

GET C.A.R.E. COVID-19  
SCHEDA FASE 2

PROGETTO di EMERSIONE E VALORIZZAZIONE  
GETC.A.R.E.COVID-19

CURA - ATTENZIONE - RISPETTO REGOLE - ETICA



NOME STRUTTURA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO STRUTTURA: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_

EV. CODICE IDENTIFICATIVO: \_\_\_\_\_

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2

Redatto sulla base delle: "Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative" – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome – 20/178/CR05a/COV19 del 08/10/2020 e del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" del 14 Marzo 2020, modificato il 06 aprile 2021.

### Sezione 12 : Premessa

---

Il presente progetto è stato Redatto sulla base delle "Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative" – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome – 20/178/CR05a/COV19 del 08/10/2020 e del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" del 14 Marzo 2020, modificato il 06 aprile 2021.

Le indicazioni riportate all'interno dei documenti sopraccitati sono cogenti in applicazione del DPCM del 02/03/2021.

Dalla lettura critica dei dettami normativi e dall'esperienza maturata dal Dipartimento di Prevenzione ASL2 Savonese ed in particolare dalla S.C. Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro sono scaturiti i requisiti del Progetto Get Care COVID-19.

#### IL "PATTO"



Il presente processo di gestione dell'emergenza **non sostituisce** le norme e le disposizioni governative vigenti per l'emergenza Covid-19 nonché per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori derivanti dalla Valutazione dei Rischi.

Per un completo riferimento alle norme e disposizioni governative vigenti si rinvia alle fonti ufficiali istituzionali (Governo, Regione, Comuni).

**L'impresa si impegna a recepire le modifiche più cautelative che dovessero intervenire nella normativa Nazionale e Regionale.**

**Nota: la conformità al progetto non è considerabile TITOLO AUTORIZZATIVO all'esercizio dell'attività principale o dei servizi ad essa associati ;**

#### FASE2: NUMERAZIONE DELLE SEZIONI, REQUISITI ED ALLEGATI:

La numerazione delle sezioni continua quella indicata sulle scheda di fase 1, per questo la presente sezione è la N.12.

Allo stesso modo viene proseguita la numerazione dei singoli requisiti ed allegati.

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



### SEZIONE 13 : Requisiti FASE 2 – INFORMAZIONE E FORMAZIONE

#### REQ. GEN 13.1: INFORMAZIONE/FORMAZIONE GENERALE PER I LAVORATORI CIRCA LE MISURE ANTICONTAGIO

- Le informazioni verso i lavoratori hanno riguardato inoltre:
- **l'obbligo di rimanere al proprio domicilio** in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
  - la consapevolezza e l'accettazione del fatto **di non poter fare ingresso o di poter permanere in azienda e di doverlo dichiarare tempestivamente** laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
  - **l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità** e del datore di lavoro nel fare accesso in azienda (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);
  - **l'impegno a informare tempestivamente** e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
  - **la preclusione dell'accesso** a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
    - o Per questi casi si fa riferimento alla normativa di seguito richiamata e alle successive, ulteriori disposizioni che potranno essere adottate in materia: o agli articoli 14, comma 1, e 26, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27; o all'articolo 1, comma 1, lettera d), del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 maggio 2020, n. 35; o all'articolo 1 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 luglio 2020, n. 74; o all'articolo 1-bis del decreto-legge 30 luglio 2020, n. 83, convertito, con modificazioni, dalla legge 25 settembre 2020, n. 124.
  - **Le modalità di riammissione al lavoro dopo l'infezione da virus SARS-CoV-2/COVID-19** la quale avverrà secondo le modalità previste dalla normativa vigente (circolare del Ministero della salute del 12 ottobre 2020 ed eventuali istruzioni successive). I lavoratori positivi oltre il ventunesimo giorno saranno riammessi al lavoro solo dopo la negativizzazione del tampone molecolare o antigenico effettuato in struttura accreditata o autorizzata dal servizio sanitario.
  - Il fatto che qualora, **per prevenire l'attivazione di focolai epidemici**, nelle aree maggiormente colpite dal virus, l'autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, come ad esempio, l'esecuzione del tampone per i lavoratori, il datore di lavoro fornirà la massima collaborazione.

