

Dott.ssa ANNA MONTEMAGGI – Biologa, Tossicologa, Igienista Ind.
Consulenza in Sicurezza & Igiene sui luoghi di lavoro, Igiene degli alimenti (HACCP), Valutazioni di Impatto Ambientale, Tecnico per il controllo delle Piscine e delle Acque, Formatore accreditato per Sicurezza – Salute – Igiene Alimentare – Acque, Emissioni in Atmosfera, Consulenze per certificazioni di Qualità, Ambiente e Gestione Rifiuti

Dott.ssa ANNA MONTEMAGGI,
Via Sarcoli 50,
58024 MASSA MARITTIMA (GR)
P.I. 01557260534

Follonica, 02/01/2019

CONVENZIONE PER PISCINE AGRITURIST 2019

Montemaggi Anna, Laureata in Scienze Biologiche, iscritta all'Albo Professionale dell'Ordine Nazionale dei Biologi con Numero d'Ordine 15918 e successivamente iscritta all'AIDII (Associazione Italiana degli Igienisti Industriali) con n° tessera 2557, conseguito presso l'Università di Pisa il Diploma Universitario in Igiene Industriale n° 152423 valido a tutti gli effetti di Legge per l'espletamento di pratiche di Igiene Industriale e Igiene Ambientale, disponibile a fornire servizi di consulenza .

Con la presente propone una convenzione per la gestione delle Piscine .

L'autocontrollo dovrà esplicarsi secondo i criteri stabiliti nel Regolamento di attuazione della legge regionale 9 marzo 2006, n. 8 (Norme in materia di requisiti Igienico - sanitari delle piscine ad uso natatorio) , in virtù del Decreto Legislativo 81/2008 (Sicurezza sui luoghi di lavoro) , della norma UNI 10637 (dal titolo " Piscine – requisiti degli impianti di circolazione, trattamento, disinfezione e qualità dell'acqua in piscina") e **MODIFICHE PER NUOVA LEGISLATURA 24 Dicembre 2014 e successivo Regolamento Attuativo del 04/05/2015 Delibera n°581**. Le analisi da effettuare saranno quelle concordate con l'ASL sulla base del Regolamento, tali analisi saranno effettuate da un Laboratorio accreditato dal Ministero della Sanità per Alimenti ed Acque , Laboratorio Bioconsult di Follonica, accreditato presso il Ministero della Sanità e autorizzato dalla Regione Toscana, **con oneri a carico della Struttura** .

La convenzione prevede :

- **Stesura e aggiornamento ANNUALE del documento inerente l'Autocontrollo di una Piscina,**
 - **Presenze,** nel corso della stagione estiva, per controllo dei parametri base (Cloro e pH), controllo del registro giornaliero della piscina e **campionamento acque** . I campionamenti saranno programmati secondo Normativa o secondo necessità,
 - Valutazione dei dati analitici e rilascio idoneità alla balneazione .
- ❖ **E' richiesto per tale incarico un compenso pari a 150,00 (centocinquanta) Euro + IVA .**

Via Sarcoli 50, 58024 Massa Marittima (GR), Italy
P.I.: 01557260534
Cell.: +39 333 3896226 – email: anna.montemaggi@alice.it

Dott.ssa ANNA MONTEMAGGI – Biologa, Tossicologa, Igienista Ind.

Consulenza in Sicurezza & Igiene sui luoghi di lavoro, Igiene degli alimenti (HACCP), Valutazioni di Impatto Ambientale, Tecnico per il controllo delle Piscine e delle Acque, Formatore accreditato per Sicurezza – Salute – Igiene Alimentare – Acque, Emissioni in Atmosfera, Consulenze per certificazioni di Qualità, Ambiente e Gestione Rifiuti

Per i Soci Agriturist che richiedono l' Incarico di Responsabile della Piscina e Addetto Impianti Tecnologici è richiesta una cifra aggiuntiva di 250,00 Euro + IVA, per espletare tale ruolo ed assumersi la responsabilità dell'incarico.
Verrà fatta formale Delega per incarico ed accettazione .

Procedura Legionella .

