

Incontro

La tutela e la sicurezza della salute pubblica negli impianti natatori

**LE CHECK LIST ALLEGATE
AL PROTOCOLLO REGIONALE**

**Maura DEVA, Mauro GASTALDO, Luisa MORANO
ASL AL – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica**

Torino, 2 ottobre 2025

Logo ASL

Intestazione ASL

Alla c.a. elenco impianti natatori

Oggetto: richiesta di comunicazione apertura stagionale impianti natatori

Con la presente, il Servizio scrivente richiede alle SS.VV. di compilare il modulo allegato al fine di ricevere comunicazioni in merito all'apertura, per il periodo estivo, degli impianti natatori da Voi gestiti.

Si coglie l'occasione per rammentare l'importanza di alcuni aspetti rilevanti per una corretta conduzione degli impianti natatori, così come previsto dalle normative di riferimento vigenti.

Considerati i rischi legati alla riapertura della struttura dopo un'interruzione dell'attività stagionale per diversi mesi, si richiamano le buone pratiche riguardanti:

- la gestione dell'impianto e dell'acqua di vasca adeguatamente documentati dal piano di autocontrollo;
- la valutazione e gestione del rischio annegamento anche assicurando la presenza di personale adeguatamente formato dedicato alla vigilanza dei bagnanti;
- la valutazione e gestione del rischio legionellosi secondo le linee guida ISS;
- la verifica della completezza del set di presidi di primo soccorso.

La comunicazione, riferita a ciascun impianto natatorio, dovrà essere trasmessa alla Struttura scrivente entro il, all'indirizzo pec:

In attesa di cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

Allegato "modulo di comunicazione apertura stagionale impianto natatorio"



Alla c.a. S.C. Igiene e Sanità Pubblica
ASL

OGGETTO: Comunicazione apertura stagionale impianto natatorio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ () il ____/____/____
Residente a _____ () in Via _____ n. _____

In qualità di:
☐ proprietario
☐ gestore
☐ responsabile
☐ legale rappresentante

della Società denominata " _____ "
con Sede Operativa in Via _____ n. _____ Comune di _____ ()
P.IVA/C.F. _____ Tel _____ PEC _____

DICHIARA CHE L'IMPIANTO NATATORIO

denominato " _____ "
sito in _____ Comune di _____
composto da n° _____ vasche, sarà aperto al pubblico per la stagione estiva dal
____/____/____ al ____/____/____
con i seguenti orari:

	DALLE	ALLE
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

Luogo _____, data _____

Firma _____



VERBALE DI SOPRALLUOGO IMPIANTO NATATORIO n° _____

In data ____/____/____ alle ore ____ : ____ i sottoscritti _____

in qualità di Tecnici della Prevenzione dell'A.S.L. TO 5, si sono presentati presso

l'impianto natatorio denominato _____

sito in _____ via _____ n° _____

di proprietà _____

gestito da _____

con PEC _____ e CF/P.I. _____

di cui è Legale Rappresentante il/la Sig./ra _____

nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____

via _____ n° _____ tel. _____

Il sopralluogo si è svolto alla presenza di _____

nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____

via _____ n° _____ in qualità di _____

identificato/a mediante il documento di riconoscimento:

☐ Carta di Identità ☐ Patente di guida ☐ Passaporto ☐ altro _____

n° _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

All'atto del sopralluogo sono stati verificati i seguenti requisiti.

Accordo Stato-Regioni 16/02/2003 - Aspetti igienico-sanitari delle piscine a uso natatorio

Atto d'Intesa tra Stato e Regioni n. 32 del 17/02/1992

☐ locale vasca	☐ spogliatoio e servizi igienici	☐ locale e presidi primo soccorso	☐ assistente bagnanti
☐ documento auto-controllo	☐ registro controlli acqua di vasca	☐ altro _____	

☐ parametri chimico - Fisici

n° bagnanti				n° bagnanti			
vasca	T °C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l
vasca	T °C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l

☐ Altri aspetti

☐ Formazione	☐ Locale tecnico	☐ prodotti disinfezione acqua di vasca e vaschetta lavapiiedi	☐ Manutenzioni ordinarie/straordinarie
☐ Protocollo di controllo del rischio legionellari	☐ Referti analitici legionella	☐ D.I.CO. impianti	☐ Piano di pulizia e disinfezione dei locali

