

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

Richiesta di intervento: <b>MANUTENZIONE EVACUATORI DI FUMO E CALORE</b>	Periodicità Manutenzione: <b>SEMESTRALE</b>
--	---

DATI IDENTIFICATIVI IMPIANTO		
Descrizione Impianto:	Cod. CMMS:	Normativa: <b>UNI 9494-3</b>
Marca:	Modello:	Matricola:

ID	Check List Attività	Esito	ID	Check List Attività	Esito
1	Controllo delle batterie tampone dei sistemi di attivazione	<input type="checkbox"/>	7	Verifica meccanismo di attivazione	<input type="checkbox"/>
2	Verifica efficienza dei comandi e delle segnalazioni al quadro elettrico di comando	<input type="checkbox"/>	8	Stato energia a bordo (solitamente CO2)	<input type="checkbox"/>
3	Prove di attivazione automatica (centrali di rivelazione fumi) o manuale (pulsanti). <b>La prova va eseguita a rotazione in maniera tale che tutti gli evacuatori siano verificati nell'arco di 4 anni</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Attività semestrali solo per gli SEFFC (ventilazione forzata)</b>	
4	Verifica stato di eventuali canalizzazioni e serrande tagliafuoco	<input type="checkbox"/>	9	verifica del tensionamento delle cinghie di trasmissione dei ventilatori (se presenti)	<input type="checkbox"/>
5	Pulizia ed integrità	<input type="checkbox"/>	10	verifica dei collegamenti elettrici	<input type="checkbox"/>
	<b>Attività semestrali solo per gli SENFC (ventilazione naturale)</b>		11	prove di funzionamento dei motori	<input type="checkbox"/>
6	Verifica stato meccanismo di apertura	<input type="checkbox"/>			

**Nota** Nella prova di attivazione (ID3), nel caso di impianti con attivazione sia manuale che automatica, si può provare un solo tipo di attivazione, simulando l'altra.

STRUMENTAZIONE UTILIZZATA		
Tipo strumento	Matricola	Idoneità strumento (taratura e piene funzionalità)
		<input type="checkbox"/>

Eseguito il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Addetto Lavori: \_\_\_\_\_