Presidenza Consiglio dei Ministri 07 Maggio 2015

Accordo Stato-Regioni

Per il rispetto di tale Normativa è previsto :

- **Stesura e aggiornamento** del Manuale di Autocontrollo che andrà ad integrare Il Rischio Biologico Titolo X , come espresso nel D. Lgs. 81/2008
- **Nomina di un Tecnico per la Valutazione Rischio Biologico da Legionella**
- Valutazione dei punti critici di controllo specifici per tipologia di attività (previo sopralluogo)
- **Azioni preventive e correttive adeguate**, come richiesto dalla Normativa vigente
- **Valutazione del N° di campionamenti annuali** per tipo di attività (Piscina e numero camere e/o appartamenti)

I campionamenti saranno annuali, salvo casi di positività .

❖ **E' richiesto per tale attività un compenso pari a 150,00 (centocinquanta) Euro + IVA**

Il costo delle Analisi verrà fatturato dal Laboratorio incaricato direttamente al cliente.

Le tariffe del Laboratorio sono agevolate per i Soci .

Per le attività sopra elencate, verrà rilasciata regolare Fattura da pagare entro Novembre 2019 .

Le Analisi effettuate saranno fatturate direttamente dal Laboratorio all'utente.

I Prezzi per i Soci, concordati con il Laboratorio, saranno inviati al cliente al momento dell' Accordo.

Dr.ssa Anna Montemaggi

Tel. 333-3896226

E mail anna.montemaggi@alice.it

Via Sarcoli 50, 58024 Massa Marittima (GR), Italy

P.I.: 01557260534

Cell.: +39 333 3896226 – email: anna.montemaggi@alice.it

Dott.ssa ANNA MONTEMAGGI – Biologa, Tossicologa, Igienista Ind.

Consulenza in Sicurezza & Igiene sui luoghi di lavoro, Igiene degli alimenti (HACCP), Valutazioni di Impatto Ambientale, Tecnico per il controllo delle Piscine e delle Acque, Formatore accreditato per Sicurezza – Salute – Igiene Alimentare – Acque, Emissioni in Atmosfera, Consulenze per certificazioni di Qualità, Ambiente e Gestione Rifiuti

Via Sarcoli 50, 58024 Massa Marittima (GR), Italy

P.I.: 01557260534

Cell.: +39 333 3896226 – email: anna.montemaggi@alice.it

Spett.le AZIENDE AGRITURIST

Oggetto: offerta per analisi a partire da gennaio 2019

Come da Vostra gentile richiesta si invia l'offerta per analisi come di seguito specificato:

MATRICE: ACQUA DI IMMISSIONE/ACQUA IN VASCA (L.R. n° 8/2006 Allegato A)		
NOTA	PARAMETRO	METODO
§	pH	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
	COLORE	APAT CNR IRSA 2020 A Man 29 2003
	TEMPERATURA	APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003
	NITRATI	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
	COLORO ATTIVO LIBERO	APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003
	COLORO COMBINATO	APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003
	ACIDO ISOCIANURICO	UNI EN ISO 8467:1997
§	SOLIDI SOSPESI TOTALI	APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003
	MATERIALI GROSSOLANI	APAT CNR IRSA 2090 C Man 29 2003
	SOSTANZE ORGANICHE	RAPPORTI ISTISAN ISS.BEB.027.rev00 Pag. 97
	TORBIDITA'	APAT CNR IRSA 2110 Man 29 2003
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 37°C	UNI EN ISO 6222:2001
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 22°C	UNI EN ISO 6222:2001
§	CONTA ESCHERICHIA COLI	APAT CNR IRSA 7030 F Man 29 2003
§	CONTA ENTEROCOCCHI INTESTINALI	UNI EN ISO 7899-2:2003
§	CONTA STAFILOCOCCI COAGULASI-POSITIVI (S.AUREUS E ALTRE SPECIE)	Rapporti ISTISAN 07/5 pag 188 Met ISS A 018A
§	CONTA PSEUDOMONAS AERUGINOSA	UNI EN ISO 16266:2008
Costo a campione a voi riservato:		€ 65,00
Analisi microbiologica + acido isocianurico/pH/cloro		€ 50,00