Sono stati eseguiti rilievi fotografici: ☐ SI ☐ NO

Sono stati prelevati campioni di acqua: ☐ SI ☐ NO

(Verbale di campionamento n. ____ del ____/____/____)

Il presente verbale vale quale notifica di avvio del procedimento, ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Copia del presente verbale è / non è stata rilasciata al / alla Sig. /ra _____

che ha dichiarato _____

Fatto, letto e sottoscritto

Firma del presente al sopralluogo _____ I Verbalizzanti _____

REGIONE PIEMONTE

www.regione.piemonte.it

IL CONTROLLO UFFICIALE GLI STRUMENTI

IL VERBALE DI SOPRALLUOGO

ALLEGATO 2

Logo ASL

Riferimenti ASL

VERBALE DI SOPRALLUOGO IMPIANTO NATATORIO

n° _____

In data ____/____/____ alle ore ____ : ____ i sottoscritti _____

in qualità di Tecnici della Prevenzione dell'A.S.L. TO 5, si sono presentati presso

l'impianto natatorio denominato _____

sito in _____ via _____ n° _____

di proprietà _____

gestito da _____

con PEC _____ e CF/P.I. _____

di cui è Legale Rappresentante il/la Sig./ra _____

nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____

via _____ n° _____ tel. _____

Il sopralluogo si è svolto alla presenza di _____

nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____

via _____ n° _____ in qualità di _____

identificato/a mediante il documento di riconoscimento:

☐ Carta di Identità ☐ Patente di guida ☐ Passaporto ☐ altro _____

n° _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

VERBALE DI SOPRALLUOGO IMPIANTO NATATORIO

n° _____

In data ____/____/____ alle ore ____:____ i sottoscritti _____
in qualità di Tecnici della Prevenzione dell'ASL TO 5, si sono presentati presso
l'impianto natatorio denominato _____
sito in _____ via _____ n° _____
di proprietà _____
gestito da _____
con PEC _____ e CF/P.I. _____
di cui è Legale Rappresentante il/la Sig./ra _____
nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____
via _____ n° _____ tel. _____
Il sopralluogo si è svolto alla presenza di _____
nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____
via _____ n° _____ in qualità di _____
identificato/a mediante il documento di riconoscimento:
☐ Carta di Identità ☐ Patente di guida ☐ Passaporto ☐ altro
n° _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

All'atto del sopralluogo sono stati verificati i seguenti requisiti.

Accordo Stato-Regioni 16/02/2003 - Aspetti igienico-sanitari delle piscine a uso natatorio

Atto d'Intesa tra Stato e Regioni n. 32 del 17/02/1992

☐ locale vasca

☐ spogliatoio e servizi igienici

☐ locale e presidi primo soccorso

☐ assistente bagnanti

☐ documento auto-controllo

☐ registro controlli acqua di vasca

☐ altro

☐ parametri chimico - Fisici

vasca				n° bagnanti				vasca				n° bagnanti			
T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	

vasca				n° bagnanti				vasca				n° bagnanti			
T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	

☐ Altri aspetti

☐ Formazione

☐ Locale tecnico

☐ prodotti disinfezione acqua di vasca e vaschetta lavapiedi

☐ Manutenzioni ordinarie/straordinarie

☐ Protocollo di controllo del rischio legionellosi

☐ Referti analitici legionella

☐ DI.CO. impianti

☐ Piano di pulizia e disinfezione dei locali

Sono stati eseguiti rilievi fotografici: ☐ SI ☐ NO

Sono stati prelevati campioni di acqua: ☐ SI ☐ NO

(Verbale di campionamento n. ____ del ____/____/____)

All'atto del sopralluogo sono stati verificati i seguenti requisiti.

Accordo Stato-Regioni 16/02/2003 - Aspetti igienico-sanitari delle piscine a uso natatorio

Atto d'Intesa tra Stato e Regioni n. 32 del 17/02/1992

☐ locale vasca

☐ spogliatoio e servizi igienici

☐ locale e presidi primo soccorso

☐ assistente bagnanti

☐ documento auto-controllo

☐ registro controlli acqua di vasca

☐ altro

☐ parametri chimico - Fisici

vasca				n° bagnanti				vasca				n° bagnanti			
T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	

vasca				n° bagnanti				vasca				n° bagnanti			
T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	T	°C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₁ mg/l	

