

LISTA DI RISCANTRO PER CONTROLLO INIZIALE DI UN SISTEMA DI EVACUAZIONE FUMO E CALORE

Tipo di verifica: <input type="checkbox"/> Controllo iniziale consegna impianto <input type="checkbox"/> Controllo iniziale presa in manutenzione Altro: _____	Pagine che costituiscono il presente documento	
	<input type="checkbox"/> Verifiche preliminari	<input type="checkbox"/> Allegati N ____
	<input type="checkbox"/> Verifiche sul sistema	

Committente:

Ragione sociale
Indirizzo
Ubicazione attività protetta

Tipo d'impianto	<input type="checkbox"/> Sistema di Evacuazione Naturale con immissione naturale	<input type="checkbox"/> Interfaccia con sistema di rivelazione
	<input type="checkbox"/> Sistema di Evacuazione Naturale con immissione forzata	<input type="checkbox"/>
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Esecuzione di tipo civile	<input type="checkbox"/> Esecuzione di tipo industriale o terziario

Documenti utilizzati e disegni di riferimento	Identificativo documento
<input type="checkbox"/> Disegni di progetto as built	
<input type="checkbox"/> Schemi funzionali	
<input type="checkbox"/> Planimetria con posizione componenti	
<input type="checkbox"/> Elenco dettagliato dei componenti	
<input type="checkbox"/> Norme e/o specifiche di prova	
<input type="checkbox"/> Manuale di uso e manutenzione	
<input type="checkbox"/> Altro: _____	

Durante il controllo sono state riscontrate delle non conformità?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Sono state risolte o è stata definita la soluzione?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Il committente è stato informato?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<p>Commenti e note:</p>		

LISTA DI RISCONTRO PER VERIFICHE PRELIMINARI SUL SISTEMA

Tipo di controllo Contrassegnato		Scopo della verifica	ESITO	NOTE
Documentale	<input type="checkbox"/>	Rispondenza del sistema alla documentazione di progetto	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Rispondenza alle norme di riferimento	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Congruità della documentazione ai componenti installati	POS - NEG	
Controllo visivo del sistema	<input type="checkbox"/>	Controllo quantità, qualità	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Assenza impedimenti movimenti parti mobili	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Identificazione compartimentazione a soffitto	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Identificazione sistema di immissione aria	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Identificazione quadri di comando e controllo	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Identificazione comandi manuali remoti	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Stabilità sistemi di fissaggio	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Percorsi linee di collegamento	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/>	Collegamenti con sistema d'interfaccia (sistema di rivelazione)	POS - NEG	

Note:

--

		COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI VERIFICA	
	NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIDMA
4			
2			
2			
4			
Data inizio controllo:		Data fine controllo:	

LISTA DI RISCONTRO PER VERIFICHE SUL SISTEMA

Tipo di controllo Contrassegnato se obbligatorio	Scopo della verifica	ESITO	NOTE
Controllo sugli ENFC	<input type="checkbox"/> Pulizia e integrità ENFC	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Oliatura cerniere e cilindro	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Ingrassaggio molla	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Manovra manuale ENFC	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato meccanismo di apertura	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato dispositivo di azionamento termico	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato dispositivo di azionamento elettrico	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato dispositivo di azionamento pneumatico	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato energia a bordo - peso bombolo	POS - NEG	
Controllo sulle barriere al fumo	<input type="checkbox"/> Pulizia e integrità	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato tenute e sistemi di fissaggio	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Prove funzionali	POS - NEG	
Controllo sull'immissione aria	<input type="checkbox"/> Pulizia e integrità	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Decisione, accessibilità e presenza identificazione	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Prove funzionali	POS - NEG	
Controllo sulle linee di	<input type="checkbox"/> Integrità linee	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Protezioni linee	POS - NEG	
Controllo sulle alimentazioni	<input type="checkbox"/> Carica e pressione bombolo gas compresso	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Carica batteria tampone	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Efficienza sistema di alimentazione di soccorso	POS - NEG	
Controllo sul sistema di controllo e di attivazione	<input type="checkbox"/> Efficienza comandi e segnalazioni quadro	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Prova attivazione automatica per ogni compartimento a soffitto	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Prova attivazione manuale per ogni compartimento a soffitto	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Segnalazione posizione componenti	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Prove degli ENFC una volta ogni 4 anni	POS - NEG	(*)

Note:

(*) ENFC provati:

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI VERIFICA		
NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIDMA
4		

2			
2			
4			
Data inizio controllo:		Data fine controllo:	