**Nome Allegato:** Non previsto

#### REQ. GEN 13.2: INFORMAZIONE/FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA IN BASE ALLE MANSIONI CIRCA LE MISURE ANTICONTAGIO

- Ho fornito una informazione adeguata sulla base delle mansioni e dei contesti lavorativi, con particolare riferimento al complesso delle misure adottate cui il personale deve attenersi in particolare sul corretto utilizzo dei DPI per contribuire a prevenire ogni possibile forma di diffusione di contagio.

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



In caso di presenza di servizi accessori l'informazione / formazione ha visto la partecipazione anche dei lavoratori con mansioni specifiche impiegati all'interno delle attività sottoelencate, secondo le informazioni presenti all'interno del documento "Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome", ultima revisione:

Ristorante	<input type="checkbox"/> Presente dunque applicabile	<input type="checkbox"/> Non Presente
Piscina	<input type="checkbox"/> Presente dunque applicabile	<input type="checkbox"/> Non Presente
Centro benessere	<input type="checkbox"/> Presente dunque applicabile	<input type="checkbox"/> Non Presente
Palestra	<input type="checkbox"/> Presente dunque applicabile	<input type="checkbox"/> Non Presente
Spiaggia	<input type="checkbox"/> Presente dunque applicabile	<input type="checkbox"/> Non Presente
Aree giochi bambini	<input type="checkbox"/> Presente dunque applicabile	<input type="checkbox"/> Non Presente

∂ **COMPILARE TABELLA GEN 13.2:** elenco del personale presente alla data di riapertura della struttura ricettiva (o della compilazione della presente scheda, se successiva) informato/formato. In alternativa possono essere inviati i verbali interni di informazione/formazione già predisposti nei format della struttura ricettiva

**Nome Allegato:** TABELLA GEN 13.2.pdf

### REQ GEN. 13.3: GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA IN AZIENDA

Ho informato i lavoratori che, nel caso in cui una persona presente in azienda sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo deve dichiarare immediatamente e si dovrà procedere al suo isolamento in base alle disposizioni dell'autorità sanitaria e a quello degli altri presenti dai locali.

**Nome Allegato:** Non previsto

L'azienda procede immediatamente ad avvertire le autorità sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute. L'azienda collabora con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" di una persona presente in azienda che sia stata riscontrata positiva al tampone COVID-19. Ciò al fine di permettere alle autorità di applicare le necessarie e opportune misure di quarantena. Nel periodo dell'indagine, l'azienda potrà chiedere agli eventuali possibili contatti stretti di lasciare cautelativamente la struttura, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria Il lavoratore al momento dell'isolamento, deve essere subito dotato ove già non lo fosse, di mascherina chirurgica.

Ho informato i lavoratori degli obblighi di cui sopra e messo in atto un'organizzazione del lavoro che favorisca la definizione dei contatti stretti.

**Nome Allegato:** Non previsto

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2

### SOLO PER STRUTTURE CON STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA REQ SPEC SP. 13.4: FORMAZIONE SPECIFICA PERSONALE SPIAGGIA / STEWARD

Ho specificamente formato il personale dello struttura (steward di spiaggia o altro personale specifico), sulle misure di prevenzione da rispettare e sulle informazioni da trasferire e/o consegnare al cliente durante l'accompagnamento all'ombrellone, nonché in merito al controllo del rispetto delle misure anti-contagio intraprese

**Nome allegato:** Non previsto (già considerato in Allegato GEN 13.3)

### SOLO PER STRUTTURE TERMALI / CENTRI BENESSERE REQ SPEC BEN 13.5: CARTELLONISTICA

Ho predisposto idonea cartellonistica almeno all'ingresso della struttura termale/centro benessere, ed all'interno di eventuali locali spogliatoio riportante le modalità di corretta fruizione della struttura termale/centro benessere al fine di garantire il rispetto delle misure anti-contagio intraprese

∂ **Allegare:** foto della cartellonistica informativa esposta per la struttura termale/centro benessere

**Nome Allegato:** SPEC BEN 13.5.pdf

### SOLO PER PISCINE REQ SPEC PI 13.6 : CARTELLONISTICA

Ho predisposto idonea cartellonistica almeno all'ingresso della piscina ed all'interno di eventuali locali spogliatoio riportante le modalità di corretta fruizione della piscina al fine di garantire il rispetto delle misure anti-contagio intraprese