☐ Altri aspetti

☐ Formazione

☐ Locale tecnico

☐ prodotti disinfezione acqua di vasca e vaschetta lavapiedi

☐ Manutenzioni ordinarie/straordinarie

☐ Protocollo di controllo del rischio legionellosi

☐ Referti analitici legionella

☐ DI.CO. impianti

☐ Piano di pulizia e disinfezione dei locali

Sono stati eseguiti rilievi fotografici: ☐ SI ☐ NO
Sono stati prelevati campioni di acqua: ☐ SI ☐ NO
(Verbale di campionamento n. ____ del ____/____/____)

Il presente verbale vale quale notifica di avvio del procedimento, ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Copia del presente verbale è / non è stata rilasciata al / alla Sig. /ra _____
che ha dichiarato _____

Fatto, letto e sottoscritto
Firma del presente al sopralluogo _____ I Verbalizzanti _____

VERBALE DI SOPRALLUOGO IMPIANTO NATATORIO

n° _____

In data ____/____/____ alle ore ____:____ i sottoscritti _____
in qualità di Tecnici della Prevenzione dell'A.S.L. TO 5, si sono presentati presso

l'impianto natatorio denominato _____

sito in _____ via _____ n° _____

di proprietà _____

gestito da _____

con PEC _____ e CF/P.I. _____

di cui è Legale Rappresentante il/la Sig./ra _____

nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____

via _____ n° _____ tel. _____

Il sopralluogo si è svolto alla presenza di _____

nato/a il ____/____/____ a _____ residente nel Comune di _____

via _____ n° _____ in qualità di _____

identificato/a mediante il documento di riconoscimento:

☐ Carta di Identità ☐ Patente di guida ☐ Passaporto ☐ altro

n° _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

All'atto del sopralluogo sono stati verificati i seguenti requisiti.

Accordo Stato-Regioni 16/02/2003 - Aspetti igienico-sanitari delle piscine a uso natatorio Atto d'Intesa tra Stato e Regioni n. 32 del 17/02/1992															
☐ locale vasca				☐ spogliatoio e servizi igienici				☐ locale e presidi primo soccorso				☐ assistente bagnanti			
☐ documento auto-controllo								☐ registro controlli acqua di vasca				☐ altro			
☐ parametri chimico - Fisici															
vasca				n° bagnanti				vasca				n° bagnanti			
T °C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	T °C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l
vasca				n° bagnanti				vasca				n° bagnanti			
T °C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	T °C	pH	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l	Cl ₂ mg/l
☐ Altri aspetti				☐ Locali tecnici				☐ prodotti disinfezione acqua di vasca e vaschetta lavapièdi				☐ Manutenzioni ordinarie/straordinarie			
☐ Protocollo di controllo del rischio legionellari				☐ Referti analitici legionella				☐ D.I.CO. impianti				☐ Piano di pulizia e disinfezione dei locali			

Sono stati eseguiti rilievi fotografici: ☐ SI ☐ NO

Sono stati prelevati campioni di acqua: ☐ SI ☐ NO

(Verbale di campionamento n. ____ del ____/____/____)

Il presente verbale vale quale notifica di avvio del procedimento, ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Copia del presente verbale è / non è stata rilasciata al /alla Sig. /ra _____
che ha dichiarato _____

Fatto, letto e sottoscritto

Firma del presente al sopralluogo

I Verbalizzanti

 **REGIONE PIEMONTE**
www.regione.piemonte.it/sanita

Pag. di ...
VS 01/Vers. 1/2024

Il presente verbale vale quale notifica di avvio del procedimento, ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Copia del presente verbale è / non è stata rilasciata al /alla Sig. /ra _____
che ha dichiarato _____

Fatto, letto e sottoscritto

Firma del presente al sopralluogo

I Verbalizzanti

 **REGIONE PIEMONTE**
www.regione.piemonte.it/sanita

LA CHECK -LIST

Allegato 3

☐ documento di autocontrollo

Documento di autocontrollo depositato durante il sopralluogo

Presenza procedura di pulizia e disinfezione dei locali ☐ SI ☐ NO

Presenza procedura di pulizia delle aree comuni ☐ SI ☐ NO

Presenza procedura di controllo igienistico ☐ SI ☐ NO

Presenza di reperti dei controlli dell'acqua di acqua adeguatamente controllata ☐ SI ☐ NO

