

LISTA DI RISCONTRO PER CONTROLLO DI UN SISTEMA DI EVACUAZIONE DI FUMO E CALORE

Tipo di verifica:	<input type="checkbox"/> Controllo periodico semestrale	<input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria
	<input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria	

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	
Documenti allegati	<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"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Commenti e note:		

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 (1 volta all'anno)	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 bombole (1 volta all'anno)	POS - NEG	
Controllo sulle barriere al fumo	<input type="checkbox"/> Pulizia e integrità	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Stato tenuta 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"/> Posizione, 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 bombole gas compresso	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Carica batteria tampone	POS - NEG	
	<input type="checkbox"/> Efficienza sistema di alimentazione di emergenza	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"/> Prova degli ENFC una volta ogni 4 anni o 25% all'anno	POS - NEG	(*)

Note:

(*) ENFC provati:

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI VERIFICA		
NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA

1			
2			
3			
Data inizio controllo:		Data fine controllo:	