∂ **ALLEGARE:** foto della cartellonistica informativa esposta per la piscina

**Nome Allegato** SPEC PI 13.6.pdf

### SOLO PER PALESTREREQ SPEC PAL 13.7: CARTELLONISTICA

Ho predisposto idonea cartellonistica e segnaletica in più punti della palestra

∂ **ALLEGARE:** foto cartellonistica e segnaletica predisposta ed eventuale copia delle informative consegnate ai clienti prima dell'accesso alla palestra

**Nome Allegato** SPEC PAL 13.7.pdf

### SOLO PER STRUTTURE CON AREE GIOCHI PER BAMBINI REQ SPEC GIO 13.8: CARTELLONISTICA

Ho predisposto idonea cartellonistica e segnaletica sulle misure igieniche e comportamentali che privilegiano l'utilizzo di simboli grafici

∂ **ALLEGARE:** foto cartellonistica e segnaletica predisposta ed eventuale copia delle informative consegnate ai genitori prima dell'accesso all'area giochi e/o al momento dell'accesso all'attività ricettiva

**Nome Allegato** SPEC GIO 13.8.pdf

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



### SOLO PER STRUTTURE TERMALI/CENTRI BENESSERE REQ SPEC BEN 13.9:FORMAZIONE SPECIFICA DEL PERSONALE

Ho previsto una formazione teorico / pratica del personale della struttura del centro benessere di almeno 1h in merito alle misure anti-contagio del centro stesso.

- ∂ **ALLEGARE** elenco degli argomenti trattati durante la formazione al personale (es. informazioni da trasferire al cliente, consegna e utilizzo teli, assegnazione armadietti, precauzioni igieniche da tenere all'interno del centro benessere, divieti...)

**Nome Allegato:** SPEC BEN 13.9

### SEZIONE 14 : Requisiti FASE 2 – MISURE ORGANIZZATIVE

#### REQ GEN. 14.1: DEFINIZIONE DEL GRUPPO OMOGENEO

Il distanziamento interpersonale non si applica ai membri dello stesso gruppo familiare o di conviventi, né alle persone che occupano la medesima camera o lo stesso ambiente per il pernottamento, né alle persone che in base alle disposizioni vigenti non sono soggetti al distanziamento interpersonale. Nella fase di prenotazione o di check in richiedo la definizione del gruppo omogeneo

**Nome Allegato:** Non previsto

#### SOLO PER RISTORAZIONE REQ SPEC RIS 14.2: PRENOTAZIONE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

Ho previsto per i clienti della struttura ricettiva la prenotazione per l'utilizzo dell'attività di ristorante, evidenziando tale obbligo in reception o all'ingresso del ristorante stesso o informando i clienti al momento dell'accesso in struttura

**Nome Allegato:** Non previsto

#### SOLO PER STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA REQ SPEC SP 14.3:GESTIONE OPERATIVA STABILIMENTO BALNEARE/SPIAGGIA

Ho verificato e/o ho previsto di riorganizzare gli spazi, per garantire l'accesso allo stabilimento in modo ordinato, al fine di evitare assembramenti di persone e di assicurare il mantenimento di almeno 1 metro di separazione tra gli utenti, ad eccezione delle persone che in base alle disposizioni vigenti non siano soggette al distanziamento interpersonale;

Vista la fattibilità ho organizzato percorsi separati per l'entrata e per l'uscita

Applicabile e attuato;  Non tecnicamente possibile

- ∂ **ALLEGARE:** procedura/istruzione operativa consegnata al personale con la descrizione delle metodologie adottate al fine di gestire gli ingressi e gli spazi correttamente

**Nome Allegato:** SPEC SP14.3.pdf

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



### SOLO PER STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA REQ SPEC SP 14.4: GESTIONE OPERATIVA STABILIMENTO BALNEARE/SPIAGGIA – ATTREZZATURE

Per la parte di spiaggia ove non è prevista una disposizione fissa degli ombrelloni /lettini / sedie a sdraio ho previsto che le attrezzature stesse (lettini, sedie a sdraio) siano richieste dai clienti e posizionati dagli steward di spiaggia (o altro personale della struttura), che ho formato in merito alle regole da rispettare per il posizionamento sulla base delle *Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative (o misure equivalenti)*

Applicabile ;  Non Applicabile (presenza di lettini/sedie SOLO in postazioni FISSE)

**Nome Allegato:** Non previsto

### SOLO PER PISCINE REQ SPEC PI14.5: PERSONALE PER LA GESTIONE MISURE ANTICONTAGIO

Ho individuato fra il personale della struttura almeno una figura che gestisca o controlli periodicamente la piscina con funzioni di trasferimento informazioni ai clienti e di controllo del rispetto delle misure anti-contagio intraprese.

