

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO A SCHIUMA	Periodicità Manutenzione: ANNUALE
--	--

DATI IDENTIFICATIVI IMPIANTO		
Descrizione Impianto:	Cod. CMMS:	Normativa: UNI 13565
Marca:	Modello:	Matricola:

ID	Check List Attività	Esito	ID	Check List Attività	Esito
	Deve essere eseguito un controllo delle caratteristiche del concentrato schiumogeno da parte di personale di laboratorio preparato e competente . Il campionamento deve avvenire secondo le istruzioni del costruttore. I controlli devono includere:		5	tempo di scarica;	<input type="checkbox"/>
1	tipo di schiuma;	<input type="checkbox"/>	6	rapporto di espansione della schiuma;	<input type="checkbox"/>
2	gravità specifica;	<input type="checkbox"/>	7	coefficiente di distribuzione - formazione di un film (su cicloesano) - solo schiume formanti un film;	<input type="checkbox"/>
3	pH;	<input type="checkbox"/>	8	resistenza ai solventi polari (solo schiume AR).	<input type="checkbox"/>
4	residui solidi/sedimenti non disciolti;	<input type="checkbox"/>			

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

Eseguito il: ____/____/____

Firma Addetto Lavori: _____