NOTA: le prove affiancate dal simbolo § sono accreditate da ACCREDIA (laboratorio N° 1041)

Sede Legale e Operativa: Via Isonzo, 8 58022 Follonica (GR) Tel 0566 49020 Fax 0566 268835 P.I. 01303760530
Via Campana 233, 80078 Pozzuoli (NA)

Località Antiche Saline Largo Pianosa 3 57037 Portoferraio Tel 0565963131 Fax 0565945339
Mod.059 Rev.04 del 25/05/2018

MATRICE: ACQUA DI POZZO		
NOTA	PARAMETRO	METODO
§	pH	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
	CONDUCIBILITA'	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
	AMMONIO	APAT CNR IRSA 4030 Man 29 2003
	TORBIDITA'	APAT CNR IRSA 2110 Man 29 2003
	ARSENICO, FERRO, MANGANESE, SODIO	UNI EN ISO 17294-1:2007+UNI EN ISO 17294-2:2016
§	CLORURI, SOLFATI, NITRITI, NITRATI	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 22°C	UNI EN ISO 6222:2001
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 37°C	UNI EN ISO 6222:2001
§	CONTA COLIFORMI TOTALE	UNI EN ISO 9308-1:2017
§	CONTA ENTEROCOCCHI INTESTINALI	UNI EN ISO 7899-2:2003
§	CONTA ESCHERICHIA COLI	UNI EN ISO 9308-1:2017
§	CONTA PSEUDOMONAS AERUGINOSA	UNI EN ISO 16266:2008
§	CONTA STAFILOCOCCI PATOGENI	Rapporti ISTISAN 07/5 pag 188 Met ISS A 018A
	CONTA CLOSTRIDIUM PERFRINGENS	UNI EN ISO 7937:2005
Costo a campione a voi riservato:		€ 65,00

MATRICE: SUPERIFICI E ATTREZZATURE DA LAVORO (i parametri possono variare in base alla tipologia di superficie campionata)		
NOTA	PARAMETRO	METODO
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 30°C	ISO 4833-1:2013
§	CONTA ENTEROBATTERI	UNI EN ISO 21528-2:2017
§	CONTA ESCHERICHIA COLI BETA-GLUCURONIDASI-POSITIVO A 44°C	ISO 16649-2:2001
§	RICERCA SALMONELLA SPP.	UNI EN ISO 6579-1:2017
Costo a campione a voi riservato:		€ 50,00/ 60,00

NOTA: le prove affiancate dal simbolo § sono accreditate da ACCREDIA (laboratorio N° 1041)

Sede Legale e Operativa: Via Isonzo, 8 58022 Follonica (GR) Tel 0566 49020 Fax 0566 268835 P.I. 01303760530

Via Campana 233, 80078 Pozzuoli (NA)

Località Antiche Saline Largo Pianosa 3 57037 Portoferraio Tel 0565963131 Fax 0565945339

MATRICE: ACQUE USO UMANO (D. Lgs. 31/2001)		
NOTA	PARAMETRO	METODO
§	pH	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
	CONDUCIBILITA'	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
	DUREZZA TOTALE	APAT CNR IRSA 2040 Man 29 2003
	CALCIO, CROMO, FERRO, MAGNESIO, MANGANESE, NICHEL, PIOMBO, ZINCO	UNI EN ISO 17294-1:2007+UNI EN ISO 17294-2:2016
§	CONTA COLIFORMI TOTALI	UNI EN ISO 9308-1:2017
§	CONTA ESCHERICHIA COLI	UNI EN ISO 9308-1:2017
§	CONTA ENTEROCOCCHI INTESTINALI	UNI EN ISO 7899-2:2003
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 22°C	UNI EN ISO 6222:2001
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 37°C	UNI EN ISO 6222:2001
Costo a campione a voi riservato:		€ 65,00

MATRICE: ALIMENTI (i parametri possono variare in base alla tipologia di alimento campionato)		
NOTA	PARAMETRO	METODO
§	CONTA CARICA MICROBICA TOTALE A 30°C	ISO 4833-1:2013
§	CONTA COLIFORMI	ISO 4832:2006
§	CONTA ENTEROBATTERI	UNI EN ISO 21528-2:2017
§	CONTA ESCHERICHIA COLI BETA-GLUCURONIDASI-POSITIVO A 44°C	UNI ISO 16649-2:2010
§	RICERCA SALMONELLA SPP.	UNI EN ISO 6579-1:2017
Costo a campione a voi riservato:		€ 60,00

