



## ORDINANZA N.44

**Oggetto: Prevenzione e controllo della legionellosi nel territorio comunale (DGR n. 828/2017 “Linee guida per la sorveglianza e il controllo della legionellosi”)**

### IL SINDACO

**premess**o che le infezioni da legionella sono considerate un problema sempre più importante in sanità pubblica, tanto che sono sottoposte a sorveglianza speciale da parte della Organizzazione Mondiale della Sanità, della Comunità europea e dell’Istituto Superiore di Sanità;

**vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 828 del 12 giugno 2017 con cui sono state approvate le Linee guida regionali per la sorveglianza ed il controllo della legionellosi;

**considerato** che le Linee guida regionali hanno aggiornato i requisiti tecnico-costruttivi per la realizzazione dei nuovi impianti idro-sanitari e di condizionamento, i criteri e le modalità per la valutazione del rischio, nonché le raccomandazioni per la gestione degli impianti a rischio e per il monitoraggio ambientale, con particolare riferimento alle strutture turistico-recettive, termali, sanitarie, socio-assistenziali e ad uso collettivo (impianti sportivi e ludici, palestre, centri commerciali, fiere, esposizioni, ecc.);

**dato atto** che i Comuni devono assicurare l’applicazione omogenea in tutto il territorio delle suddette linee guida, a salvaguardia della salute pubblica, mediante l’adeguamento delle proprie disposizioni, anche attraverso strumenti agili e veloci quali l’emissione di apposite Ordinanze;

**dato atto altresì** che i Comuni devono predisporre e curare la tenuta di appositi “Catasti” delle torri di raffreddamento a umido e dei condensatori evaporativi presenti nel territorio di competenza, in collaborazione con i Dipartimenti di Sanità Pubblica;

**ritenuto** di recepire i contenuti della deliberazione di Giunta Regionale n. 828 del 12 giugno 2017, in conformità alla proposta della U.O. Igiene e sanità Pubblica di Ravenna del Dipartimento Sanità Pubblica dell’AUSL della Romagna di cui alla nota prot. n. 8039 del 06/06/2019, a tutela della salute pubblica;

**visto** l’art. 54 del D.Lgs 18/08/2000, n. 267 “Testo unico delle leggi sull’ordinamento degli enti locali” e s.m.i.;

**visti altresì** gli artt. 7 bis e 50 del D.Lgs. 267/2000 “Testo Unico delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali” e s.m.i.;

### ORDINA

1. ai gestori di strutture turistico, termali, ad uso collettivo, sanitarie, socio-sanitarie, socio-assistenziali e di ogni altra struttura civile e industriale in cui sono presenti impianti potenzialmente a rischio, di garantire nella gestione degli impianti l’attuazione delle misure di controllo previste al punto 5 ed al punto 7 della D.G.R. n. 828 del 12/06/2017; in particolare i gestori delle strutture a funzionamento stagionale hanno l’obbligo di effettuare prima dell’apertura la disinfezione dell’impianto idrico-sanitario e le analisi dell’acqua per la ricerca della legionella;
2. ai gestori delle strutture in cui sono presenti impianti potenzialmente a rischio di aggiornare, conservare e mettere a disposizione degli organi di controllo il documento di analisi, valutazione e gestione del rischio legionella, la documentazione e la registrazione degli interventi di manutenzione ordinaria e



Comune di Russi  
**SPORTELLINO UNICO**

straordinaria, delle operazioni di pulizia, disinfezione e di tutte le misure di gestione attuate, delle eventuali modifiche apportate all'impianto, nonché i rapporti di prova degli accertamenti analitici;

- ai proprietari e ai gestori di apparecchiature per il raffreddamento dell'acqua riconducibili alla tipologia "torri di raffreddamento ad umido e condensatori evaporativi" installate nel territorio comunale, hanno l'obbligo di comunicare entro 90 giorni dalla data di adozione della presente ordinanza al Comune di Russi – Sportello Unico Attività Produttive al seguente indirizzo PEC: [pg.comune.russi.ra.it@legalmail.it](mailto:pg.comune.russi.ra.it@legalmail.it) ed all'Azienda USL della Romagna – U.O. Igiene Pubblica di Ravenna al seguente indirizzo PEC: [ip.ra.dsp@pec.auslromagna.it](mailto:ip.ra.dsp@pec.auslromagna.it) la presenza di tali apparecchiature, utilizzando il modulo allegato accompagnato dalla planimetria dell'insediamento in cui sia messa in evidenza la collocazione delle suddette apparecchiature. La comunicazione dovrà essere effettuata anche nel caso di nuove installazioni, modifiche sostanziali o dismissione di tali apparecchiature entro 30 giorni dalla data nella quale si è verificato l'evento;