NOTE

Letture contatore volumetrico

Località tecnica accessibile su strada

Allegato 3

Logo ASI

Riferimenti ASI

CHECK-LIST SOPRALLUOGO IMPIANTO NATATORIO

(Allegato a verbale di sopralluogo n. /)

Del / /

Denominazione impianto natatorio
sito in via n°

☐ Locale vasca
(cod. vasca)

Passaggio obbligato nella vaschetta lavapiedi con pulizia e disinfezione	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Possibilità di effettuazione della doccia prima dell'ingresso in vasca	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Gli skimmer/canaline sono puliti/e	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Gli indicatori di profondità sono presenti e leggibili	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Sono presenti salvagenti con idonee cime di recupero	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Sono presenti scalette di risalita in buone condizioni di ancoraggio e manutenzione	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Il bordo vasca si presenta in buone condizioni igieniche e di manutenzione	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Microclima adeguato (umidità, temperatura, etc.)	☐ SI ☐ NO ☐ NA

Note

☐ Spogliatoio e
servizi igienici)

Le condizioni igieniche e di manutenzione sono adeguate?	☐ SI ☐ NO ☐ NA
La ventilazione è idonea?	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Le dotazioni dei servizi (sapone, salviette o asciugamani, carta igienica e cestini) sono sufficienti e presenti?	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Gli asciugacapelli sono presenti e funzionanti?	☐ SI ☐ NO ☐ NA
Microclima adeguato (umidità, temperatura, etc.)?	☐ SI ☐ NO ☐ NA

Note

Allegato 3

Legge ASL

Allegato 3

documento di autocertificazione

Note

scale tecnica

Letture
Lumini
Lumini
Lumini
Lumini
Lumini
Lumini

CHECK-LIST SOPRALLUOGO IMPIANTO NATATORIO

(Allegato a verbale di sopralluogo n. /)

Del / /

Denominazione impianto natatorio via n°

sito in

□ Locale vasca
(cod. vasca)

Passaggio obbligato nella vaschetta lavanti con acqua a disposizione

Presenza di attrezzature della doccia prima dell'ingresso in vasca

OSI (osservazioni) sono presenti e leggibili

OSI indicatori di profondità sono presenti e leggibili

Sono presenti salvagenti con idonee cime di recupero

Sono presenti scaldole di risalita in buone condizioni igieniche e di manutenzione

Il fondo vasca si presenta in buone condizioni igieniche e di manutenzione

Microclima adeguato (umidità, temperatura, etc.)

□ Spogliatoio e servizi igienici

Le condizioni igieniche e di manutenzione sono adeguate?

La ventilazione è adeguata?

Le dotazioni dei servizi (sapone, salviette e asciugamani, carta igienica e cestini) sono sufficienti e presenti?

OSI asciugacapelli sono presenti e funzionanti?

Microclima adeguato (umidità, temperatura, etc.)

Note

□ Locale e presidio primo soccorso

Le condizioni igieniche e di manutenzione sono adeguate

Presidi di primo soccorso facilmente disponibili per l'assistente bagnanti

I presidi di primo soccorso sono completi e in corso di validità

Personale adeguatamente formato per il primo soccorso

DAE presente e con batterie e piastre in corso di validità (dove applicabile)

Presenza di personale adeguatamente formato all'uso del DAE (dove applicabile)

Note

□ assistenti bagnanti

Presenza di assistenti bagnanti in numero congruo?

Brevetti in corso di validità?

La vigilanza in vasca da parte del/degli assistente/i bagnante/i è garantita?

Note

REGIONE PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanità

□ Locale e presidio primo soccorso

Le condizioni igieniche e di manutenzione sono adeguate	SI NO NA
Presidi di primo soccorso facilmente disponibili per l'assistente bagnanti	SI NO NA
I presidi di primo soccorso sono completi e in corso di validità	SI NO NA
Personale adeguatamente formato per il primo soccorso	SI NO NA
DAE presente e con batterie e piastre in corso di validità (dove applicabile)	SI NO NA
Presenza di personale adeguatamente formato all'uso del DAE (dove applicabile)	

Note

□ assistenti bagnanti

Presenza di assistenti bagnanti in numero congruo?	SI NO NA
Brevetti in corso di validità?	SI NO NA
La vigilanza in vasca da parte del/degli assistente/i bagnante/i è garantita?	SI NO NA

Note

REGIONE PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanità

19/05/2024

TPALL

INTESTAZIONE E LOGO ASL	
VERBALE DI PRELIEVO ACQUA DI PISCINA N.....	
Il giorno i sottoscritti	
della S.C. Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL..... hanno effettuato un sopralluogo presso l'impianto natatorio denominato:	
in via n..... (Tel.)	
PEC..... costituito da n° vasche e gestito da	
Responsabile Sig. nato a il	
residente in via n.....	

