

Commessa nr.:	Committente:	Sede:
---------------	--------------	-------

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE ESTINTORI	Periodicità Manutenzione: SEMESTRALE
--	---

DATI IDENTIFICATIVI IMPIANTO		
Descrizione Impianto:	Cod. CMMS:	Normativa: UNI 9994-1-2024
Marca: N.A.	Modello: N.A.	Matricola: N.A.

ID	Check List Attività	ID	Check List Attività
1	Controllo che l'estintore ed il suo supporto siano integri	8	Per gli estintori pressurizzati a pressione permanente eseguire il controllo della pressione interna con uno strumento indipendente
2	Verifica della presenza dell'estintore e della presenza del cartello di segnalazione	9	Per gli estintori a biossido di carbonio eseguire il controllo dello stato della carica tramite pesatura
3	Verifica che il cartello sia visibile e che l'estintore sia immediatamente utilizzabile e che l'accesso allo stesso sia libero da ostacoli	10	Controllo della presenza, del tipo e della carica di bombole di gas ausiliario per estintori che prevedono tale sistema.
4	Verifica che l'estintore non sia stato manomesso, in particolare risulti sigillato il dispositivo di sicurezza per evitare azionamenti accidentali.	11	Verifica dello stato del trattamento di plastificazione interna del serbatoio per gli estintori a base d'acqua
5	Verifica che le iscrizioni sull'estintore siano ben leggibili	12	Verifica che l'estintore non presenti anomalie quali ugelli ostruiti, perdite, tracce di corrosione, sconnessioni o incrinature dei tubi flessibili ecc.
6	Verifica che il cartellino di manutenzione sia presente sull'apparecchio e che non sia stata superata la data delle attività previste.		
7	Verifica che l'estintore non sia collocato a pavimento.		

Note: Gli strumenti utilizzati per i controlli devono essere tarati e/o verificati ad intervalli specificati, o prima della loro utilizzazione, a fronte di campioni di misura riferibili a campioni internazionali o nazionali. Devono essere mantenute le registrazioni dei risultati delle tarature e delle verifiche

RAPPORTO DI MANUTENZIONE (PER SINGOLO ESTINTORE)										
Estintore n. (1)	Matricola	Tipo estinguente (2)	Classe (3)	Carica (Kg / Lt)	Ubicazione (4)	Tipologia (5)	Scadenza revisione	Scadenza collaudo	Esito	Note

- (1) Riportare il numero presente sull'estintore e sulla planimetria
- (2) Polvere / CO2 / Acqua
- (3) A, B, C, F ecc.
- (4) Riportare area, piano, stanza
- (5) Portatile / Carrellato

STRUMENTAZIONE UTILIZZATA		
Tipo strumento	Matricola	Idoneità strumento (taratura e piene funzionalità)
Manometro per la verifica della carica degli estintori in pressione		<input type="checkbox"/>
Dinamometro per la verifica del peso degli estintori a CO2		<input type="checkbox"/>

Eseguito il: ____/____/____

Firma Addetto Lavori: _____