

<b>CPI/SCIA Nr.</b> _____	<b>Del</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; height: 15px;"> <tr> <td style="width:25%;"></td><td style="width:25%;"></td><td style="width:25%;"></td><td style="width:25%;"></td> </tr> </table>					<b>Scadenza</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; height: 15px;"> <tr> <td style="width:25%;"></td><td style="width:25%;"></td><td style="width:25%;"></td><td style="width:25%;"></td> </tr> </table>				
<b>Comando Vigili del Fuoco</b> _____												

Descrizione dell'attività

<b>Attrezzature antincendio elencate nel Certificato Prevenzione Incendi</b>	
<b>Nr.</b>	<b>Descrizione</b>

**ELENCO  
DELLE ATTREZZATURE ANTINCENDIO**

**ELENCO DELLE ATTREZZATURE ANTINCENDIO**

DESCRIZIONE		Nr.	Reparto/Ufficio	Data ultima revisione	Data ultimo collaudo
Estintori, manichette, colonne idranti, pompe, porte (R.E.I.), rilevamento fumi estinzione automatica, luci emergenza, etc.					

## ELENCO DELLE ATTREZZATURE ANTINCENDIO

DESCRIZIONE	Nr.	Reparto/Ufficio	Data ultima revisione	Data ultimo collaudo
Estintori, manichette, colonne idranti, pompe, porte (R.E.I.), rilevamento fumi estinzione automatica, luci emergenza, etc.			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>



## UNI 9994-1/2013

Le attività di manutenzioni sono:

CONTROLLO INIZIALE, SORVEGLIANZA, CONTROLLO PERIODICO, REVISIONE PROGRAMMATA, COLLAUDO, MANUTENZIONE STRAORDINARIA

## MANUTENZIONI

FREQUENZA DELLE MANUTENZIONI DEGLI ESTINTORI				
	SORVEGLIANZA	CONTROLLO (mesi)	REVISIONE (mesi)	COLLAUDO (mesi)
	Manutenzione a cura di:			
TIPO DI ESTINTORE	Personale interno all'azienda	Personale esterno specializzato	Personale esterno specializzato	Personale esterno specializzato
a Polvere	Mensile	6	36	72 (se non CE) 144 (se CE)
a CO2	Mensile	6	60	120
a Schiuma ed Acqua	Mensile	6	24/48	72 (se non CE) 144 (se CE)
Idrocarburi idrogenati	Mensile	6	24/48	72 (se non CE) 144 (se CE)

All. 1 - D.M. 01/09/2021

Impianti, attrezzature ed altri sistemi di sicurezza antincendio	Norme e specifiche tecniche (TS) per verifica, controllo, manutenzione
Estintori	UNI 9994-1
Reti di idranti	UNI 10779, UNI EN 671-3, UNI EN 12845
Impianti sprinkler	UNI EN 12845
Impianti di rivelazione e allarme incendio (IRAI)	UNI 11224
Sistemi di allarme vocale per scopi d'emergenza (EVAC)	UNI ISO 7240-19 o UNI CEN/TS 54-32
Sistemi di evacuazione fumo e calore	UNI 9494-3
Sistemi a pressione differenziale	UNI EN 12101-6
Sistemi a polvere	UNI EN 12416-2
Sistemi a schiuma	UNI EN 13565-2
Sistemi spray ad acqua	UNI CEN/TS 14816
Sistemi ad acqua nebulizzata (water mist)	UNI EN 14972-1
Sistemi estinguente ad aerosol condensato	UNI EN 15276-2



## **SORVEGLIANZE**

PERIODICITÀ	DATA	RESPONSABILE	ESITO	RILIEVI*
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	

\* Verificare che l'attrezzatura sia nella posizione segnalata, munita di apposito cartello, visibile, non manomessa, contrassegni distintivi leggibili, indicatore di pressione in campo verde, cartellino manutenzione presente e compilato correttamente.

PERIODICITÀ	DATA	RESPONSABILE	ESITO	RILIEVI*
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
			<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	

**ANNOTAZIONI**

## **CONTROLLI PERIODICI**

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_  
(almeno semestrale)

DATA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_ SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_  
(almeno semestrale)

DATA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_ SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

<b>ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)</b>	<b>N.</b>	<b>ESITO</b>	<b>ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)</b>	<b>N.</b>	<b>ESITO</b>

<b>INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE</b>	<b>Doc. Alleg.</b>	<b>INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE</b>	<b>Doc. Alleg.</b>
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_  
(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_ RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_ SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

---



---

**PERIODICITÀ** \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

**DATA** \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE VERIFICA** \_\_\_\_\_

**SIGLA** \_\_\_\_\_

**REPARTO/UFFICIO** \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERIODICITÀ \_\_\_\_\_

(almeno semestrale)

DATA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE VERIFICA \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_

REPARTO/UFFICIO \_\_\_\_\_

ESTINTORI			ESTINTORI			ESTINTORI		
N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito	N.	Tipo	Esito

IDRANTI			IDRANTI			IDRANTI		

PORTE			PORTE			PORTE		

ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO	ALTRO (pompe, rilevamento, estinzione automatica, luci emergenza, segnaletica, etc.)	N.	ESITO

INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.	INTERVENTI EFFETTUATI O DA EFFETTUARE	Doc. Alleg.
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **MANUTENZIONI STRAORDINARIE**

DATA	ATTREZZATURE*	ATTIVITÀ	ESITO	RESPONSABILE
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	

\* Da utilizzare anche per eventuali revisioni e collaudi degli estintori. \*\* Rapporto di intervento, rapporto di lavoro, fattura, etc.

