

**LISTA DI CONTROLLO DELL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE DEL CONTAGIO
DA COVID 19 NEGLI STABILIMENTI BALNEARI**

AZIENDA	PEC/EMAIL:	
	TEL.	
PRESENTE AL SOPRALLUOGO	RUOLO	
DATA DEL SOPRALLUOGO		
ORA DI INIZIO	ORA DI CHIUSURA	

A - Norme generali di comportamento per tuG i lavoratori e per chiunque entri nello stabilimento balneare

1)	Sono disponibili all'ingresso cartellonistica informativa/appositi depliant sulle regole di accesso e comportamento comprensibile anche per i clienti di altra nazionalità: - obbligo di restare al domicilio in presenza di febbre oltre i 37.5 o altri sintomi influenzali e nel caso di contattare il proprio Medico di Medicina Generale (MMG) - non rientrare in una condizione di pericolo in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il MMG, l'autorità sanitaria e di restare al domicilio - impegno a rispettare le buone pratiche igieniche e le misure di distanziamento sociale - informare tempestivamente il datore di lavoro (gestore) della presenza di qualsiasi sintomo influenzale comparso durante l'attività lavorativa o comunque durante la presenza in azienda	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	L'accesso agli stabilimenti avviene tramite prenotazione ed è presente l'elenco delle presenze (da mantenere per un periodo di 14 giorni)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3)	E' rilevata la temperatura corporea all'ingresso	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
4)	Vengono diffusi avvisi acustici frequentemente per ricordare il rischio contagio e sollecitare il mantenimento del distanziamento tra gli utenti (ad eccezione delle persone non soggette al distanziamento sociale)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

B - Organizzazione degli spazi

1)	L'accesso allo stabilimento avviene in modo ordinato e viene mantenuto almeno un metro di separazione tra gli utenti (ad eccezione delle persone non soggette al distanziamento sociale)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	Sono presenti percorsi separati per l'entrata e l'uscita	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3)	Le zone d'ombra sono state ampliate; gli ombrelloni (o gli altri sistemi di ombreggio) garantiscono una superficie di almeno 10m2	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

4)	Le attrezzature (lettini, sedie a sdraio) non posizionate sotto l'ombrellone garantiscono una distanza di almeno 1,5 m.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
5)	E' vietata l'attività ludica di gruppo che può dar luogo ad assembramenti	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
6)	E' regolamentata l'attività sportiva di squadra (es. beach-volley, beach-soccer)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
7)	E' regolamentata l'attività sportiva individuale (rispetto del distanziamento interpersonale)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

C - Pulizia e Sanificazione

1)	Sono disponibili le schede tecniche dei prodotti utilizzati per la sanificazione/disinfezione delle superfici non destinate al contatto con gli alimenti con crono programma delle pulizie e riferimenti dei responsabili	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
----	---	--

D - Dispositivi di Protezione Individuale

1)	C'è evidenza di fornitura ai lavoratori di DPI idonei alla prevenzione del contagio da nuovo coronavirus (mascherine, guanti)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
----	---	--

E - Riduzione della presenza nei locali aziendali - spazi comuni

1)	Sono stati adottati i provvedimenti possibili per ridurre la compresenza del personale negli stessi locali quali turnazioni o rimodulazione delle postazioni di lavoro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	E' regolamentato l'accesso ai locali comuni per consentire di mantenere la distanza di almeno 1 metro (compresi ingressi, spogliatoi, mense aziendali, aree ristoro e aree fumatori) ad esempio mediante informazione del numero massimo di persone che possono accedere	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

F - Modalità di Accesso dei fornitori esterni

1)	Per i fornitori esterni, comprese le imprese di pulizie, manutenzione e appaltatrici, sono adottate misure di ingresso-transito-uscita per ridurre al minimo i contatti	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
----	---	--

G - Precauzioni igieniche personali

1)	È assicurata la presenza di postazioni per il lavaggio delle mani con acqua e sapone	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	Lo stabilimento mette a disposizione idoneo gel disinfettante per le mani, facilmente accessibile per i clienti e per il personale in più punti dell'impianto	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3)	Le aree comuni, gli spogliatoi, le cabine, le docce, i servizi igienici etc. sono regolarmente puliti. La pulizia è assicurata dopo la chiusura dell'impianto	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
4)	Le attrezzature (lettini, sedie a sdraio, ombrelloni etc.) sono disinfettati ad ogni cambio di persona o nucleo familiare e a fine giornata	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

H - Gestione area somministrazione alimenti: servizio Ristorazione-Bar

1)	Nelle aree dedicate alla ristorazione è garantito il rispetto della distanza interpersonale di almeno un metro per gli avventori. La collocazione dei tavoli è adeguata a garantire questo criterio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	Chi si occupa della distribuzione e somministrazione degli alimenti indossa la mascherina	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3)	Sono vietati buffet self-service con alimenti esposti a libero servizio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
4)	La gestione del punto cassa/pagamenti è adeguata (barriera in plexiglass o mascherina del personale addetto e del cliente)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
5)	È garantita la distanza interpersonale tra le persone in fila	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

		NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
6)	Il personale del servizio ristorazione - bar che somministra le pietanze indossa la mascherina	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
7)	E' garantita la corretta gestione delle stoviglie o utilizzo in alternativa di materiale monouso	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> Nv <input type="checkbox"/>
8)	Viene effettuata la pulizia e disinfezione delle superfici dei tavoli ad ogni cambio di cliente e a fine servizio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
9)	I cibi da asporto sono accuratamente chiusi ed in contenitori monouso	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

I – Aree giochi per bambini

1)	E' prevista segnaletica, idonea per minori, comprensibile anche per i clienti di altra nazionalità	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	Gli spazi sono riorganizzati e i giochi sono dislocati in modo tale da evitare assembramenti e garantire il distanziamento interpersonale	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3)	Sono presenti percorsi separati per l'entrata e l'uscita dell'area	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
4)	I genitori, gli accompagnatori e i bambini sopra i 6 anni sono provvisti di mascherine	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
5)	E' garantita la pulizia giornaliera delle aree e delle attrezzature o con una frequenza adeguata all'intensità dell'utilizzo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

L – Piscine

1)	E' previsto il contingentamento degli accessi alle piscine	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2)	Sono presenti percorsi separati per l'entrata e l'uscita delle piscine	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3)	Il gestore ha calcolato la densità di affollamento in vasca (7 mq a persona dove è possibile l'attività natatoria; 4mq a persona qualora non sia consentita l'attività natatoria)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

NA : Non applicabile; NV: Non valutabile

NOTE O PROPOSTE DI MISURE DA MIGLIORARE

Luogo e Data _____

Firma del/i verbalizzante/i

Firma della/e persona/e ricevente/i