La figura professionale individuata è la seguente: \_\_\_\_\_ (es. steward/bagnino... non è necessario occorre indicare il nome e cognome)

**Nome Allegato:** Non previsto

### SOLO PER PISCINE: REQ SPEC PI14.6: PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA PISCINA

In caso di vasche in ambienti interni della struttura alberghiera ho previsto la prenotazione obbligatoria dell'utilizzo della piscina e delle eventuali attività organizzate al fine di gestire l'affollamento ed i flussi sia per i clienti della struttura sia per eventuali clienti esterni. In caso di vasche esterne ho definito il numero massimo di utenti che possono utilizzarle in contemporanea individuando figure addette al controllo

**Nome Allegato:** Non previsto

### SOLO PER PISCINE REQ SPEC PI 14.7: VASCHE NON CONFORMI o PER BAMBINI

Le vasche che non consentono il rispetto delle indicazioni suesposte delle linee guida per inefficacia dei trattamenti (es, piscine gonfiabili), mantenimento del disinfettante cloro attivo libero, o le distanze saranno interdette all'uso.

**Nome Allegato:** Non previsto

### SOLO PER PALESTRE REQ SPEC PAL 14.8: PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA

Ho previsto la prenotazione obbligatoria dell'utilizzo della palestra e delle eventuali attività organizzate al fine di gestire l'affollamento ed i flussi

**Nome Allegato:** Non previsto

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



### SEZIONE 15 : Requisiti FASE 2 – PULIZIA, DISINFEZIONE E SANIFICAZIONE

#### REQ GEN15.1: DISINFEZIONE ATTREZZATURE

All'interno della procedura/istruzione operativa riportante le modalità pulizia, disinfezione e sanificazione ho previsto modalità di presa e consegna di attrezzature quali phon, lettini, sedie a sdraio, ombrelloni etc. in modo tale che, se strettamente necessario debbano essere utilizzati da altra persona / nucleo familiare all'interno della stessa giornata essi vengano disinfettati da personale della struttura utilizzando che seguono le indicazioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 e delle successive indicazioni tecnico scientifiche del Ministero della Salute e/o ISS (Es. Rapporto ISS n.25/2020).Ho verificato che la pulizia e disinfezione delle aree comuni, spogliatoi, cabine, docce, servizi igienici, attrezzature (sdraio, sedie, lettini, incluse attrezzature galleggianti), e delle superfici toccate con più frequenza (es. maniglie, interruttori, corrimano, etc.) venga eseguito utilizzando prodotti che seguono le indicazioni del Ministero della Salute e/o ISS (Es. Rapporto ISS n.25/2020)

Piscina	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente
Centro benessere	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente
Spiaggia	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente

**Nome Allegato:** Non Previsto

#### SOLO PER PALESTRE: REQ SPEC PAL 15.2: DISINFEZIONE DELLE AREE E MACCHINE DELLA PALESTRA

Ho redatto apposita procedura/istruzione operativa riportante le modalità di pulizia/disinfezione delle aree, delle attrezzature degli armadietti e spogliatoi, con indicate le responsabilità della disinfezione delle macchine dopo ogni utilizzo

∂ **ALLEGARE:** procedura/istruzioni specifiche per la disinfezione delle aree e delle macchine della palestra

**Nome Allegato:** SPEC PAL 15.2.pdf

#### SOLO PER STRUTTURE CON AREE GIOCHI PER BAMBINI: REQ SPEC GIO15.3: PULIZIA AREE / GIOCHI

Viene garantita una approfondita pulizia delle aree e delle attrezzature, preferibilmente giornaliera o con una frequenza adeguata rispetto all'intensità di utilizzo; qualora non sia possibile una adeguata pulizia delle attrezzature, non ne sarà consentito l'utilizzo.

