**SORVEGLIANZA E CONTROLLO PRESIDI ANTINCENDIO**

**SVOLTE DA PERSONALE INTERNO**

Luogo, xx/xx/xxxx

Con la presente il datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica l’elenco delle attività di sorveglianza e controllo che dovranno essere effettuate sui presidi antincendio presenti in azienda da parte del seguente personale interno, che è stato appositamente formato e addestrato:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le registrazioni richieste dovranno essere riportate nel registro dei controlli antincendio presente in azienda.

|  |
| --- |
| **ESTINTORI** **(sorveglianza con frequenza settimanale)** **Norma UNI 9994-1** |
| Verificare che l’estintore e il supporto siano integri |
| Verificare che l’estintore sia presente e segnalato con apposito cartello |
| Verificare che il cartello di segnalazione sia visibile e l’estintore sia immediatamente utilizzabile e l’accesso allo stesso sia libero da ostacoli |
| Verificare che l’estintore non sia manomesso e in particolare risulti sigillato il dispositivo di sicurezza per evitare azionamenti accidentali |
| Verificare che le iscrizioni siano ben leggibili |
| Verificare che l’indicatore di pressione, se presente, indichi un valore di pressione compreso all’interno del campo verde |
| Verificare che il cartellino di manutenzione sia presente sull’apparecchio e non sia stata superata la data per le attività previste |
| Verificare che l’estintore portatile non sia collocato a pavimento |

|  |
| --- |
| **SPRINKLER E GRUPPO DI POMPAGGIO****(controllo periodico con frequenza almeno settimanale)****Norma UNI EN 12845** |
| Lettura e registrazione della pressione dei manometri dell’acqua e dell’aria sugli impianti, condotte principali e serbatoi a pressione |
| Verifica dei livelli dell’acqua dei bacini di accumulo |
| Verifica della corretta posizione di tute le valvole principali di intercettazione |
| Prova di funzionamento della campana idraulica (almeno 30 secondi) |
| Controllo livelli carburante e olio lubrificante dei motori diesel delle pompe |
| Simulazione dell’avvio automatico della pompa mediante riduzione della pressione dell’acqua sul dispositivo di avviamento |
| Controllo e Registrazione della pressione di avviamento |
| Controllo della pressione dell’olio sulle motopompe diesel e del flusso d’acqua attraverso gli impianti di raffreddamento a circuito aperto |
| Prova di riavvio del motore diesel utilizzando il pulsante di prova dell’avviamento manuale da effettuare dopo un funzionamento di almeno 20 minuti del motore |
| Verifica degli impianti di riscaldamento atti ad evitare il congelamento dell’impianto sprinkler |
| Controllo mensile del livello e la densità dell’elettrolito degli accumulatori. In caso di bassa densità è necessario controllare il caricabatterie ed eventualmente sostituire la o le batterie interessate. |

|  |
| --- |
| **SISTEMI DI RIVELAZIONE INCENDI** **(controllo periodico con frequenza almeno giornaliera)****Norma UNI 11224** |
| Controllo visivo che le apparecchiature siano in condizioni operative ordinarie e non presentino danni visibili |
| Verifica che la centrale di rivelazione indichi, sia a mezzo led che sull’eventuale display, una condizione di normale funzionamento |
| Verifica che la centrale accetti i comandi e che i led ed il display non presentino anomalie di funzionamento (accensione e/o spegnimento di led, attivazione retroilluminazione display, ecc.). |
| Verifica della presenza di allarmi memorizzati precedentemente e controllo che questi abbiano ricevuto adeguata attenzione. Nel caso questi non siano stati ripristinati lo si deve fare riportando in apposito registro le operazioni effettuate e le motivazioni, se conosciute, che hanno portato alla segnalazione. |
| Verifica della presenza di guasti memorizzati precedentemente e controllo che questi abbiano ricevuto adeguata attenzione. Questi devono essere riportati in apposito registro e si deve verificare la gravità dell’evento occorso. |
| **RETE IDRANTI****(sorveglianza con frequenza almeno giornaliera)****Norma UNI 10779** |
| Controllo visivo che gli idranti e le manichette siano in condizioni idonee senza danni evidenti |
| Controllo visivo che gli idranti siano accessibili |
| Controllo visivo che gli idranti siano completi di tutto il loro equipaggiamento |
| Verifica della presenza del cartellino di manutenzione |

|  |
| --- |
| **PORTE RESISTENTI AL FUOCO****(sorveglianza con frequenza almeno giornaliera)****Norma UNI 11437** |
| Verifica che la porta sia nelle normali condizioni operative |
| Verifica della facilità di accesso e utilizzo della porta  |
| Verifica che le porte non presentino lacerazioni, fori, modifiche, corrosioni |
| Verifica della presenza del cartellino di manutenzione |

|  |
| --- |
| **SISTEMI DI EVACUAZIONE FUMO E CALORE****(sorveglianza con frequenza almeno giornaliera)****Norma UNI 9494** |
| Verifica che il quadro di controllo indichi, sia a mezzo led che sull’eventuale display, una condizione di normale funzionamento |
| Verifica della presenza di allarmi memorizzati precedentemente e controllo che questi abbiano ricevuto adeguata attenzione. Nel caso questi non siano stati ripristinati lo si deve fare riportando in apposito registro le operazioni effettuate e le motivazioni, se conosciute, che hanno portato alla segnalazione. |
| Verifica della presenza di guasti memorizzati precedentemente e controllo che questi abbiano ricevuto adeguata attenzione. Questi devono essere riportati in apposito registro e si deve verificare la gravità dell’evento occorso. |

|  |
| --- |
| **SISTEMI DI SPEGNIMENTO A SCHIUMA****(sorveglianza con frequenza almeno settimanale)****Norma UNI 13565-2** |
| Verifica visiva dei livelli dei serbatoi |
| Verifica visiva del corretto funzionamento del sistema di riscaldamento |
| Verifica visiva della corretta posizione delle valvole |
| Controllo del sistema di avviamento manuale /automatico della pompa |
| Verifica che non vi siano danni, modifiche e corrosioni |

 Firma del datore di lavoro

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta dei lavoratori incaricati

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**N.B.: in giallo sono evidenziate le parti da personalizzare**