acqua _____ °C

Il documento di valutazione del rischio è presente ed aggiornato?	SI _____	NO _____
Sono presenti gli assistenti bagnanti abilitati al salvataggio?	SI _____	NO _____
Il locale di primo soccorso è sempre dotato delle attrezzature previste?	SI _____	NO _____
Le apparecchiature per il trattamento vengono mantenute a norma?	SI _____	NO _____
Gli accessi in piscina tramite doccia e lavapiedi sono regolamentari?	SI _____	NO _____
I servizi igienici vengono mantenuti a norma?	SI _____	NO _____
Il registro di vasca viene regolarmente aggiornato?	SI _____	NO _____

Come si presentano le condizioni igienico – sanitarie dell'intera struttura?

Ottime _____ Buone _____ Sufficienti _____ Discrete _____ Insufficienti _____ Scarse _____

GIUDIZIO FINALE: _____

NOTE

Dichiarazione della parte _____

PRESENTE ALL'ISPEZIONE

I VERBALIZZANTI