#### **INCARICA**

L'U.O. Igiene e Sanità Pubblica di Ravenna del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL della Romagna ed il Comando di Polizia Locale, per la parte di rispettiva competenza, alla vigilanza, controllo ed esecuzione del presente provvedimento;

#### **DISPONE**

- che in caso di inottemperanza vengano applicate le sanzioni amministrative previste dall'articolo 7 bis del D.Lgs 18/08/2000, n. 267;
- che la presente Ordinanza venga pubblicata all'Albo Pretorio del Comune e sul sito istituzionale dell'Ente;
- che la stessa sia trasmessa per conoscenza alle Associazioni maggiormente rappresentative delle categorie interessate, alla Polizia Locale e all'U.O. Igiene e Sanità Pubblica di Ravenna dell'Azienda USL della Romagna.

Contro la presente ordinanza chiunque vi abbia interesse potrà ricorrere al Tribunale Amministrativo Regionale entro giorni 60 (sessanta) dalla pubblicazione all'Albo Pretorio o, in alternativa, potrà proporre ricorso al Capo dello Stato entro giorni 120 (centoventi) dalla pubblicazione.

Russi, lì 25/06/2019

**IL SINDACO**

*Valentina Palli*

*Documento firmato digitalmente*

**MODULO DI NOTIFICA**  
**CATASTO TORRI DI RAFFREDDAMENTO/CONDENSATORI EVAPORATIVI**  
**(D.G.R. n. 828 del 12/06/2017)**

**1. UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO**

Indirizzo .....

Comune ..... Provincia .....

Destinazione d'uso:

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Commerciale | <input type="checkbox"/> Socio Assistenziale         |
| <input type="checkbox"/> Direzionale | <input type="checkbox"/> Sanitario                   |
| <input type="checkbox"/> Produttivo  | <input type="checkbox"/> Altro (Specificare .....) ) |

**2. RESPONSABILE DELL'IMPIANTO**

Cognome ..... Nome .....

Ragione Sociale .....

CF/PI .....

Email ..... PEC .....

Telefono .....

Referente impianto ..... Telefono .....

**3. TIPOLOGIA E CARATTERISTICHE DEGLI IMPIANTI DI RAFFREDDAMENTO**

Tipo di installazione	Numero	Marca e Modello	N. di serie	Data installazione	Data Modifiche
Torre di raffreddamento					
Condensatore evaporativo					

A servizio di:

- Climatizzazione estiva  
 Ciclo produttivo (Descrizione: .....,)

Regime di funzionamento: Continuo<sup>1</sup>  Stagionale<sup>2</sup>  Intermittente<sup>3</sup>  Irregolare<sup>4</sup>

Ore di funzionamento giornaliero: ..... per ..... giorni/anno, nei mesi di .....

<sup>1</sup> Funzionamento senza interruzioni (fatte salve quelle per manutenzione)

<sup>2</sup> Funzionamento coincidente con i cambi di stagione (es. primavera-estate)

<sup>3</sup> Funzionamento periodico, ma regolare negli anni

<sup>4</sup> Funzionamento con tempistiche non predeterminabili

Presenza di separatore di gocce  Si  No

Data di cessazione dell'attività dell'impianto: ..... / ..... / .....

#### 4. ORIGINE E TRATTAMENTO DELL'ACQUA DI RAFFREDDAMENTO DELL'IMPIANTO

Origine acqua di alimentazione:

acquedotto  pozzo  acqua superficiale

Trattamenti acqua esistenti:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Filtrazione        | <input type="checkbox"/> <u>Trattamento acqua</u>              | <input type="checkbox"/> <u>Condizionamento chimico</u> |
| <input type="checkbox"/> Addolcimento       | <input type="checkbox"/> A prevalente azione antincrostante    |   |
| <input type="checkbox"/> Osmosi inversa     | <input type="checkbox"/> A prevalente azione anticorrosiva     |   |
| <input type="checkbox"/> Demineralizzazione | <input type="checkbox"/> Azione antincrostante e anticorrosiva |   |
| <input type="checkbox"/> Altro .....        | <input type="checkbox"/> Biocida                               |   |
| <input type="checkbox"/> Nessun trattamento | <input type="checkbox"/> Altro .....                           |   |
|   | <input type="checkbox"/> Nessun trattamento                    |   |

Spurgo automatico in relazione alla concentrazione salina:  Si  No

Se No, specificare come è eseguito lo spurgo: .....

#### 5. NOTE

.....  
.....  
.....

Data .....

Firma

.....