MATRICE: ACQUA – MONITORAGGIO AMBIENTI		
NOTA	PARAMETRO	METODO
§	Conta Legionella spp.	UNI EN ISO 11731:2017
Costo a campione a voi riservato:		€ 20,00

NOTA: le prove affiancate dal simbolo § sono accreditate da ACCREDIA (laboratorio N° 1041)

Sede Legale e Operativa: Via Isonzo, 8 58022 Follonica (GR) Tel 0566 49020 Fax 0566 268835 P.I. 01303760530

Via Campana 233, 80078 Pozzuoli (NA)

Località Antiche Saline Largo Pianosa 3 57037 Portoferraio Tel 0565963131 Fax 0565945339

CONDIZIONI DELL'OFFERTA E DI PAGAMENTO

I costi sopra indicati si intendono al netto IVA 22%
Condizioni di pagamento: rimessa diretta vista fattura
Validità dell'offerta: 60 gg dalla data di emissione
Durata del contratto: 31/12/2019
In caso di mancato pagamento verranno applicati gli interessi di legge.

Garanzia

Il Laboratorio dichiara che qualsiasi informazione derivante dal presente incarico è di proprietà del Committente e non potrà essere pubblicata in tutto o in parte, previa autorizzazione

Modifiche contrattuali

Le parti convengono che il presente contratto potrà essere validamente modificato solo per iscritto. Qualora intervengano leggi, regolamenti o provvedimenti che siano a modificare o invalidare in tutto o in ciascuna sua parte il presente contratto, lo stesso sarà considerato automaticamente risolto.

Tempi di erogazione del servizio

Il Laboratorio garantisce un tempo stimato per l'erogazione dei Rapporti di Prova dal momento dell'accettazione del campione riportato sul Mod.031 "Listino Prezzi" disponibile presso l'accettazione.

Varie

Per altre informazioni si fa riferimento al Mod.035B "Informativa Clienti" disponibile presso l'accettazione.

Proprietà Intellettuale

Tutte le informazioni ricevute dal cliente, anche quelle intellettuali, saranno trattate nel rispetto della legge.

Informativa GDPR 679/2016

Il trattamento dei dati che riguardano la vostra ditta/società viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica di Bio Consult Srl nel rispetto di quanto disposto dal GDPR 679/2016. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità gestionali statistiche, promozionali, e commerciali dei ns. servizi come puntualmente descritto nell'informativa del GDPR 679/2016 allegata alle condizioni generali già menzionate in precedenza.

In attesa di un Vostro gradito ordine e di Vostra accettazione della presente, come da modulo allegato, porgiamo distinti saluti.

BIO CONSULT S.R.L.
IL PRESIDENTE
Dot. Vincenzo Vastano



Da
AZIENDE AGRITURIST

Spett.le
BIO CONSULT SRL
Via Isonzo, 8
58022 Follonica (GR)

Oggetto: accettazione Vostra offerta

Vi confermiamo l'incarico per lo svolgimento dei servizi indicati in offerta. Modifiche, ampliamenti o riduzioni del servizio, saranno concordati in forma scritta con il responsabile commerciale. E' stata presa visione dell'Informativa Clienti Mod.035 allegata al presente documento.

Ai sensi del DGPR 679/2016 acconsentiamo al trattamento dei dati ad opera di Bio Consult Srl nei limiti e nelle finalità indicate nell'informativa riportata nell'offerta cui la presente lettera di accettazione fa riferimento e nel rispetto della vigente normativa.

Data _____

Il committente

(Timbro e firma)

RISERVATO AI NUOVI CLIENTI	
AZIENDA E PERSONA DI RIFERIMENTO	_____
INDIRIZZO	_____
PARTITA IVA / CF	_____
TEL/FAX/MAIL	_____
BANCA D'APPOGGIO	_____
IBAN	_____