

REGISTRO DELLE VERIFICHE PERIODICHE

Utente:	data
Reparto:	PIANO INTERRATO

*Prova diffusione sonora di emergenza*

Numero diffusori di suono	Descrizione	ESITO	
		OK	NO
N° 6	Diffusori di suono singoli	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° 4	Diffusori di suono doppi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data:			
Nominativo e firma del tecnico:			

**REGISTRO DELLE VERIFICHE PERIODICHE**

Verifica autonomia Lampade con accumulatore autonomo				
CEI 64-8 SEZ.7 ART.7.10.61 - CEI EN 50 172 al punto 7 (Manutenzione e prove) D. Lgs. 81/2008, all'articolo 15,				
Utente: RSA Cremona Palazzina Azzolini				
Reparto: PIANO INTERRATO				
PIANO	DESCRIZIONE	ESITO		NOTE
PI	EM TORRE D CORRIDOIO	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D DEPOSITO	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D CORRIDOIO	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D MAT SAN	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D CORRIDOIO	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D ASCENSORE	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D MAG OSP	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE D CORRIDOIO	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 1	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 2	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 3	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 4	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 5	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 6	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 8	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P MAG 7	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO P CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C ZON FLT	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C SCALA	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C DEPOSITO	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C SCALA EX	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C MAT SANIT	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C MAG OSP	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM TORRE C SCALA	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO Q CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO Q CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PI	EM NUCLEO Q CORRIDOI	OK <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

REGISTRO DELLE VERIFICHE PERIODICHE

Utente:	data:
Reparto:	PIANO TERRA

*Prova batterie UPS*

Luogo UPS	Descrizione	ESITO	
		OK	NO
Torre A	Prove di funzionamento senza tensione per 1h	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Torre B	Prove di funzionamento senza tensione per 1h	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Torre C	Prove di funzionamento senza tensione per 1h	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Torre D	Prove di funzionamento senza tensione per 1h	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nucleo palestra	Prove di funzionamento senza tensione per 1h	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data:

Nominativo e firma del tecnico:

Service loop analogico  
Centrale 8008 - Centrale  
PIANO 2 (122)