**Nome Allegato:** Non previsto

### SEZIONE 16 : Requisiti FASE 2 – PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

#### REQ GEN. 16.1: MESSA A DISPOSIZIONE IGIENIZZANTI / SANIFICANTI AI VARI PIANI DELL'ASCENSORE

Ho messo a disposizione gel sanificante per le mani all'esterno dell'ascensore ed ai vari piani dello stesso  APPLICABILE  NON APPLICABILE (Ascensore non presente)



# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



⊖ **ALLEGARE** foto del posizionamento del gel mani esternamente ai vari piani dell'ascensore

**Nome Allegato:** GEN 16.1.pdf

**SOLO PER PISCINE/CENTRI BENESSERE/PALESTRE/SPIAGGE: REQ SPEC 16.2: DISPENSER CON PRODOTTI IGIENIZZANTI**

Ho previsto dispenser con prodotti igienizzanti per l'igiene delle mani dei frequentatori /clienti /ospiti in punti ben visibili già all'ingresso della piscina/centro benessere/palestra, con chiara indicazione dell'obbligo di frizionarsi le mani già in entrata

**inoltre**

Ho preventivamente individuato le aree di frequente transito e previsto dispenser con prodotti igienizzanti per l'igiene delle mani dei frequentatori /clienti dispenser in prossimità delle stesse

Piscina	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente
Centro benessere	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente
Spiaggia	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente
Palestra	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente

**ALLEGARE:** Foto del posizionamento nei vari punti della piscina/centro benessere/palestra /spiaggiati dispenser di prodotti igienizzanti

**Nome Allegato:** SPEC 16.2.pdf

**SOLO PER STRUTTURE CON AREE GIOCHI PER BAMBINI: REQ SPEC GIO16.3: DISPENSER CON PRODOTTI IGIENIZZANTI**

Ho messo a disposizione idonei dispenser di prodotti igienizzanti in tutti gli ambienti e nei punti di ingresso ed uscita dell'area giochi

**ALLEGARE:** foto dell'area ingresso e uscita delle aree giochi con evidenza della messa a disposizione di gel igienizzanti

**Nome Allegato:** SPEC GIO 16.3.pdf

**SOLO STRUTTURE TERMALI/ CENTRI BENESSERE: REQ SPEC BEN 16.4: EFFETTI PERSONALI**

Al fine di evitare l'uso promiscuo di oggetti e biancheria, l'utente dovrà accedere al servizio munito di tutto l'occorrente, preferibilmente fornito dalla stessa struttura. Per tutte le attività nei diversi contesti prevedere sempre l'utilizzo del telo personale per le sedute. A tali fine fornisco gratuitamente agli ospiti del centro benessere almeno un accappatoio o asciugamano e un telo personale per le sedute, da riconsegnare all'uscita.

**Nome Allegato:** Non previsto

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



### SEZIONE 17 : Requisiti FASE 2 – DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

#### REQ. GEN 17.1: CONTROLLO SULL'UTILIZZO DI DPI

Ho individuato preposti per la verifica che i lavoratori utilizzino i DPI assegnati in maniera corretta

**Nome Allegato:** Non previsto

#### SOLO PER STRUTTURE CON AREE GIOCHI PER BAMBINI: REQ SPEC GIO17.2: DPI ANIMATORI

Ho dotato il personale impiegato all'interno dell'area gioco e per l'animazione di mascherine protezione FFP2 (in misura minima di una al giorno)

**Nome Allegato:** Non previsto

### SEZIONE 18: Requisiti FASE 2 – MISURE TECNICHE

#### REQ GEN. 18.1 –DIFFERENZIAZIONE DEI PERCORSI ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE RICETTIVE

Al fine di promuovere e facilitare il rispetto della distanza interpersonale di almeno 1 metro e favorire la differenziazione dei percorsi all'interno delle strutture, con particolare attenzione alle zone di ingresso e uscita della struttura ricettiva, ho affisso cartelli informativi multilingua nelle aree comuni oltre alle zone di ingresso e uscita e definito percorsi tramite segnaletica orizzontale e verticale (anche di posizionamento per la gestione di file/code)

∂ **ALLEGARE:** elenco delle zone in cui sono state affisse/poste segnaletiche verticali e orizzontali

**Nome Allegato:** GEN 18.1.pdf

#### SOLO PER STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA: REQ SPEC SP 18.2 –AMPLIAMENTO ZONE D'OMBRA

Ho previsto come ampliare le zone d'ombra, in caso di necessità, per prevenire gli assembramenti, soprattutto durante le ore più calde, perché possibile tecnicamente

