



**COMUNE DI RAVENNA**  
**AREA SVILUPPO ECONOMICO TURISMO E SPORT**  
**SERVIZIO SUAP ED ATTIVITA' ECONOMICHE**

P.G. /2019

ORDINANZA TL. N. 947/2019

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**

- Premesso che le infezioni da legionella sono considerate un problema sempre più importante in sanità pubblica, tanto che sono sottoposte a sorveglianza speciale da parte dell'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 e 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-sanitarie e 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 di sanità Pubblica di cui alla nota prot. n. 110159/2019 del 06/06/2019, a tutela della salute pubblica;
- visto il Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000;

**ORDINA**

1. I gestori di strutture turistico-recettive, 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, devono 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 dell'acqua per la ricerca di legionella;
2. i gestori delle strutture in cui sono presenti impianti potenzialmente a rischio sono tenuti ad 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 straordinaria, delle operazioni di pulizia e disinfezione e di tutte le misure di gestione attuate, delle eventuali modifiche apportate all'impianto, nonché i rapporti di prova degli accertamenti analitici;

3. i proprietari e i 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 Ravenna – Sportello Unico Attività Produttive al seguente indirizzo PEC: [attivitaeconomiche.comune.ravenna@legalmail.it](mailto:attivitaeconomiche.comune.ravenna@legalmail.it) ed all'Azienda USL della Romagna – U.O. Igiene e Sanità Pubblica di Ravenna al seguente indirizzo PEC: [ip.ra.dsp@pec.auslromagna](mailto:ip.ra.dsp@pec.auslromagna) 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 dimissione 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**

1. che in caso di inottemperanza vengano applicate le sanzioni amministrative previste dall'articolo 7 bis del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267;
2. che la presente Ordinanza venga pubblicata all'Albo Pretorio del Comune e sul sito istituzionale dell'Ente;
3. 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 dell'Emilia Romagna 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 all'Albo.

Ravenna, 17 giugno 2019

**IL SINDACO**  
**Michele de Pascale**  
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 .....

E-mail ..... Pec .....

Telefono .....

a. 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> 嬲 Stagionale<sup>2</sup> 嬲 Intermittente<sup>3</sup> 嬲 Irregolare<sup>4</sup> 嬲

Ore di funzionamento giornaliero \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ giorni /anno, nei mesi di \_\_\_\_\_

Presenza di separatore di gocce  Si  No

<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

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  
\_\_\_\_\_