Zo/Riv	Numero seriale	Tipo	SW	Prod.-Data	Ore di funzionamento	PAL	AL	Param.No.	Sensore	Nota per rivelatori automatici
1003/1	139134299018	O	6.3	4.4.2008	60350	0	0	-		Dispositivo o.k.
1003/2	139134299629	O	6.3	4.4.2008	60342	0	0	-		Dispositivo o.k.
1003/3	139134299612	O	6.3	4.4.2008	60340	0	0	-		Dispositivo o.k.
1009/1	4584369003	Pulsante	6.3	24.4.2008	60321	0	0	-		-
1003/4	139134292071	O	6.3	4.4.2008	60339	0	0	-		Dispositivo o.k.
1001/1	139134283758	O	6.3	4.4.2008	60339	0	1	-		Dispositivo o.k.
1002/1	139134282638	O	6.3	4.4.2008	60339	0	0	-		Dispositivo o.k.
1001/2	139134284113	O	6.3	4.4.2008	60339	0	1	-		Dispositivo o.k.
1002/2	139134281648	O	6.3	4.4.2008	60339	0	0	-		Dispositivo o.k.
1001/3	139134295256	O	6.3	4.4.2008	60336	0	1	-		Dispositivo o.k.
1002/3	139134299421	O	6.3	4.4.2008	60336	0	0	-		Dispositivo o.k.
1001/4	139134299599	O	6.3	4.4.2008	60335	0	3	-		Dispositivo o.k.
1002/4	139134291920	O	6.3	4.4.2008	60335	0	0	-		Dispositivo o.k.
1015/1	139132604470	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1015/2	139132602711	O	6.3	25.1.2008	60335	0	0	-	50	Rivelatore o.k. Riverifica nel prossimo servizio manutenz.
1000/1	245100341343	Pulsante	6.3	26.3.2008	60334	0	0	-		-
1009/2	4584270149	Pulsante	6.3	23.2.2008	60317	0	0	-		-
1011/1	139134283772	O	6.3	4.4.2008	60335	0	1	-		Dispositivo o.k.
1012/1	139134285264	O	6.3	4.4.2008	60335	0	0	-		Dispositivo o.k.
1011/2	139134284311	O	6.3	4.4.2008	60335	2	3	-		Dispositivo o.k.
1011/3	139134284823	O	6.3	4.4.2008	60334	4	2	-		Dispositivo o.k.
1009/3	4584307333	Pulsante	6.3	27.12.2007	60236	0	0	-		-
1011/4	139134291647	O	6.3	4.4.2008	60334	0	1	-		Dispositivo o.k.
1011/5	139134291760	O	6.3	4.4.2008	60334	0	1	-		Dispositivo o.k.
1011/6	139134296628	O	6.3	4.4.2008	60334	0	2	-		Dispositivo o.k.
1015/3	3996409116	O	5.2	11.7.2008	60337	0	1	-		Dispositivo o.k.
1015/4	3996409079	O	5.2	11.7.2008	60335	0	0	-		Dispositivo o.k.
1009/4	4584307883	Pulsante	6.3	27.12.2007	59934	0	12	-		-
1011/7	139134291944	O	6.3	4.4.2008	60334	5	5	-		Dispositivo o.k.
1010/1	245100334727	Pulsante	6.3	17.3.2008	60330	0	4	-		-
1011/8	139134291784	O	6.3	4.4.2008	60335	0	1	-		Dispositivo o.k.
1011/9	139133087715	O	6.3	14.2.2008	60337	2	1	-		Dispositivo o.k.
1011/10	139134292378	O	6.3	4.4.2008	60334	0	1	-		Dispositivo o.k.
1012/2	139134287572	O	6.3	4.4.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1023/1	139132605682	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1023/2	139132607839	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1023/3	139132603541	O	6.3	26.1.2008	60335	0	0	-		Dispositivo o.k.
1023/4	139132607938	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1020/1	245100335618	Pulsante	6.3	17.3.2008	60335	0	0	-		-
1021/1	139132608317	O	6.3	26.1.2008	60335	7	2	-		Dispositivo o.k.
1022/1	139132587940	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1021/2	139132588428	O	6.3	26.1.2008	60335	0	1	-		Dispositivo o.k.
1022/2	139132605408	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1021/3	139132588176	O	6.3	26.1.2008	60334	1	3	-		Dispositivo o.k.
1022/3	139132605736	O	6.3	26.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1021/4	139132606566	O	6.3	26.1.2008	60334	0	1	-		Dispositivo o.k.
1022/4	139134296932	O	6.3	4.4.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1021/5	139134296598	O	6.3	4.4.2008	60332	0	1	-		Dispositivo o.k.
1022/5	139134298912	O	6.3	4.4.2008	60332	0	0	-		Dispositivo o.k.
1021/6	139134299186	O	6.3	4.4.2008	60332	0	0	-		Dispositivo o.k.
1035/1	139132604128	O	6.3	25.1.2008	60334	0	0	-		Dispositivo o.k.
1029/1	4584324767	Pulsante	6.3	23.2.2008	58247	0	0	-		-
1031/1	139132608096	O	6.3	26.1.2008	60337	0	3	-		Dispositivo o.k.
1031/2	139132603039	O	6.3	25.1.2008	60334	0	1	-		Dispositivo o.k.

