

Al Comune di \_\_\_\_\_  
Sportello Unico per le Imprese

All'Azienda U.S.L RIMINI  
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** - *cancellare la voce che non 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 \_\_\_\_\_  
Tei. / Celi \_\_\_\_\_ 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.