

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

Richiesta di intervento: <b>MANUTENZIONE RILEVAZIONE FUMI AD ASPIRAZIONE</b>	Periodicità Manutenzione: <b>SEMESTRALE</b>
--	---

DATI IDENTIFICATIVI IMPIANTO		
Descrizione Impianto:	Cod. CMMS:	Normativa: UNI 11224:2019
Marca:	Modello:	Matricola:

ID	Check List Attività	Esito	ID	Check List Attività	Esito
1	Verifica delle soglie di intervento e/o allarme e sensibilità del sensore in modo tale da verificare la classe di sensibilità (A, B, o C) definita in fase progettuale	<input type="checkbox"/>	7	Verifica dello stato delle alimentazioni con rimozione dell'alimentazione primaria e verifica del corretto intervento delle batterie tampone	<input type="checkbox"/>
2	Verifica dei valori di portata e di flusso della rete di aspirazione	<input type="checkbox"/>	8	Verifica dell'efficacia delle batterie	<input type="checkbox"/>
3	Verifica dei parametri impostabili sul sistema	<input type="checkbox"/>	9	Ispezione di eventuali fusibili e dispositivi di protezione	<input type="checkbox"/>
4	Verificare le segnalazioni di allarme e/o di guasto e la loro trasmissione	<input type="checkbox"/>	10	Verifica efficienza delle lampade, dei led e dei display di segnalazione	<input type="checkbox"/>
5	Verifica visiva della tubazione di aspirazione. In particolar modo devono essere visionati i cambi di direzione (parete-soffitto)	<input type="checkbox"/>	11	Pulizia dei filtri di aspirazione o sostituzione facendo attenzione alla tipologia dimensionata nel calcolo di progetto.	<input type="checkbox"/>
6	Simulazione di basso flusso ostruendo almeno il 20% dei fori presenti sulla rete	<input type="checkbox"/>	12	Misura del tempo di risposta tramite generazione di fumo sull'ultimo foro terminale di ogni diramazione. (Confronto dei dati con i dati progettuali)	<input type="checkbox"/>
Note:					

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

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

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