

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GAMBETTOLA

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "I.NIEVO"

P.ZZALE 15 OTTOBRE 1944 N.1

REGISTRO
DELLA SICUREZZA
ANTINCENDIO
SORVEGLIANZA

D.M. 10/03/98 art. 3 e 4

D.Lgs. 81/08

D.P.R. 151/11

LA SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA VIENE SVOLTA A CURA DEL
PERSONALE INTERNO CON CADENZA GIORNALIERA
ED ANNOTATA NEL PRESENTE REGISTRO CON CADENZA MENSILE

**Elenco degli impianti, delle attrezzature antincendio e delle attività da riportare
nel registro.**

- Estintori portatili
- Idranti UNI 45
- Sistema di allarme sonoro (tromba)
- Luci di sicurezza
- Impianti elettrici
- Uscite di sicurezza e vie di esodo
- Porte REI
- Impianto termico
- Dispositivo di intercettazione del combustibile
- Esercitazione di intervento e di evacuazione

1. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DEGLI ESTINTORI PORTATILI

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA ESTINTORI PORTATILI

- INTEGRO
- PRESENTE, SEGNALATO CON APPOSITO CARTELLO E NUMERATO
- CHIARAMENTE VISIBILE, ACCESSIBILE E IMMEDIATAMENTE UTILIZZABILE
- LIBERO DA OSTACOLI
- DISPOSITIVO DI SICUREZZA INSERITO
- NON MANOMESSO
- ISCRIZIONI BEN LEGGIBILI
- CARTELLINO DI MANUTENZIONE PRESENTE
- INDICATORE DI PRESSIONE NEL VERDE (non per estintori a CO₂)
- SUPPORTO REGOLARE - ESTINTORE PORTATILE NON COLLOCATO A PAVIMENTO
- RUOTE FUNZIONANTI (per estintori carrellati)

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

2. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DEGLI IDRANTI UNI 45

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA DEGLI IDRANTI UNI 45

- SEGNALATO CON APPOSITO CARTELLO E NUMERATO
- MANICHETTA PRESENTE, CORRETTAMENTE ARROTOLATA, COLLEGATA E PRONTA ALL'USO
- LANCIA PRESENTE
- RUBINETTO INSTALLATO ED IN BUONO STATO
- SPORTELLO INTEGRO CON SUPERFICIE DI FACILE ROTTURA SENZA DANNI A PERSONE (in plastica pre fratturato)
- IDRANTE CON FACILE ACCESSO E LIBERO DA OSTACOLI
- ALIMENTAZIONE PRESENTE
- CARTELLINO PRESENTE E REGOLARMENTE COMPILATO

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

3. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DEL SISTEMA DI ALLARME SONORO (TROMBA)

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA SISTEMA ALLARME SONORO

- ACCERTARSI DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DELLA TROMBA

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

4. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DELLE LUCI DI SICUREZZA

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA LUCI DI SICUREZZA

- PRESENZA DEGLI APPARECCHI ILLUMINANTI
- VERIFICA DELL'INTEGRITA' DELLA COPERTURA IN POLICARBONATO
- ACCENSIONE DELL'INDICATORE DI CARICA
- CONTROLLO FUNZIONALITA' DELL'IMPIANTO
- ASSENZA DI SFARFALLI O RITARDI DI ACCENSIONE

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

5. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DEGLI IMPIANTI ELETTRICI

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA IMPIANTI ELETTRICI

- POSIZIONE INTERRUTTORI DI PIANO O DI REPARTO IN CONFORMITA' AL PROGETTO
- POSIZIONE INTERRUTTORE GENERALE IN CONFORMITA' AL PROGETTO
- PRESENZA DI IDONEI ESTINTORI VICINO AI QUADRI ELETTRICI
- SEGNALAZIONE QUADRI ELETTRICI

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

6. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DELLE USCITE DI SICUREZZA E DELLE VIE DI ESODO

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA USCITE DI SICUREZZA E VIE DI ESODO

- SEGNALETICA ADEGUATA
- PERCORSI FACILMENTE ACCESSIBILI E SGOMBRI
- PORTA FACILMENTE APRIBILE DALL'INTERNO
- DISPOSITIVO DI APERTURA PRIVO DI CHIAVE
- APERTURA COMPLETA DELLA PORTA
- TELAIO IN BUONO STATO
- FUNZIONAMENTO DELLE CERNIERE
- ASSENZA DI INGOMBRI ESTERNI ALLE USCITE (parcheggi ...)
- ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA
- ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA
- SISTEMI DI BLOCCO DELLE PORTE IN APERTURA

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

7. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DELLE PORTE REI

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA PORTE REI

- FUNZIONAMENTO DELLA MOLLA DI AUTOCHIUSURA
- INTEGRITA' DELLE ANTE
- INTEGRITA' DELLA GUARNIZIONE DI TENUTA
- FUNZIONAMENTO DELLE CERNIERE
- FUNZIONAMENTO MANIGLIA E SERRATURA
- PRESENZA CARTELLINO DEI CONTROLLI PERIODICI E SUA COMPILAZIONE

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

8. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DELL'IMPIANTO TERMICO

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA IMPIANTO TERMICO

- ESTINTORE (vedi scheda n.1)
- INTERRUTTORE ELETTRICO GENERALE VICINO ALL'INGRESSO DEL LOCALE E IN POSIZIONE VISIBILE, ACCESSIBILE E SEGNALATA
- DISPOSITIVO MANUALE DI INTERCETTAZIONE DEL COMBUSTIBILE VICINO ALL'INGRESSO, VISIBILE, ACCESSIBILE E SEGNALATO
- AERAZIONE DEL LOCALE NON IMPEDITA

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

9. SORVEGLIANZA SULL'EFFICIENZA DELL'INTERCETTAZIONE DEL COMBUSTIBILE

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
DATA DEL CONTROLLO						
NOMINATIVO DI CHI ESEGUE IL CONTROLLO						
ESITO DEL CONTROLLO	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
SE NEGATIVO SPIEGARE PERCHE'						
INDICARE I LAVORI DA ESEGUIRE						
FIRMA DI CHI HA ESEGUITO IL CONTROLLO						

SCHEDA SORVEGLIANZA INTERCETTAZIONE DEL COMBUSTIBILE

- POSIZIONE SEGNALATA E DI FACILE ACCESSO
- DISPOSITIVO CHIARAMENTE VISIBILE E FACILMENTE AZIONABILE

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

ESERCITAZIONE DI INTERVENTO E DI EVACUAZIONE

DATA DELL'ESERCITAZIONE		
NOMINATIVO DI CHI DIRIGE L'ESERCITAZIONE		
NOMINATIVI DEL PERSONALE CHE PARTECIPA ATTIVAMENTE ALL'ESERCITAZIONE DI INTERVENTO E DI EVACUAZIONE		
PARTECIPAZIONE DEGLI OSPITI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE <input type="checkbox"/>
EVENTO IPOTIZZATO		
RISULTATO DELL'ESERCITAZIONE ED EVENTUALI CARENZE VERIFICATE		
L'ESERCITAZIONE SARA' RIPETUTA IN DATA		
FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ESERCITAZIONE		

***SCHEDA CON GLI ARGOMENTI DA CONSIDERARE
NELLA ESERCITAZIONE DI INTERVENTO
E DI EVACUAZIONE***

⇒ FUNZIONAMENTO DEI SISTEMI DI ALLARME

⇒ UDIBILITA' DEGLI ALLARMI

⇒ PERSONE PARTECIPANTI ATTIVAMENTE ALL'ESERCITAZIONE

⇒ PERSONE CHE CONTROLLANO L'ESERCITAZIONE

⇒ ENTI ESTERNI EVENTUALMENTE COINVOLTI (vigili urbani, pronto soccorso...)

⇒ TEMPI DI EVACUAZIONE DELL'ATTIVITA'

⇒ TEMPI DI INTERVENTO DEL PERSONALE ADDETTO AL PIANO DI EMERGENZA

DOPO IL CONTROLLO COMPILARE IL REGISTRO

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DELLE IRREGOLARITA'

Il sottoscritto in qualità di,
informa il servizio di prevenzione e protezione che in data ha riscontrato la seguente
irregolarità:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., lì

In fede

.....

Osservazioni del responsabile del servizio di prevenzione e protezione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., lì

Il R. S.P.P.

.....