VASCA				VASCA			
N. bagnanti in vasca N. Arpa				N. bagnanti in vasca N. Arpa			
☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica				☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica			
☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica				☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica			
☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli				☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli			
☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa				☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa			
T	pH	Cl L mg/l	Cl T mg/l	Cl Comb mg/l	CTA mg/l	T	pH
VASCA				VASCA			
N. bagnanti in vasca N. Arpa				N. bagnanti in vasca N. Arpa			
☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica				☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica			
☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica				☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica			
☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli				☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli			
☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa				☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa			
T	pH	Cl L mg/l	Cl T mg/l	Cl Comb mg/l	CTA mg/l	T	pH
☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica				N. Arpa			
Il campione/i di tipo ☐ fiscale ☐ conoscitivo e/sono stato/i chiuso/i e sigillato/i con sigillo del Servizio N.....							
Parametri fisici e chimici misurati in vasca con termometro digitale Mod. e strumento							
Sostanze utilizzate per il trattamento dell'acqua: ☐ Flocculanti a base di: ☐ ferro ☐ alluminio ; ☐ Acido ipocloridrico; ☐ Ozono ; ☐ Altro							
Al prelievo ha assistito il Sig. che dichiara							
Ai sensi dell'art. 223 D.Leg.vo 271/89 si comunica che presso l' A.R.P.A. Dipartimento di sede di: ☐ (...) via (AMBITO BIOLOGICO) Giorno alle ore ☐ (...) via (AMBITO CHIMICO) Giorno alle ore							
Verranno aperti i campioni di cui al presente verbale ed iniziate le analisi. A tali operazioni il Gestore dell'impianto può assistere di persona o delegare in forma scritta un consulente tecnico. Da quanto precede si è redatto il presente verbale che, dopo lettura, viene firmato dagli intervenuti, e lasciata copia al Gestore dell'impianto o suo rappresentante.							
Il Gestore dell'impianto e/o il presente al prelievo							



IL VERBALE DI CAMPIONAMENTO

INTESTAZIONE E LOGO ASL	
VERBALE DI PRELIEVO ACQUA DI PISCINA N.....	
Il giorno i sottoscritti	
della S.C. Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL..... hanno effettuato un sopralluogo presso l'impianto natatorio denominato:	
in via n..... (Tel.)	
PEC..... costituito da n° vasche e gestito da	
Responsabile Sig. nato a il	
residente in via n.....	
Alle ore si è proceduto al prelievo dei campioni d'acqua di seguito indicati:	

INTESTAZIONE E LOGO ASL	
VERBALE DI PRELIEVO ACQUA DI PISCINA N.	
Il giorno i sottoscritti della S.C. Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL..... hanno effettuato un sopralluogo presso l'impianto natatorio denominato: in via n° (Tel.) PEC: costituito da n° vasche e gestito da nato a il Responsabile Sig.	

Alle ore si è proceduto al prelievo dei campioni d'acqua di seguito indicati:

VASCA	N. Arpa	VASCA	N. Arpa
☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica	☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica	☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica	☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica
☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica	☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica	☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica	☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica
☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli	☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli	☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli	☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli
☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa	☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa	☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa	☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa
T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l	T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l	T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l	T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l
☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa	☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa	☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa	☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa

Parametri fisici e chimici misurati in vasca con termometro digitale Mod. e strumento

Sostanze utilizzate per il trattamento dell'acqua: ☐ Flocculanti a base di: ☐ ferro ☐ alluminio ; ☐ Acido idrocianico; ☐ Ozono ; ☐ Altro

Al prelievo ha assistito il Sig. che dichiara

Ai sensi dell'art. 223 D.Leg.vo 271/89 si comunica che presso l' A.R.P.A. Dipartimento di

..... (..) via (AMBITO BIOLOGICO) Giorno

..... (..) via (AMBITO CHIMICO) Giorno

Verranno aperti i campioni di cui al presente verbale ed iniziate le analisi. A tali operazioni il Gestore dell'impianto o delegare in forma scritta un consulente tecnico. Da quanto precede si è redatto il presente verbale che, dopo interventi, è lasciata copia al Gestore dell'impianto o suo rappresentante.