DATA	ATTREZZATURE*	ATTIVITÀ	ESITO	RESPONSABILE
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Allegato**	<input type="checkbox"/> POS. <input type="checkbox"/> NEG.	

\* Da utilizzare anche per eventuali revisioni e collaudi degli estintori. \*\* Rapporto di intervento, rapporto di lavoro, fattura, etc.



**ADDESTRAMENTO E PROCEDURE  
DI EVACUAZIONE**

**ADDESTRAMENTO ALL'USO DI MEZZI ANTINCENDIO E SULLE PROCEDURE DI EVACUAZIONE IN CASO DI EMERGENZA**

Nr.	Oggetto della Riunione <sup>(1)</sup>	Responsabile	Verbale n <sup>(2)</sup>	Data	Firma
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	

Annotazioni \_\_\_\_\_

(1) Specificare il mezzo/impianto oggetto dell'addestramento o procedura - (2) Nel verbale vanno indicati i nominativi dei partecipanti nonché la durata e l'esito della riunione.



## D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151

### Obblighi connessi con l'esercizio dell'attività

1. Gli enti e i privati responsabili di attività di cui all'Allegato I del presente regolamento, non soggette alla disciplina del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, e successive modificazioni, hanno l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, i dispositivi, le attrezzature e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di effettuare verifiche di controllo ed interventi di manutenzione secondo le scadenze temporali che sono indicate dal Comando nel certificato di prevenzione o all'atto del rilascio della ricevuta a seguito della presentazione della SCIA di cui all'articolo 4, comma 1, nonché di assicurare una adeguata informazione sui rischi di incendio connessi con la specifica attività, sulle misure di prevenzione e protezione adottate, sulle precauzioni da osservare per evitare l'insorgere di un incendio e sulle procedure da attuare in caso di incendio.
2. I controlli, le verifiche, gli interventi di manutenzione e l'informazione di cui al comma 1, devono essere annotati in un apposito registro a cura dei responsabili dell'attività. Tale registro deve essere mantenuto aggiornato e reso disponibile ai fini dei controlli di competenza del Comando.

## D.M. 01/09/2021

### Art. 1 Definizioni

1. Ai fini del presente decreto si definiscono:
  - a) manutenzione: operazione o intervento finalizzato a mantenere in efficienza ed in buono stato, impianti, attrezzature e altri sistemi di sicurezza antincendio;
  - b) tecnico manutentore qualificato: persona fisica in possesso dei requisiti tecnico-professionali di cui all'allegato II, che costituisce parte integrante del presente decreto;
  - c) qualifica: risultato formale di un processo di valutazione e convalida, ottenuto quando l'amministrazione competente determina che i risultati dell'apprendimento conseguiti da una persona corrispondono a *standard* definiti;
  - d) controllo periodico: insieme di operazioni da effettuarsi con frequenza non superiore a quella indicata da disposizioni, norme, specifiche tecniche o manuali d'uso e manutenzione per verificare la completa e corretta funzionalità di impianti, attrezzature e altri sistemi di sicurezza antincendio;
  - e) sorveglianza: insieme di controlli visivi atti a verificare, nel tempo che intercorre tra due controlli periodici, che gli impianti, le attrezzature e gli altri sistemi di sicurezza antincendio siano nelle normali condizioni operative, siano correttamente fruibili e non presentino danni materiali evidenti. La sorveglianza può essere effettuata dai lavoratori normalmente presenti dopo aver ricevuto adeguate istruzioni.

### Art. 2 (omissis)

### Art. 3 Controlli e manutenzione degli impianti e delle attrezzature antincendio

1. Gli interventi di manutenzione e i controlli sugli impianti, le attrezzature e gli altri sistemi di sicurezza antincendio sono eseguiti e registrati nel rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti, secondo la regola dell'arte, in accordo alle norme tecniche applicabili emanate dagli organismi di normazione nazionali o internazionali e delle istruzioni fornite dal fabbricante e dall'installatore, secondo i criteri indicati nell'Allegato I, che costituisce parte integrante del presente decreto.
2. L'applicazione della normazione tecnica volontaria, come le norme ISO, IEC, EN, CEI, UNI, conferisce presunzione di conformità, ma rimane volontaria e non obbligatoria, a meno che non sia resa cogente da altre disposizioni.
3. Il datore di lavoro attua gli interventi di cui al comma 1, anche attraverso il modello di organizzazione e gestione di cui all'articolo 30 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

### Art. 4 Qualificazione dei tecnici manutentori

1. Gli interventi di manutenzione e i controlli sugli impianti e le attrezzature e le altre misure di sicurezza antincendio sono eseguiti da tecnici manutentori qualificati.
2. Le modalità di qualificazione del tecnico manutentore sono stabilite nell'Allegato II del presente decreto, che costituisce parte integrante del presente decreto.
3. La qualifica di tecnico manutentore qualificato sugli impianti, attrezzature ed altri sistemi di sicurezza antincendio è valida su tutto il territorio nazionale.

### COMPITI E ATTIVITÀ DEL TECNICO MANUTENTORE QUALIFICATO

1	Eseguire i controlli documentali
2	Eseguire i controlli visivi e di integrità dei componenti
3	Eseguire i controlli funzionali, manuali o strumentali
4	Eseguire le attività di manutenzione necessarie a seguito dell'esito dei controlli effettuati
5	Eseguire le registrazioni delle attività svolte su supporto cartaceo o digitale
6	Eseguire le attività di manutenzione secondo le norme e le procedure relative alla sicurezza e alla salute dei luoghi di lavoro e alla tutela dell'ambiente
7	Relazionarsi con il datore di lavoro (o responsabile dell'attività) in merito alle attività di controllo e manutenzione
8	Coordinare e controllare l'attività di manutenzione