VERBALE DI SOPRALLUOGO

N° \_\_\_\_\_ Data 23/12/2015

COMMESSA INTERNA N° C.125.12.Q

COMMITTENTE:

CANTIERE:

Impianto trattamento acque potabile - ADDOLCITORI - Strutture Sanitarie "Cremona Solidale"

<b>VISITA</b>		<b>REPERIBILITA'</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> da contratto	<input type="checkbox"/> extra	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

VERIFICHE ESEGUITE

ADDOLCITORE PALAZZINA "OFFICINA" N°3 - DESTRA By PASSATO

Allacciamenti idraulici	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Allacciamenti elettrici	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Controllo funzionamento manuale controlavaggio resine e salamoia	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	Autom. Ore _____ Impost. Ora _____
Pulizia pescanti tini sale (salamoia)	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Intasato	<input type="checkbox"/> Eseguita pulizia
Controllo livello salamoia nel tin	<input type="checkbox"/> Pieno e corretta	<input type="checkbox"/> Da riempire	<input type="checkbox"/> Reintegrata
Controllo timer di programmazione	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Da sostituire
Reintegro "Sale"	<input type="checkbox"/> Eseguito	<input type="checkbox"/> Non eseguito	Kg _____
Sostituzione organi interni valvole idropneumatiche (1 volta all'anno)	<input type="checkbox"/> Eseguita	<input type="checkbox"/> Non eseguita	<input type="checkbox"/> Funzionamento Regolare

ADDOLCITORE PALAZZINA "CUCINA VICINO RIABILITATIVA" 6759

Allacciamenti idraulici	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Allacciamenti elettrici	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Controllo funzionamento manuale controlavaggio resine e salamoia	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	Autom. Ore _____ Impost. Ora _____
Pulizia pescanti tini sale (salamoia)	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Intasato	<input type="checkbox"/> Eseguita pulizia
Controllo livello salamoia nel tin	<input checked="" type="checkbox"/> Pieno e corretta	<input type="checkbox"/> Da riempire	<input type="checkbox"/> Reintegrata
Controllo timer di programmazione	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Da sostituire
Reintegro "Sale"	<input checked="" type="checkbox"/> Eseguito	<input type="checkbox"/> Non eseguito	Kg <u>125</u>
Sostituzione organi interni valvole idropneumatiche (1 volta all'anno)	<input type="checkbox"/> Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/> Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/> Funzionamento Regolare

ANALISI IN CAMPO DA EFFETTUARE MENSILMENTE

Determinazioni analitiche	PUNTI DI PRELIEVO		U.M.
	ADDOLCITORE N° 3 - DESTRA	ADDOLCITORE CUCINA VICINO RIABILITATIVA	
pH Ingresso	/	6,7	-
pH Uscita		6,7	-
Durezza Ingresso		28	°F
Durezza Uscita		2	°F

NOTE PARTICOLARI

EVENTUALI ANOMALIE RISCOSE/ LAVORI DA ESEGUIRE

TECNICO INCARICATO SOPRALLUOGO

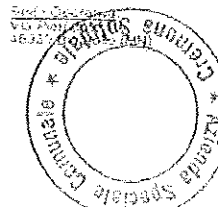
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

S.T.A. S.r.l.  
Societa' Trattamento Acque  
Via S. Maria 10/11  
37011 Belgioioso (PV)  
Tel. 0352 180469 - Fax 0352 186204  
E-mail: h.p.gioia@statacqua.com

Sede Legale:  
Via E. Mattei 14/15  
37013 San Giovanni Lupatoto (VI)  
Tel. 0445 42262

Sede Operativa  
Via Imponibile di Cavallotti 10/11  
L.50 Vicenza  
37013 S. Giovanni Lupatoto (VI)  
Tel. 0445 42262 - Fax 0445 42263  
E-mail: h.p.gioia@statacqua.com

Sede Operativa  
Via Imponibile di Belgioioso (PV)  
L.50 Belgioioso  
37011 Belgioioso (PV)  
Tel. 0352 180469 - Fax 0352 186204  
E-mail: h.p.gioia@statacqua.com



VERBALE DI SOPRALLUOGO

N° \_\_\_\_\_ Data 23/12/2015

COMMESSA INTERNA N° C.125.12.Q

COMMITTENTE:

CANTIERE: Impianto trattamento acque - DASAGGIO PER CONDIZIONAMENTO E RAFFREDDAMENTO - Strutture Sanitarie "Cremona Solidale"

<b>VISITA</b>		<b>REPERIBILITA'</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> da contratto	<input type="checkbox"/> extra	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

VERIFICHE ESEGUITE

DOSAGGIO PER CONDIZIONAMENTO E RAFFREDDAMENTO PALAZZINA "RIABILITATIVA"

Allacciamenti idraulici ed elettrici	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Controllo addolcitore manuale	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Tenute valvole/spingivalvole/iniettori	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Pulizia pescanti tino sale (salamoia)	<input checked="" type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Intasato	<input type="checkbox"/> Eseguita pulizia
Reintegro "Sale"	<input type="checkbox"/> Eseguito	<input checked="" type="checkbox"/> Non eseguito	Kg _____
Controllo livello salamoia nel tino	<input checked="" type="checkbox"/> Pieno e corretta	<input type="checkbox"/> Da riempire	<input type="checkbox"/> Reintegrata
Reintegro prodotto chimico tipo CHEM P 14	<input type="checkbox"/> Eseguito	<input checked="" type="checkbox"/> Non eseguito	Kg _____
Controllo livello prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/> Pieno e corretto	<input type="checkbox"/> Da riempire	<input type="checkbox"/> Reintegrato
Sostituzione gommini a labbro di iniezione - valvole spingivalvole (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/> Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/> Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/> Funzionamento Regolare

DOSAGGIO PER CONDIZIONAMENTO E RAFFREDDAMENTO PALAZZINA "MAINARDI"

Allacciamenti idraulici ed elettrici	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Controllo addolcitore manuale	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Tenute valvole/spingivalvole/iniettori	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare	<input type="checkbox"/> Ripristinato
Pulizia pescanti tino sale (salamoia)	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Intasato	<input type="checkbox"/> Eseguita pulizia
Reintegro "Sale"	<input type="checkbox"/> Eseguito	<input type="checkbox"/> Non eseguito	Kg _____
Controllo livello salamoia nel tino	<input type="checkbox"/> Pieno e corretta	<input type="checkbox"/> Da riempire	<input type="checkbox"/> Reintegrata
Reintegro prodotto chimico tipo CHEM P 14	<input type="checkbox"/> Eseguito	<input type="checkbox"/> Non eseguito	Kg _____
Controllo livello prodotti chimici	<input type="checkbox"/> Pieno e corretto	<input type="checkbox"/> Da riempire	<input type="checkbox"/> Reintegrato
Sostituzione gommini a labbro di iniezione - valvole spingivalvole (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/> Eseguita	<input type="checkbox"/> Non eseguita	<input type="checkbox"/> Funzionamento Regolare

NOTE PARTICOLARI

CENTRALE MAINARDI, SPESA PER PAUSA INVERNALE

EVENTUALI ANOMALIE RISCOTRATE/LAVORI DA ESEGUIRE

TECNICO INCARICATO SOPRALLUOGO

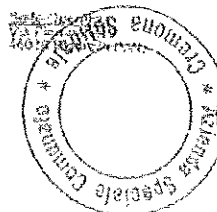
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

S.T.A. S.r.l.  
Societa' Trattamento Acqua  
Via F.lli Rossini, 11 41013  
46013 San Cesario di Modena (MO)  
Tel 0576 372024 - Fax 0576 271145  
E-mail: info@stata.com

Sede Legale:  
S.p.A. F.lli Rossini, 11 41013  
46013 San Cesario di Modena (MO)  
Tel 0576 372024 - Fax 0576 271145  
E-mail: info@stata.com

Sede Operativa:  
Via F.lli Rossini, 11 41013  
46013 San Cesario di Modena (MO)  
Tel 0576 372024 - Fax 0576 271145  
E-mail: info@stata.com

Sede Operativa:  
Via F.lli Rossini, 11 41013  
46013 San Cesario di Modena (MO)  
Tel 0576 372024 - Fax 0576 271145  
E-mail: info@stata.com



VERBALE DI SOPRALLUOGO

N° \_\_\_\_\_ Data 23/10/2015

COMMESSA INTERNA N° C.125.12.Q

COMMITTENTE:

CANTIERE:

Impianto trattamento acque potabile - ANTILEGIONELLA - Strutture Sanitarie "Cremona Solidale"

VISITA

da contratto  extra

REPERIBILITA'

SI  NO

VERIFICHE ESEGUITE

ANTILEGIONELLA PALAZZINA "SOLDI" - MIS. PORTATA CONTATORE 7905

Allacciamenti idraulici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Allacciamenti elettrici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Impianto dosaggio e pompe dosatrici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Tenute valvole/spingivalvole/iniettori	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Controllo livello prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/>	Pieno e corretto	<input type="checkbox"/>	Da riempire	<input type="checkbox"/>	Reintegrato
Pulizia pescanti e lance prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Intasato	<input type="checkbox"/>	Eseguita pulizia
Controllo timer di programmazione	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Da sostituire
Controllo dosaggio in manuale	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Sostituzione gommini a labbro di iniezione (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/>	Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Funzionamento Regolare
Sostituzione valvole e spingivalvole (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/>	Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Funzionamento Regolare
Reintegro prodotto chimico "Antilegionella" tipo CHEM M 25	<input checked="" type="checkbox"/>	Eseguito	<input type="checkbox"/>	Non eseguito	<input type="checkbox"/>	Kg <u>25</u>

ANTILEGIONELLA PALAZZINA "OFFICINA" - MIS. PORTATA CONTATORE 8069

Allacciamenti idraulici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Allacciamenti elettrici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Impianto dosaggio e pompe dosatrici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Tenute valvole/spingivalvole/iniettori	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Controllo livello prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/>	Pieno e corretto	<input type="checkbox"/>	Da riempire	<input type="checkbox"/>	Reintegrato
Pulizia pescanti e lance prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Intasato	<input type="checkbox"/>	Eseguita pulizia
Controllo timer di programmazione	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Da sostituire
Controllo dosaggio in manuale	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Sostituzione gommini a labbro di iniezione (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/>	Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Funzionamento Regolare
Sostituzione valvole e spingivalvole (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/>	Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Funzionamento Regolare
Reintegro prodotto chimico "Antilegionella" tipo CHEM M 25	<input type="checkbox"/>	Eseguito	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguito	<input type="checkbox"/>	Kg _____

ANTILEGIONELLA PALAZZINA "RIABILITATIVA" - MIS. PORTATA CONTATORE 7835

Allacciamenti idraulici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Allacciamenti elettrici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Impianto dosaggio e pompe dosatrici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Tenute valvole/spingivalvole/iniettori	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Controllo livello prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/>	Pieno e corretto	<input type="checkbox"/>	Da riempire	<input type="checkbox"/>	Reintegrato
Pulizia pescanti e lance prodotti chimici	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Intasato	<input type="checkbox"/>	Eseguita pulizia
Controllo timer di programmazione	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Da sostituire
Controllo dosaggio in manuale	<input checked="" type="checkbox"/>	Regolare	<input type="checkbox"/>	Irregolare	<input type="checkbox"/>	Ripristinato
Sostituzione gommini a labbro di iniezione (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/>	Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Funzionamento Regolare
Sostituzione valvole e spingivalvole (ogni 2 mesi)	<input type="checkbox"/>	Eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Non eseguita	<input checked="" type="checkbox"/>	Funzionamento Regolare
Reintegro prodotto chimico "Antilegionella" tipo CHEM M 25	<input checked="" type="checkbox"/>	Eseguito	<input type="checkbox"/>	Non eseguito	<input type="checkbox"/>	Kg <u>25</u>

ANALISI IN CAMPO DA EFFETTUARE MENSILMENTE

Determinazioni analitiche	PUNTI DI PRELIEVO			U.M.
	"SOLDI"	"OFFICINA"	"RIABILITATIVA"	
Presenza Antilegionella "ALLSIL/CHEM M 25"	<u>70</u>	<u>8</u>	<u>70</u>	mg/l
Presenza Anticorrosivo "IMPULSAN/KORROMIND"	<u>70</u>	<u>70</u>	<u>70</u>	mg/l

NOTE PARTICOLARI

EVENTUALI ANOMALIE RISCOSE/ LAVORI DA ESEGUIRE

TECNICO INCARICATO SOPRALLUOGO

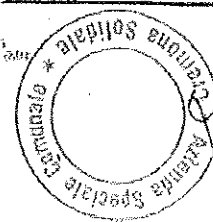
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

S.T.A. S.p.A.  
Societa' Trattamento Acqua  
Via S. Felice 10  
37030 S. Felice del  
Bolognese (VR)  
Tel. 0445 460000  
Fax 0445 460001  
E-mail: sta@sta.it

Cremona Solidale  
Via S. Felice 10  
37030 S. Felice del  
Bolognese (VR)  
Tel. 0445 460000  
Fax 0445 460001  
E-mail: cremona@cremona.it

Societa' Trattamento Acqua  
Via S. Felice 10  
37030 S. Felice del  
Bolognese (VR)  
Tel. 0445 460000  
Fax 0445 460001  
E-mail: sta@sta.it

Societa' Trattamento Acqua  
Via S. Felice 10  
37030 S. Felice del  
Bolognese (VR)  
Tel. 0445 460000  
Fax 0445 460001  
E-mail: sta@sta.it



# Attestato di MANUTENZIONE periodica per gruppi elettrogeni in servizio di emergenza.

Mod. 08.02 Rev. 00  
del 31 07 13  
Pagina 1 di 2

Rif. Comm.: 383

DATA INTERVENTO: 31.6.15

Ragione sociale Cliente/Rivenditore: \_\_\_\_\_

Installato presso: CRISTOVA SOLIDALE - SOLING Tel: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città: CRETONA Prov.: CR

Gruppo elettrogeno Tipo: GENERACI 400 BF KVA: 400 Matr.: \_\_\_\_\_

Installazione: Esterno  Interno  Note: \_\_\_\_\_

Quadro di comando e controllo Tipo: QA KVA: 400 Matr.: \_\_\_\_\_

Distanza dal gruppo elettrogeno (mt): \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

## VERIFICHE E CONTROLLI

### MOTORE DIESEL

	BENESTARE	SI	NO
01. Controllo condizioni generali del motore		✓	
02. Controllo del tempo in servizio e degli interventi effettuati	Ore totali di esercizio: <u>24h</u>	✓	
03. Controllo della connessione meccanica fra motore e alternatore		✓	
04. Controllo delle tenute dei liquidi (giunzioni, manicotti, tappi di contenimento)		✓	
05. Controllo impianto e livello dell'olio motore (con eventuale sostituzione dei filtri)	Q.tà impiegata: <u>22</u>	✓	
06. Controllo impianto e livello carburante (con eventuale sostituzione dei filtri)	<u>KIST CR 31/2 80%</u>	✓	
07. Controllo filtro separatore acqua-carburante (con eventuale sostituzione dei filtri)		✓	
08. Controllo impianto e intaso filtri aria (con eventuale sostituzione dei filtri)		✓	
09. Controllo dell'impianto di alimentazione carburante ausiliario (pompe e cisterne)		✓	
10. Controllo del livello dell'olio nella pompa di iniezione e nel regolatore meccanico		✓	
11. Controllo e sostituzione delle cinghie trapezoidali, con riguardo alla tensione ed all'usura		✓	
12. Controllo del circuito di raffreddamento (livello tenuta e densità del liquido refrigerante)	Q.tà impiegata: <u>1</u>	✓	
13. Controllo della ventola, sistema di traino e pulizia del radiatore.		✓	

### ALTERNATORE - QUADRI ELETTRICI - AUSILIARI

	BENESTARE	SI	NO
14. Controllo visivo degli avvolgimenti statorici e rotanti		✓	
15. Controllo e misura degli avvolgimenti dell'alternatore		✓	
16. Controllo sfregamenti per vibrazioni di cavi e schede elettriche vano alternatore		✓	
17. Controllo e serraggio dei collegamenti di potenza dell'alternatore		✓	
18. Controllo e serraggio dei collegamenti di potenza del quadro elettrico		✓	
19. Controllo e serraggio dei collegamenti ausiliari morsettiera gruppo e morsettiera quadro		✓	
20. Controllo vibrazioni e rumorosità delle parti rotanti con lubrificazione dei cuscinetti		✓	
21. Controllo e regolazione stabilità tensione, frequenza e risposta al carico		✓	
22. Controllo delle segnalazioni dell'unità di controllo quadro automatico		✓	
23. Controllo dei tempi di intervento dell'unità di controllo		✓	
24. Controllo e simulazione di intervento protezione salvamotore per bassa pressione olio		✓	
25. Controllo e simulazione di intervento protezione salvamotore per alta temperatura acqua		✓	
26. Controllo e simulazione di intervento protezione salvamotore per livello carburante		✓	
27. Controllo e simulazione di intervento protezione salvamotore per livello liquido refrigerante radiatore		✓	
28. Controllo e simulazione di intervento protezione salvamotore per carica batterie		✓	
29. Controllo densità e livello acido batterie, serraggio e disossidante morsetti		✓	
30. Controllo impianto di avviamento sotto carico per cinque volte consecutive		✓	
31. Controllo scaldiglia acqua motore e regolazione termostato		✓	
32. Controllo portata commutazione in relazione al carico		✓	



# Attestato di MANUTENZIONE periodica per gruppi elettrogeni in servizio di emergenza.

Mod. 08.02 Rev. 00  
del 31 07 13  
Pagina 2 di 2

SERBATOIO DI SERVIZIO - CISTERNA - ACCESSORI		BENESTARE	SI	NO
33.	Controllo delle tenute di tutte le giunzioni ed eventuale loro serraggio		✓	
34.	Controllo degli indicatori di livello		✓	
35.	Controllo dei sensori galleggianti		✓	
36.	Controllo e prova di funzionamento della pompa a mano ed elettrica		✓	
37.	Controllo connessioni elettriche		✓	
AREAZIONE - VENTILAZIONE		BENESTARE	SI	NO
38.	Controllo del regolare funzionamento delle persiane e dell'eventuale sistema di comando			✓
39.	Controllo di eventuali elettroventilatori			✓
40.	Controllo della ventilazione e stiticcio del locale		✓	
41.	Controllo dello stato generale del locale		✓	
42.	Controllo impianto di scarico		✓	
PROVE E COLLAUDI		BENESTARE	SI	NO
43.	Avviamento manuale		✓	
44.	Verifica rumori particolari a vuoto e sotto carico		✓	
45.	Avviamento con prova test (cinque volte consecutive)		✓	
46.	Controllo di tutti gli strumenti di misura elettrici e fisici			✓
47.	Simulazione caduta rete e funzionamento sotto carico (possibile 100%) per circa 15' (se consentito)		✓	
48.	Normative elettriche			✓
49.	Normative di installazione		✓	
50.	Verifica rumorosità anomala		✓	

Eseguiti tutti i controlli sopracitati si dichiara:

- Impianto idoneo all'utilizzo.
- Impianto non idoneo al funzionamento **BLOCCARE IL FUNZIONAMENTO**
- Impianto idoneo dopo aver eseguito i seguenti suggerimenti:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
Note: N° 1 T524, N° 1 T513, N° 1 T4713  
N° 1 RESISTENZA SCALDORIA 1200 WAT / ON

Orario partenza: \_\_\_\_\_ Orario rientro: \_\_\_\_\_  
Note: \_\_\_\_\_

Intervento eseguito da: Società (timbro)	Intervento eseguito in presenza di: Società responsabile (timbro)
Tecnico: _____	Responsabile Sig.: _____
Firma: _____	Firma: _____
	Altre persone presenti: Sig.: _____ Sig.: _____