APPLICABILE  NON APLICABILE (non ampliabili tecnicamente le zone d'ombra)

**Nome Allegato:** Non previsto

#### SOLO PER STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA: REQ SPEC SP 18.3 –POSIZIONAMENTO OMBRELLONI

Per la parte di spiaggia ove è prevista una disposizione fissa degli ombrelloni essa è stata prevista in modo tale che sia garantita una superficie di almeno 10 m<sup>2</sup> per ogni ombrellone indipendentemente dalla modalità di allestimento della spiaggia – se per file orizzontali o a rombo **(o misure equivalenti)**

∂ **ALLEGARE:** calcolo riportante il numero massimo degli ombrelloni in base ai mq di spiaggia disponibile ed adibita ad essi

**Nome allegato:** SPEC SP 18.3.pdf

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2

### SOLO PER STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA: REQ SPEC SP 18.4 –POSIZIONAMENTO OMBRELLONI

Per la parte di spiaggia ove non è prevista una disposizione fissa degli ombrelloni / lettini / sedie a sdraio ho previsto che gli ombrelloni stessi siano richiesti dai clienti e posizionati dagli “steward di spiaggia” (o altro personale della struttura) che ho formato in merito alle regole da rispettare per il posizionamento

Applicabile ;  Non Applicabile (presenza di ombrelloni SOLO in postazioni FISSE)

**Nome Allegato:** Non previsto (già considerato in Allegato GEN 13.3)

### REQ GEN. 18.5 –RICAMBIO D’ARIA

*Favorire il ricambio d’aria negli ambienti interni. In ragione dell’affollamento e del tempo di permanenza degli occupanti, dovrà essere verificata l’efficacia degli impianti al fine di garantire l’adeguatezza delle portate di aria esterna secondo le normative vigenti. In ogni caso, l’affollamento deve essere correlato alle portate effettive di aria esterna. Per gli impianti di condizionamento, è obbligatorio, se tecnicamente possibile, escludere totalmente la funzione di ricircolo dell’aria. In ogni caso vanno rafforzate ulteriormente le misure per il ricambio d’aria naturale e/o attraverso l’impianto, e va garantita la pulizia, ad impianto fermo, dei filtri dell’aria di ricircolo per mantenere i livelli di filtrazione/rimozione adeguati. Se tecnicamente possibile, va aumentata la capacità filtrante del ricircolo, sostituendo i filtri esistenti con filtri di classe superiore, garantendo il mantenimento delle portate. Nei servizi igienici va mantenuto in funzione continuata l’estrattore d’aria.*

Ho verificato personalmente o a mezzo di tecnico qualificato l’idoneità tecnica dell’impianto di areazione/condizionamento al fine di garantire l’adeguatezza delle portate di aria esterna secondo le normative vigenti, i protocolli predisposti a seguito dell’emergenza COVID-19, e le risposte alle FAQ – Emergenza COVID – 19, della Regione Liguria

**Nome Allegato:** Non previsto

### REQ GEN. 18.6 –BARRIERE FISICHE IN POSTAZIONE RECEPTEIO/CASSA E ALLE POSTAZIONI FISSE CON INTERFACCIA LAVORATORI/CLIENTI

Ai fini della protezione da contatto /inalazione di droplet o aerosol ho dotato di barriere fisiche, **di dimensioni adeguate**, la postazione della reception, delle casse e delle postazioni fisse di interfaccia lavoratori/clienti (visto l’obbligo di cui all’art. 15 c.1 lett. i) e art. 272 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.) che prevedono la priorità delle misure di protezione collettiva rispetto alle misure di protezione individuale.

*In caso di postazioni cassa presenti in altri servizi accessori* ho dotato di barriere fisiche, **di dimensioni adeguate**, la postazione suddetta

Ristorante	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente Cassa
Piscina	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente Cassa
Centro benessere	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente Cassa
Palestra	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente Cassa
Spiaggia	<input type="checkbox"/> Applicabile misura attuata	<input type="checkbox"/> Non Presente Cassa

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



⌚ **ALLEGARE** foto della postazione cassa/reception ANCHE PER I SERVIZI ACCESSORI

