

2017



Siena Ambiente SpA
Auditorium "Casa dell'Ambiente"

REGISTRO DEI CONTROLLI DA EFFETTUARSI PRIMA DELL'UTILIZZO

Registro dei controlli da effettuarsi a carico dell'utilizzatore dell'Auditorium di via Simone Martini 25

**DESIGNAZIONE DEGLI ADDETTI
AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE EMERGENZE**

Visti l'art. 18 comma 1 lettere b e t e art. 43 comma 1 lettera b del D. Lgs. 81/2008, il sottoscritto _____, in qualità di datore di lavoro o suo rappresentante, sentito il parere del Responsabile della gestione della sicurezza, in occasione dell'evento:

TIPOLOGIA DELL'EVENTO	DATA DELL'EVENTO

DESIGNA I SIGNORI:

Nome e cognome	Mansione
	Squadra Antincendio
	Squadra Antincendio
	Squadra Antincendio
	Squadra Antincendio
	Evacuazione
	Evacuazione
	Evacuazione
	Evacuazione

Data, _____

Il datore di lavoro o suo rappresentante

Il Responsabile gestione sicurezza

DATA DELLA VERIFICA: _____ ORA: _____

ESTINTORI		
EFFETTUARE LE SEGUENTI VERIFICHE E RISPONDERE BARRANDO "SI" O "NO"	SI	NO
L'ESTINTORE E IL SUO SUPPORTO SONO INTEGRİ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ESTINTORE E' PRESENTE E SEGNALATO DA APPOSITO CARTELLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ESTINTORE E' FACILMENTE INDIVIDUABILE, LIBERO DA OSTACOLI ED IMMEDIATAMENTE UTILIZZABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ESTINTORE NON RISULTA MANOMESSO ED E' PRESENTE IL DISPOSITIVO DI SICUREZZA CONTRO GLI AZIONAMENTI ACCIDENTALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I CONTRASSEGNI DISTINTIVI DELL'ESTINTORE SONO FACILMENTE LEGGIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'INDICATORE DI PRESSIONE, SE PRESENTE, INDICA UN VALORE COMPRESO ALL'INTERNO DEL CAMPO VERDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDRANTI A MURO / NASPI ANTINCENDIO		
EFFETTUARE LE SEGUENTI VERIFICHE E RISPONDERE BARRANDO "SI" O "NO"	SI	NO
IL NASPO E' SEGNALATO TRAMITE IDONEO CARTELLO ED E' COLLOCATO NEL POSTO DESIGNATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IL NASPO E' FACILMENTE INDIVIDUABILE, LIBERO DA OSTACOLI ED IMMEDIATAMENTE UTILIZZABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I CONTRASSEGNI DISTINTIVI E LE ISTRUZIONI D'USO SONO FACILMENTE LEGGIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IL NASPO NON E' APPARENTEMENTE DIFETTOSO E NON PRESENTA SEGNI DI CORROSIONE O PERDITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTROLLO VIE DI ESODO E PORTE USCITE DI SICUREZZA		
EFFETTUARE LE SEGUENTI VERIFICHE E RISPONDERE BARRANDO "SI" O "NO"	SI	NO
LA SEGNALETICA DI ESODO E' PRESENTE, BEN VISIBILE E REGOLARMENTE ILLUMINATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I PERCORSI RELATIVI ALLE VIE DI ESODO INTERNE SONO PRATICABILI, LIBERI DA OSTACOLI O MATERIALI INGOMBRANTI E SUFFICIENTEMENTE ILLUMINATI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE PORTE NON PRESENTANO LACERAZIONI, FORI, MODIFICHE O DANNEGGIAMENTI EVIDENTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE PORTE SONO FACILMENTE APRIBILI DALL'INTERNO E SONO PRIVE DI OSTACOLI SIA INTERNI CHE ESTERNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE PORTE NON SONO CHIUSE A CHIAVE, SI APRONO COMPLETAMENTE E LE CERNIERE FUNZIONANO CORRETTAMENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I DISPOSITIVI DI APERTURA FUNZIONANO CORRETTAMENTE E SONO PRIVI DI CHIAVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATA DELLA VERIFICA: _____ ORA: _____

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA E SICUREZZA		
EFFETTUARE LE SEGUENTI VERIFICHE E RISPONDERE BARRANDO "SI" O "NO"	SI	NO
GLI APPARECCHI DI ILLUMINAZIONE NON SONO OSTACOLATI DA OGGETTI OD ALTRO CHE POSSANO COMPROMETTERE L'EFFICACIA DELL'ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA (ESEMPIO MOBILI ED ARREDI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE APPARECCHIATURE CHE COMPONGONO L'IMPIANTO NON PRESENTANO ROTTURE O DEGRADO TALI DA COMPROMETTERNE LA SICUREZZA DELLA FUNZIONALITÀ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PER GLI APPARECCHI DI ILLUMINAZIONE EMERGENZA/SEGNALAZIONE AUTOALIMENTATI:	SI	NO
IL LED PRESENTE SULLA PLAFONIERA RISULTA DI COLORE VERDE FISSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Led Verde: Apparecchio correttamente funzionante</i>		
<i>Led Verde Lampeggiante: Test automatico di funzionamento in corso, attendere il termine e verificare nuovamente</i>		
<i>Led Rosso: Batteria in avaria o scollegata</i>		
<i>Led Rosso Lampeggiante: Apparecchio guasto o errore di connessione</i>		
<i>Led Rosso/Verde alternato: Test automatico di funzionamento non attivo</i>		
PER GLI APPARECCHI DI ILLUMINAZIONE TRADIZIONALE/EMERGENZA ALIMENTATI TRAMITE ACL (APPARATO CONTROLLO LINEE)	SI	NO
I LED PRESENTI SUL FRONTALE DELLA CENTRALINA ACL RISULTANO DI COLORE VERDE O SPENTI, NON SONO IN OGNI CASO DI COLORE ROSSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLI INTERRUTTORI MAGNETOTERMICI PRESENTI SUL FRONTALE DELLA CENTRALINA ACL SONO IN POSIZIONE DI CHIUSURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA CENTRALINA ACL NON EMETTE NESSUN TIPO DI SEGNALAZIONE ED ALLARME ACUSTICO CONTINUO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RIVELAZIONE INCENDI		
EFFETTUARE LE SEGUENTI VERIFICHE E RISPONDERE BARRANDO "SI" O "NO"	SI	NO
LE APPARECCHIATURE DI RIVELAZIONE VISIBILI SONO IN CONDIZIONI OPERATIVE ORDINARIE SGOMBRI DA OSTACOLI E NON PRESENTANO DANNI VISIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLI AVVISATORI OTTICI ED ACUSTICI SONO CHIARAMENTE VISIBILI, SEGNALATI E NON PRESENTANO DANNI VISIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I PULSANTI MANUALI DI SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO SONO CHIARAMENTE VISIBILI, SEGNALATI E NON PRESENTANO DANNI VISIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>