

Al Comune di _____
Sportello Unico per le Imprese

All'Azienda U.S.L. della Romagna
U.O. Igiene e Sanità Pubblica
via Coriano 38
47924 - Rimini

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente in _____ via _____
in qualità di titolare/ legale rappresentante / amministratore unico della Ditta _____
_____ con sede legale in _____

COMUNICA

l'inizio attività della PISCINA sita in _____ via _____
annessa all'esercizio _____

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DICHIARA:

La piscina è ubicata al seguente indirizzo: Comune _____

Via _____

La piscina è in possesso del certificato di Agibilità/Conformità edilizia N° _____ del
_____ ed è collocata in zona urbanistica _____

L'approvvigionamento idrico è assicurato da: Acquedotto pubblico Pozzo

In relazione alla D.G.R 18.07.2005 n.1092 l'impianto è classificabile al gruppo (barrare con X il gruppo di appartenenza):

CATEGORIA A - Piscine di proprietà pubblica o privata, destinate ad utenza pubblica

Gruppo A1 - Piscine, di proprietà pubblica o privata, con accesso di pubblico indifferenziato a pagamento

Gruppo A2.1 -Piscina ad uso collettivo in PUBBLICO ESERCIZIO (Bar, Ristorante, Pizzeria)-

Gruppo A2.2 -Piscina ad uso collettivo in ATTIVITÀ RICETTIVA TURISTICA (alberghi, R.T.A.)-

Gruppo A2.4 -Piscina ad uso collettivo in PALESTRE, CENTRI ESTETICI E SIMILI-

Gruppo A2.5 -Piscina ad uso collettivo in CIRCOLI, ASSOCIAZIONI-

Gruppo A3 -Impianti finalizzati al gioco acquatico-

Gruppo A4 -Strutture complesse comprendenti piscine rientranti in più di uno dei gruppi precedenti

CATEGORIA B: Piscine facenti parte di condomini e destinate esclusivamente all'uso privato da parte degli aventi titolo e loro ospiti.

N.B. Per l'esercizio dell'attività di piscina della Categoria B occorre presentare comunicazione all'Azienda Sanitaria Locale sulla presenza della piscina e le seguenti informazioni:

a) Anno di costruzione

b) Materiale di costruzione e dimensione delle vasche

c) Tipologia di depurazione effettuata.

■ L'impianto è costituito da un totale di N° _____ vasche appartenenti alle seguenti

tipologie:

<input type="checkbox"/> Piscine scoperte	N° _____	Tipo A (Agonistiche)	N° _____
<input type="checkbox"/> Piscine coperte	N° _____	Tipo B (Tuffi e attività subacquee)	N° _____
<input type="checkbox"/> Piscine di tipo misto	N° _____	Tipo C (Ricreative:gioco, balneazione)	N° _____
<input type="checkbox"/> Piscine di tipo convertibile	N° _____	Tipo D (Per Bambini prof.=60cm.)	N° _____
		Tipo E (Polifunzionali)	N° _____
		Tipo F (Ricreative: Acquascivoli,ecc)	N° _____

■ La piscina è dotata di Piano di AUTOCONTROLLO conforme al punto 5 della DGR 1092/2005 .

■ Assistente bagnanti - barrare la voce *che interessa*

L'assistente bagnanti è presente

L'assistente bagnanti **NON E'** presente (in deroga alla DGR 1092/2005), in quanto :

- La vasca è annessa a struttura ricettiva ad uso esclusivo degli ospiti e dei clienti della medesima struttura
- La superficie di tutte le vasche è inferiore a 100 mq;
- La profondità dell'acqua in vasca non è superiore ai 140 cm.;
- Due lati del bordo vasca sono liberi da ostacoli;
- E' presente vigilanza adeguata anche con idonei sistemi di controllo e/o di allarme da postazione presidiata (vedi relazione datata e firmata allegata);
- E' presente personale addetto ad interventi di pronto soccorso, debitamente formato secondo quanto prevede la normativa vigente, prontamente disponibile durante le ore di apertura della piscina.

ATTENZIONE la presenza dell'assistente bagnante non è obbligatoria se sono soddisfatte **TUTTE** le condizioni sopra riportate

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000 e dall'art.489 del Codice Penale.

Data _____ Firma _____

Ogni eventuale comunicazione dovrà essere effettuata a: _____
presso il seguente indirizzo via _____ comune _____
Tel / Cel _____ fax _____

Si allega la seguente documentazione:

- Planimetria scala 1:100 in triplice copia datata e firmata da tecnico abilitato, di cui una copia va consegnata al Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive del comune, una copia al Dipartimento di Prevenzione dell' AUSL di Rimini e una al Responsabile dell'impianto natatorio. Nella planimetria devono essere indicate le destinazioni d'uso di tutti i vani, le dimensioni, i Rapporti Aeranti e Illuminanti (R.A. e R.I.), le sezioni quotate;
- Relazione tecnica datata e firmata descrittiva dell'intera struttura in cui venga anche indicata la dotazione del personale (Responsabile della gestione, Responsabile degli impianti, Assistente Bagnanti) ;
- Relazione tecnica datata e firmata degli impianti di trattamento dell'acqua, loro potenzialità e sostanze da utilizzare;
- Quadro schematico del sistema di movimentazione dell'acqua e potenzialità (acqua in ingresso, depurazione refluo con indicazione delle direzione dei flussi e dei punti in cui sono ubicati i manometri, ricircolo, subcontatore acqua di alimentazione su collettore di mandata e dell'acqua di immissione);
- Relazione tecnica datata e firmata degli impianti di condizionamento/riscaldamento/deumidificazione con rispetto delle conformità contenute nell'allegato 1 punti 1.6, 1.7, 1.8 dell'Accordo Stato-Regioni del 16.01.2003;
- Autorizzazione allo scarico;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.