**Nome Allegato:** GEN 18.6.pdf

### SOLO PER PISCINE: REQ SPEC PI 18.7 – PROTEZIONE DALL'INFEZIONE

Al fine di assicurare un livello di protezione dall'infezione assicurare l'efficacia della filiera dei trattamenti dell'acqua e il limite del parametro cloro attivo libero in vasca compreso tra 1,0 - 1,5 mg/l; cloro combinato  $\leq 0,40$  mg/l; pH 6.5 – 7.5. Si fa presente che detti limiti devono rigorosamente essere assicurati in presenza di bagnanti. La frequenza dei controlli sul posto dei parametri di cui sopra è non meno di due ore. Dovranno tempestivamente essere adottate tutte le misure di correzione in caso di non conformità, come pure nell'approssimarsi del valore al limite tabellare.

**Nome Allegato:** Non previsto

Prima dell'apertura della vasca dovrà essere confermata l'idoneità dell'acqua alla balneazione a seguito dell'effettuazione delle analisi di tipo chimico e microbiologico dei parametri di cui alla tabella A dell'allegato 1 all'ASR e PP.AA. 16.01.2003, effettuate da apposito laboratorio. Le analisi di laboratorio dovranno essere ripetute durante tutta l'apertura della piscina al pubblico a cadenza mensile, salvo necessità sopraggiunte, anche a seguito di eventi occorsi in piscina, che possono prevedere una frequenza più ravvicinata.

**Nome Allegato:** Non previsto

### SEZIONE 19: Requisiti FASE 2 – REQUISITI SPECIFICI PARTICOLARI

#### SOLO PER STRUTTURE TERMALI / CENTRI BENESSERE: REQ SPEC BEN 19.1: VISITE MEDICHE UTENTI STRUTTURE TERMALI

Per le visite mediche e le visite specialistiche eventualmente effettuate all'interno delle strutture termali si rimanda alle indicazioni per l'erogazione in sicurezza delle prestazioni sanitarie

Non Applicabile (la struttura non effettua visite mediche per gli utenti)

#### SOLO PER STRUTTURE TERMALI / CENTRI BENESSERE: REQ SPEC BEN 19.2: TRATTAMENTI ALLA PERSONA (ES. FANGO-BALNOTERAPIA, MASSOTERAPIA...)

Per quanto riguarda i trattamenti alla persona (es. fango-balnoterapia, massoterapia...) è stato previsto di seguire le indicazioni specifiche indicate all'interno del documento "Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative" – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome", ultima revisione.

Non Applicabile (la struttura non effettua trattamenti alle persone)

# GET C.A.R.E. COVID-19

## SCHEMA FASE 2



### SOLO PER STRUTTURE TERMALI / CENTRI BENESSERE: REQ SPEC BEN 19.3: PISCINE TERMALI

Per quanto riguarda la gestione delle piscine termali è stato previsto di seguire le indicazioni specifiche indicate all'interno del documento "Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative" – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome", ultima revisione.

Non Applicabile (la struttura non dispone di piscine termali)

### SOLO PER STRUTTURE CON AREE GIOCHI PER BAMBINI: REQ SPEC GIO19.4: SALE GIOCHI

Per quanto riguarda la gestione delle sale giochi è stato previsto di seguire le indicazioni specifiche indicate all'interno del documento "Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche, Produttive e Ricreative" – Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome", ultima revisione.

Non Applicabile (la struttura non dispone di sale giochi)

### SOLO PER STABILIMENTI BALNEARI/SPIAGGIA: REQ SPEC SP 19.5 – SPORT IN SPIAGGIA

Per quanto riguarda l'effettuazione degli sport individuali che si svolgono abitualmente in spiaggia (es. racchette) o in acqua (es. nuoto, surf, windsurf, kitesurf) essi potranno essere regolarmente praticati, nel rispetto delle misure di distanziamento interpersonale. Diversamente, per gli sport di squadra (es. beach-volley, beach-soccer) sarà necessario rispettare le disposizioni delle istituzioni competenti.

Non Applicabile (la struttura ha vietato l'effettuazione degli sport di spiaggia)

### Sezione 20: Note ed Osservazioni

Sezione da compilare in caso si ritengano necessarie precisazioni sulle particolarità della struttura, sulle modalità di compilazione e sull'invio degli allegati


### Sezione 21: Attestazione

Data [ ]/[ ]/[ ]	Firma del datore di lavoro dell'impresa alberghiera/ricettiva
---------------------	--