



# REGISTRO INTERVENTI DI STERILIZZAZIONE

## SEDE LEGALE

Ragione Sociale: DIREZIONE DIDATTICA ZOLA PREDOSA THEODOLI  
Indirizzo: VIA THEODOLI, 3  
Cap: 40069  
Città: ZOLA PREDOSA  
Prov.: BOLOGNA

## SEDE OPERATIVA

Indirizzo: VIA THEODOLI, 3  
Cap: 40069  
Città: ZOLA PREDOSA  
Prov.: BOLOGNA

Responsabile interno: \_\_\_\_\_

Tel. Interno: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_



L'ozono (simbolo O<sub>3</sub>) è un gas dall'odore caratteristico che si forma negli strati alti dell'atmosfera, in prossimità di scariche elettriche, scintille e fulmini. L'ozono è un gas essenziale per la vita sulla Terra, permette l'assorbimento della luce ultravioletta emanata dal Sole, infatti, lo strato di ozono presente nella stratosfera protegge dall'azione nociva dei raggi ultravioletti UV-B.

Il gas, non essendo stabile sul lungo periodo, pertanto non viene prodotto in bombole, può essere preparato tramite piccole scariche elettriche controllate converte l'ossigeno dell'aria in ozono.

Grazie al suo potere ossidante, l'ozono viene impiegato per:

- Disinfettare;
- Sanitizzare;
- Deodorare.

Distruggendo alghe e batteri, inattivando virus e ossidando molti contaminati organici e inorganici presenti sia in aria che in acqua. Tra i tanti meriti dell'ozono vi è anche quello di non essere pericoloso per l'uomo e animali domestici se esposti per brevi periodi perché entro pochi minuti dalla produzione si decompone completamente ritrasformandosi in ossigeno.

L'ozono è stato riconosciuto dal Ministero della Sanità (protocollo n. 24482 del 31 luglio 1996) presidio naturale per la sterilizzazione degli ambienti contaminati da batteri, virus, spore, ecc. e infestati da acari, insetti, ecc.

La degradazione dell'ozono produce ossigeno biotomico e un atomo di ossigeno radicale estremamente reattivo, in grado di distruggere molecole organiche resistenti e difficilmente biodegradabili.

L'utilizzo dell'ozono è proposto in sostituzione all'uso di prodotti chimici infettanti (tossici), come trattamenti al cloro o calce viva i quali possono risultare tossici, caustici e altamente corrosivi.

Non ci sono residui da smaltire, il trattamento può essere pilotato propriamente ogni volta che si desidera. L'ozono è un gas e penetra ovunque, per questo motivo, se prodotto in quantità adeguate, si può definire "a copertura globale" (contrariamente alle tecnologie presenti oggi sul mercato, riesce a garantire la saturazione ambientale).



## PROCEDURA DI SANIFICAZIONE

### *Nota:*

- Prima di procedere alla sanificazione, si consiglia di sottoporre i locali ad una accurata pulizia;
- Le apparecchiature tecniche (PC, stampanti, telefoni, ecc) possono rimanere negli ambienti, così come per piante e fiori;
- Al termine dell'intervento i locali trattati dovranno arieggiare per un minimo di 40 minuti;

### *Procedura:*

Il tecnico, dopo aver verificato che gli ambienti siano idonei al trattamento (porte e finestre prive di fessurazioni), provvederà allo svolgimento dei seguenti compiti:

- a) affissione dei cartelli di segnalazione "Divieto di accesso intervento in corso" su tutte le porte di accesso ai locali da trattare;
- b) posizionamento della telecamera che monitorerà il corretto funzionamento del generatore; in caso di copresenza di più generatori l'operatore provvederà ad accessoriarle con telecamera dedicata;
- c) sistemazione del dosimetro che indicherà la saturazione da Ozono dei locali;
- d) preparazione dell'apparecchiatura con impostazione della tempistica indicata a seconda della cubatura della stanza.

A sanificazione avviata il tecnico, uscendo dai locali, provvederà ad isolare la porta utilizzata mediante apposito nastro sigillante removibile.

Dalla sua postazione il tecnico monitorerà per tutto il tempo l'andamento della macchina e le indicazioni del dosimetro provvedendo, nel caso, alle opportune modifiche di taratura.

Per ultimo, al termine dell'intervento l'addetto provvederà ad arieggiare i locali e dove non ve ne sia la possibilità ad effettuare un ricambio meccanico dell'aria.

Al termine il tecnico consegnerà, assieme al rapporto di lavoro, completo di numero dell'apparecchiatura ed ore di funzionamento, darà disposizione per quando il locale potrà essere di nuovo abitabile e consegnerà l'attestazione di avvenuta sanificazione/sterilizzazione, e ove possibile, posizionerà i relativi adesivi.



Data della sanificazione	Tipo sanificazione	Azienda Incaricata	Tecnico Incaricato	Esito	Firma
Note:					

<b>09/09/2020</b>	Ozono O3	FARGO Srl	Scalorbi Michele	<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	<i>U. M. Scalorbi</i>
Note: Sanificazione dei locali					

<b>04/02/2021</b>	Ozono O3	FARGO Srl	Scalorbi Michele	<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	<i>U. M. Scalorbi</i>
Note: Sanificazione dei locali					

<b>01/04/2021</b>	Ozono O3	FARGO Srl	Scalorbi Michele	<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	<i>U. M. Scalorbi</i>
Note: Sanificazione dei locali					

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
Note: .....					

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
Note: .....					

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
Note: .....					

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
Note: .....					

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
Note: .....					

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
Note: .....					



Data della sanificazione	Tipo sanificazione	Azienda Incaricata	Tecnico Incaricato	Esito	Firma
--------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:



Data della sanificazione	Tipo sanificazione	Azienda Incaricata	Tecnico Incaricato	Esito	Firma
--------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:



Data della sanificazione	Tipo sanificazione	Azienda Incaricata	Tecnico Incaricato	Esito	Firma
--------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:



Data della sanificazione	Tipo sanificazione	Azienda Incaricata	Tecnico Incaricato	Esito	Firma
--------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:



Data della sanificazione	Tipo sanificazione	Azienda Incaricata	Tecnico Incaricato	Esito	Firma
--------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	.....
-------	-------	-------	-------	---	-------

Note:

