



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

**ESAME ISPETTIVO DISTRIBUTORE AUTOMATICO
ACQUA POTABILE N°**

Il giorno _____ alle ore _____ i sottoscritt _____
in qualità di _____ si é/sono recat_ nel comune di _____
presso l'impianto di distribuzione automatico di acqua potabile
sito in _____ di proprietà _____ e
gestita da _____ rec. telef. _____ ed hanno accertato
quanto segue:

L'acqua erogata proviene dall'acquedotto gestito da: _____

L'acquedotto è alimentato dalla seguente fonte idrica:

pozzo _____

sorgente _____

L'impianto è stato notificato per inizio attività ai sensi dell'art.6 Reg. CE 852/2004

SI: n° prot. di registrazione: _____ NO

La planimetria allegata alla notifica risulta corrispondente a quanto si accerta nel corso dell'ispezione SI NO

E' presente una relazione tecnica relativa al funzionamento dell'impianto di erogazione acqua

SI NO

DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'IMPIANTO

TIPOLOGIA DEL TRATTAMENTO

Clorazione in rete nella struttura

Carboni attivi

Ultravioletti

Ozonizzazione

Chimico

Refrigerazione

Addizione di CO₂

Altro _____

Presenza di cartello riportante le caratteristiche CHIMICO/FISICHE dell'acqua erogata SI NO

MANUALE DI AUTOCONTROLLO

• E' presente un manuale di autocontrollo SI NO

Note _____

• Nel manuale è presente una procedura di pulizia/sanificazione SI NO

Note _____

- Nel manuale è presente una procedura di manutenzione SI NO

Note _____

- Sono previste dal manuale di autocontrollo analisi batteriologiche e chimiche periodiche sulle acque erogate SI NO

- Le analisi previste dal manuale di autocontrollo sono state effettuate SI NO

Note _____

STATO DI MANUTENZIONE E DI PULIZIA

- | | | |
|--------------------------------------|--------|------------|
| • superfici interne | idoneo | non idoneo |
| • porte | idoneo | non idoneo |
| • serrature | idoneo | non idoneo |
| • superficie esterna delle tubazioni | idoneo | non idoneo |
| • superficie esterna dei filtri | idoneo | non idoneo |

Note _____

Nel corso dell'accertamento è/non è stato effettuato campionamento delle acque erogate
refrigerata naturale
non refrigerata naturale
refrigerata addizionata di CO₂
non refrigerata addizionata di CO₂
dal distributore con verbale n. _____ del _____.

Osservazioni:

Non conformità/Inadeguatezze

E' presente all'ispezione il Sig. _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____
in qualità di _____ della Ditta _____
che in merito a quanto sopra riportato dichiara _____

Per la DITTA _____

I VERBALIZZANTI _____