Il Gestore dell'impianto e/o il presente al prelievo I Tecnici della Prevenzione A.



Alle ore si è proceduto al prelievo dei campioni d'acqua di seguito indicati:

VASCA	N. Arpa	VASCA	N. Arpa
☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica	☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica	☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica	☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica
☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica	☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica	☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica	☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica
☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli	☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli	☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli	☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli
☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa	☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa	☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa	☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa
T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l	T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l	T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l	T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l
☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa	☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa	☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa	☐ E) Acqua di approvvigionamento 1000 ml per analisi chimica N. Arpa

INTESTAZIONE E LOGO ASL
VERBALE DI PRELIEVO ACQUA DI PISCINA N.

Il giorno i sottoscritti
 della S.C. Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL..... hanno effettuato un sopralluogo presso l'impianto natatorio
 denominato: sito
 in via n° (Tel.)
 PEC..... costituito da n° vasche e gestito
 da
 Responsabile Sig. nato a il
 residente in via n°

Alle ore si è proceduto al prelievo dei campioni d'acqua di seguito indicati:

VASCA N. bagnanti in vasca N. Arpa ☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica ☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica ☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli ☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l					VASCA N. bagnanti in vasca N. Arpa ☐ 1A) Acqua di vasca, quantità 1000 ml per analisi chimica ☐ 1B) Acqua di vasca, quantità 500 ml per analisi batteriologica ☐ 1C) Acqua di vasca, quantità 250 ml per analisi metalli ☐ 1D) Acqua immissione, 1000 ml per anal. chimica N. Arpa T pH Cl L mg/l Cl T mg/l Cl Comb mg/l CYA mg/l				
---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

☐ E) Acqua di intercirculazione, 1000 ml per analisi chimica N. Arpa

I/i campione/i di tipo ☐ fiscale ☐ conoscitivo e/sono stato/i chiuso/i e suggellato/i con sigillo del Servizio
 n.
 Parametri fisici e chimici misurati in vasca con termometro digitale Mod. e strumento

Sostanze utilizzate per il trattamento dell'acqua:
☐ Flocculanti a base di: ☐ ferro ☐ alluminio ; ☐ Acido isocianurico; ☐ Ozono ; ☐ Altro
 Al prelievo ha assistito il Sig.
 in qualità di che dichiara

Ai sensi dell'art. 223 D.Leg.vo 271/89 si comunica che presso l' A.R.P.A. Dipartimento di ...
 (...) via (AMBITO BIOLOGICO) Gio alle ore
 (...) via (AMBITO CHIMICO) Gio alle ore
 Verranno aperti i campioni di cui al presente verbale ed iniziate le analisi. A tali operazioni il
 o delegare in forma scritta un consulente tecnico. Di quanto precede si è redatto il presente
 intervenuti, e lasciata copia al Gestore dell'impianto o suo rappresentante.

Il Gestore dell'impianto
 e/o il presente al prelievo
 I Tecnici de



I/i campione/i di tipo ☐ fiscale ☐ conoscitivo e/sono stato/i chiuso/i e suggellato/i con sigillo del Servizio
 n.
Parametri fisici e chimici misurati in vasca con termometro digitale Mod. e strumento

Sostanze utilizzate per il trattamento dell'acqua:
☐ Flocculanti a base di: ☐ ferro ☐ alluminio ; ☐ Acido isocianurico; ☐ Ozono ; ☐ Altro

Al prelievo ha assistito il Sig.
in qualità di che dichiara

Ai sensi dell'art. 223 D.Leg.vo 271/89 si comunica che presso l' A.R.P.A. Dipartimento di sede di:

☛ (...) via (AMBITO BIOLOGICO) Gio alle ore
 ☛ (...) via (AMBITO CHIMICO) Gio alle ore

Verranno aperti i campioni di cui al presente verbale ed iniziate le analisi. A tali operazioni il Gestore dell'impianto può assistere di persona
 o delegare in forma scritta un consulente tecnico. Di quanto precede si è redatto il presente verbale che, dopo lettura, viene firmato dagli
 intervenuti, e lasciata copia al Gestore dell'impianto o suo rappresentante.

Il Gestore dell'impianto
 e/o il presente al prelievo

I Tecnici della Prevenzione A.S.L.

