

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale della funzionalità degli estintori portatili a polvere
(integrità complessiva e posizionamento della lancetta del manometro sul campo verde)

Scheda di verifica **ESTINTORI A POLVERE**

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

Manutenzione	ESTINTORI A POLVERE
--------------	----------------------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di manutenzione programmata che è stato effettuato)

Le operazioni programmate prevedono:

- Controllo ogni 6 mesi ed aggiornamento del cartellino
- Revisione con sostituzione della carica ogni 3 anni
- Prova idraulica ogni 6 anni

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale degli estintori portatili CO2
(integrità dell'estintore nel suo complesso, movimento del contenuto capovolgendo l'estintore)

Scheda di verifica	ESTINTORI CO2
--------------------	----------------------

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

Manutenzione	ESTINTORI CO2
--------------	----------------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione programmata che è stato effettuato)

Le operazioni di manutenzione programmate a periodicità semestrale prevedono:

- Controllo ogni 6 mesi ed aggiornamento del cartellino
- Revisione con sostituzione della carica ogni 5 anni
- Collaudo ogni 10 anni

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale della integrità degli idranti
(controllo visivo dello stato di conservazione dell'idrante: cassetina, tubo e lancia e regolare collegamento all'impianto)

Scheda di verifica	IDRANTI
--------------------	----------------

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione	IDRANTI
--------------	----------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione che è stato effettuato)

Le operazioni di manutenzione programmata a periodicità semestrale prevedono:

- controllo della spina e del rubinetto
- controllo della pulizia e della lancia
- rotolamento ed avvolgimento manichetta
- controllo dello stato di conservazione e della tenuta della manichetta
- controllo dello stato di tenuta della legatura
- misurazione pressione e portata idraulica ai piani
- prove pratiche di funzionamento
- aggiornamento del cartellino

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale della funzionalità delle luci di emergenza
(controllo dell'accensione delle luci in assenza di energia elettrica)

Scheda di verifica	LUCI DI EMERGENZA
--------------------	--------------------------

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione	LUCI DI EMERGENZA
--------------	--------------------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione che è stato effettuato)

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica della fruibilità delle vie di fuga
e della funzionalità delle porte delle uscite di emergenza (funzionalità del maniglione antipanico ed apertura agevole)

Scheda di verifica	VIE DI FUGA ED USCITE DI EMERGENZA
--------------------	---

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione	VIE DI FUGA ED USCITE DI EMERGENZA
--------------	---

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione programmata che è stato effettuato)

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale della integrità e della funzionalità delle porte tagliafuoco:
funzionamento del sistema di chiusura automatica con elettromagnete (o auto chiusura) e funzionalità del maniglione antipanico

Scheda di verifica	PORTE TAGLIAFUOCO
--------------------	--------------------------

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione

PORTE TAGLIAFUOCO

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione programmata che è stato effettuato)

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale dell'efficienza del sistema di segnalazione sonora utilizzato per segnalare l'allarme e l'evacuazione

Scheda di verifica	SISTEMA DI SEGNALAZIONE SONORA
--------------------	---------------------------------------

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			

manutenzione	SISTEMA DI SEGNALAZIONE SONORA
--------------	---

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione programmata che è stato effettuato)

Verifica da effettuarsi da parte dei collaboratori scolastici

La scheda serve a verificare mensilmente, l'integrità (quadro elettrico e copertura) e la funzionalità degli interruttori differenziali tramite il pulsante di test

Scheda di verifica

QUADRO ELETTRICO

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione	QUADRO ELETTRICO
--------------	-------------------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione che è stata effettuata)

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza
La scheda serve per annotare la verifica settimanale dell'efficienza del sistema di l'allarme e di riporto al piano

Scheda di verifica	ASCENSORE
--------------------	------------------

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione	ASCENSORE
--------------	------------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione programmata che è stato effettuato)

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale dell'integrità e funzionalità dell'interruttore per il distacco di emergenza dell'energia elettrica della caldaia e della valvola di intercettazione del carburante poste all'esterno della centrale

Scheda di verifica **CENTRALE TERMICA**

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

manutenzione	CENTRALE TERMICA
--------------	-------------------------

Data	Operazione di manutenzione da parte della Ditta incaricata	Firma Del manutentore	sigla Addetto

(indicare il tipo di operazione programmata che è stata effettuata)

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto ai Servizi di emergenza antincendio/evacuazione di emergenza

La scheda serve per annotare la verifica settimanale del carico di incendio presente all'interno dei locali utilizzati come archivi, magazzini e depositi (Non più di 30 Kg. di materiali infiammabili per metro quadrato, presenza di materiali depositati a terra, almeno 60 cm. liberi tra materiali in deposito e soffitto e spazi di passaggio non inferiori a 90 cm.)

Scheda di verifica **ARCHIVI E DEPOSITI**

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

Verifica da effettuarsi a cura dell'Addetto al Primo soccorso

La scheda serve per annotare la verifica settimanale della completezza del contenuto della cassetta di primo soccorso

Scheda di verifica

CASSETTA PRIMO SOCCORSO

	Data	Risultato della verifica	Eventuali Interventi	firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

Contenuto base della
CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO

Guanti sterili monouso (5 paia)
Visiera paraschizzi
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (1)
Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0, 9%) da 500 ml (3)
Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (10)
Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (2)
Teli sterili monouso (2)
Pinzette da medicazione sterili monouso (2)
Confezione di rete elastica di misura media (1)
Confezione di cotone idrofilo (1)
Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (2)
Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (2)
Un paio di forbici
Lacci emostatici (3)
Ghiaccio pronto uso (due confezioni)
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (2)
Termometro
Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa