

Istituto Comprensivo Villa Guardia

REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI DI SICUREZZA ANTINCENDIO

ANNO _____



Plesso di _____

ed. 01 rev. 03 a.s. 2022 2023

Il documento si compone di n° 22 pagine inclusa la presente

1	PREMESSA	3
1.1	<i>Chi effettua i controlli</i>	3
1.2	<i>Quando devono essere effettuati i controlli</i>	3
2	STRUTTURA DEL REGISTRO	4
3	MODALITÀ DI COMPILAZIONE	5
4	CONTROLLI	6
4.1	<i>SCHEDA N. 1</i>	6
4.2	<i>SCHEDA N. 2</i>	19
4.3	<i>SCHEDA N. 3</i>	20
4.4	<i>SCHEDA N. 4</i>	22

1 PREMESSA

I responsabili di attività soggette ai controlli di prevenzione incendi sono obbligati a mantenere in stato di efficienza i sistemi, i dispositivi, le attrezzature, a predisporre ed attuare le misure di sicurezza antincendio annotando su un apposito registro tutte le verifiche di controllo, che vengono effettuate a tale fine. L'obbligo della tenuta del registro riguarda le attività elencate nel DPR 151/2011.

Ai sensi della normativa vigente tutte le misure di prevenzione antincendio per garantire il sicuro utilizzo delle vie di uscita, l'estinzione degli incendi e la rilevazione e l'allarme in caso di incendio, devono essere oggetto di sorveglianza, controlli periodici e mantenute in efficienza.

La corretta e continua compilazione e tenuta del presente registro è indispensabile per poter dare riscontro degli interventi di manutenzione o verifiche periodiche previsti dalla normativa vigente agli organi di vigilanza (A.T.S., I.S.P.E.L., etc.) a richiesta. La mancata compilazione del presente registro comporta gravi sanzioni per omissione!

1.1 Chi effettua i controlli

Il responsabile del registro dei controlli è di norma il Datore di lavoro; ha l'obbligo della tenuta del registro e dovrà provvedere affinché tutti le verifiche vengano regolarmente effettuate.

Alcune verifiche, meglio precisate dalla normativa come sorveglianze, sono elencate nella Scheda n. 1 e possono essere effettuate da personale interno, senza particolare formazione tecnica, altre verifiche classificate dalla normativa come controlli, come ad esempio, quelli effettuati sugli impianti e/o attrezzature, devono essere effettuati da personale specializzato sia esso interno o esterno.

I controlli da affidare a personale specializzato sono riportati nella Scheda n. 2. A seconda delle competenze necessarie, detti incarichi saranno affidati a personale interno all'Ente o a Ditte esterne.

Nel presente registro verranno annotate tutte le sorveglianze effettuate dal personale interno individuato allo scopo e secondo le scadenze previste; a tal fine sono state predisposte le schede n. 1, 3, e 4, sulle quali dovranno essere riportate, oltre alla data anche la firma dell'incaricato a certificazione dell'avvenuta verifica.

Le anomalie eventualmente riscontrate dovranno essere riportate nell'apposita casella, a fianco della firma.

INCARICATO DELLA SORVEGLIANZA

All'effettuazione della sorveglianza, come sopra specificato viene incaricato il seguente lavoratore:

Nome e cognome	Data di nomina	Firma per accettazione
	___/___/___	

1.2 Quando devono essere effettuati i controlli

La periodicità di alcuni controlli viene definita per legge, per altri da norme di buona tecnica.

In caso di lavori e/o presenza di cantieri potranno essere disposti controlli più frequenti e mirati ai pericoli indotti da detti lavori, anche temporanei. Per quanto riguarda i controlli da effettuare presso la sede di cui al presente registro ci si dovrà attenere alla periodicità indicata nella **Scheda n. 1**.

2 STRUTTURA DEL REGISTRO

Il registro è impostato per un anno di attività di controllo ed è composto da 5 tipologie di scheda:

- ⇒ **Scheda n. 1** – riporta l'elenco dei punti da verificare (sorveglianze, da A1 a A14) e del relativo **personale interno** incaricato. Dovrà esser indicato sia il nome del titolare delle verifiche che quello del suo eventuale sostituto.
- ⇒ **Scheda n. 2** – firme degli incaricati e la data di effettuazione delle sorveglianze quadrimestrali effettuate durante l'anno, previste al punto A8. Il **personale interno** incaricato, dovrà indicare, nelle apposite caselle, le eventuali anomalie riscontrate.
- ⇒ **Scheda n. 3** – firme degli incaricati e la data di effettuazione delle sorveglianze annuali effettuate durante l'anno, dal punto A9 al punto A14. Il **personale interno** incaricato, dovrà indicare, nelle apposite caselle, le eventuali anomalie riscontrate.
- ⇒ **Scheda n. 4** – rapporto di non conformità
- ⇒ **Scheda n. 5** – controllo contenuto cassetta dei medicinali

3 MODALITÀ DI COMPILAZIONE

Per la compilazione del registro si deve procedere nel modo seguente:

1. Il Datore di Lavoro dovrà provvedere ad individuare un numero adeguato di dipendenti a cui affidare i controlli previsti.
2. Dopo ogni verifica (sorveglianza) gli addetti, dovranno apporre la data e la firma negli appositi spazi delle schede n. 1, 2 e 3, per certificare "l'avvenuta verifica".

Le anomalie eventualmente riscontrate dovranno essere riportate nell'apposita casella, delle schede 1 – 3.

Nel caso del riscontro di anomalie, difformità, ecc., l'addetto dovrà inoltre compilare il "Rapporto di non conformità" (scheda n. 4) con l'indicazione del tipo di anomalia riscontrata e segnalare la stessa al coordinatore generale di palazzo.

Alcune verifiche, nello specifico quelle dal punto A1 al punto A7, richiedono una sorveglianza giornaliera; per queste **NON** viene richiesto di apporre la registrazione (firma e data) di avvenuta verifica tutti i giorni, **ma solo mensilmente**.

In caso di rilievo di anomalie, difformità, ecc., queste ultime dovranno comunque essere segnalate **immediatamente** al Datore di lavoro, compilando il "Rapporto di non conformità" utilizzando la Scheda n. 4.

3. Il responsabile della gestione del registro, che normalmente è il datore di lavoro, deve verificare che i controlli vengano effettuati entro le scadenze previste.

4. Il presente registro ha la durata corrispondente all'anno scolastico (Settembre-Giugno).

4.1 SCHEDA N. 1

Elenco degli incarichi di sorveglianza periodica affidato a personale interno

Nella colonna "Incaricati della sorveglianza" inserire il nome dell'addetto al controllo e del suo eventuale sostituto, incaricato dal Datore di Lavoro.

MESE 1: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza¹ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

¹ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 2: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza² di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

² le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 3: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza³ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

³ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 4: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza⁴ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

⁴ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 5: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza⁵ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

⁵ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 6: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza⁶ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

⁶ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 7: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza⁷ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

⁷ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 8: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza⁸ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

⁸ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 9: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza⁹ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

⁹ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 10: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza¹⁰ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

¹⁰ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 11: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza¹¹ di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

¹¹ le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

MESE 12: DATA _____

	OGGETTO DELLA SORVEGLIANZA	INCARICATI DELLA SORVEGLIANZA	SORV/FIRMA
A1	Verificare l'agibilità delle vie di fuga (corridoi, scale, percorsi, ...)	..... ..... ..... .....	Mensile
A2	Verificare l'assenza depositi materiale infiammabile, nei luoghi non consentiti, presso quadri elettrici, e ove indicato nel DVR incendi.	..... ..... ..... .....	Mensile
A3	Verificare la facile accessibilità: <ul style="list-style-type: none"> • delle aree a disposizione dei mezzi di soccorso • del luogo sicuro • dei punti di prelievo acqua di spegnimento (idranti esterni, riserve) • della valvola di intercettazione del gas	..... ..... ..... .....	Mensile
A4	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di rivelazione incendi (pulsanti di allarme rotti, rilevatori staccati dal soffitto, ecc..)	..... ..... ..... .....	Mensile
A5	Verificare difetti o danneggiamenti rilevabili a vista sull'impianto di spegnimento automatico sprinkler (qualora esistente)	..... ..... ..... .....	Mensile
A6	Verificare la corretta posizione degli estintori, la pressione al manometro, verificare se è stata effettuata la manutenzione periodica semestrale dal cartellino allegato	..... ..... ..... .....	Mensile
A7	Porte di emergenza e/o taglia fuoco: <ul style="list-style-type: none"> • controllo della funzionalità delle maniglie antipanico • controllo della corretta chiusura dell'anta o se a due ante della corretta sequenza¹² di chiusura delle due ante	..... ..... ..... .....	Mensile

¹² le ante delle porte devono chiudersi in giusta sequenza a garanzia di una corretta chiusura.

4.2 SCHEDA N. 2

Sorveglianze per quadrimestre a cura del personale interno.

L'apposizione della data e della firma da parte dell'incaricato, negli appositi spazi, certifica l'effettuazione della sorveglianza quadrimestrale.

Nel caso si riscontrassero anomalie durante l'attività di sorveglianza, occorre fare rapporto al Coordinatore, o in sua assenza al Datore di Lavoro, utilizzando la **scheda n. 5**.

		I quadrimestre		II quadrimestre	
		Data	Firma leggibile	Data	Firma leggibile
A8	È stata verificata la presenza delle manichette e/o lance e se è stata effettuata la manutenzione semestrale leggendo il cartellino che deve essere presente e visibile	.....	..............................	.....	..............................
	ANOMALIE RISCOSTRATE	..... .....		..... .....

4.3 SCHEDA N. 3

Sorveglianze per anno a cura del personale interno.

		Data	Firma leggibile	Anomalie
A9	È stato verificato il buono stato di conservazione dei dispositivi antisdrucchiolo sulle scale	.....	...............	.....
A10	È stato verificato il buono stato di conservazione dei pavimenti, parapetti e corrimano	.....	...............	.....
A11	È stata verificata l'accessibilità dei locali a rischio, come la centrale termica, la sala macchine ascensore o altri a rischio, eventualmente presenti. Le chiavi di detti locali devono essere facilmente reperibili.	.....	..... ..... .....	.....
A12	È stata verificata la presenza e la visibilità della segnaletica relativa all'individuazione: <ul style="list-style-type: none"> • dei percorsi di fuga • delle uscite di emergenza • degli estintori a muro • dei pulsanti di allarme • dell' interruttore generale di sgancio dell'energia elettrica • dei bagni e toilette • di ostacoli o sporgenze pericolose dai pavimenti o sui passaggi	.....	...............	.....

		Data	Firma leggibile	Anomalie
A13	<p>È stata verificata la presenza, lo stato e la visibilità dei tre segnali di sicurezza che devono essere presente sui quadri elettrici:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. il segnale di pericolo elettrocuzione 2. il segnale di divieto di accesso ai quadri elettrici ai non addetti ai lavori 3. il segnale di divieto di spegnere incendi con acqua <p>1)  2)  3) </p>	<p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
A14	<p>È stata verificata la presenza, lo stato e la visibilità della segnaletica di divieto di utilizzo dell'ascensore in caso di incendio che deve essere presente vicino a tutte le porte di accesso all'ascensore.</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p>

4.4 SCHEDA N. 4

Rapporto di non conformità

Rif. al punto _____ della scheda n. _____ del Registro dei controlli antincendio

Data:

Edificio Via n.
Luogo ove presente la non conformità

Descrizione del problema:
.....
.....
.....
.....
.....

.....
f.to l'Addetto ai controlli
.....
f.to il Coordinatore o DL
Inoltrato all'Ufficio competente, data