**REGISTRO PER CONTROLLI PERIODICI E VERIFICHE DI PREVENZIONE INCENDI**

**Scuola ……………………………………….……………………………………………………**

**Via …………………………………………………………………………………………………**

**Comune di ……………………………………………………………………………………….**

**Conforme a quanto stabilito dalle seguenti norme:**

**DM 26/8/1992**

**DM 10/3/1998**

**DPR 1/8/2011**

**SOMMARIO**

**Pag.**

PROGRAMMA TEMPORALE DELLE VERIFICHE 3

SCHEDA DI CONTROLLO ESTINTORI PORTATILI 4

SCHEDA DI CONTROLLO NASPI-IDRANTI - MANICHETTE 6

SCHEDA DI CONTROLLO RIVELAZIONE D’INCENDIO 8

SCHEDA DI CONTROLLO ALLARMI INCENDIO 10

SCHEDA DI PROVA ALLARMI INCENDIO 12

SCHEDA DI PROVA ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA 14

SCHEDA DI CONTROLLO VIE E USCITE D’EMERGENZA 16

SCHEDA DI CONTROLLO SEGNALETICA/CARTELLONISTICA 18

SCHEDA DI CONTROLLO INTERCETTAZIONE UTENZE 20

SCHEDA DI CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO 22

SCHEDA DI CONTROLLO AREE ESTERNE 24

SCHEDA DI CONTROLLO PROVA DI ESODO 26

SCHEDA DI CONTROLLO DEFIBRILLATORE 28

## PROGRAMMA TEMPORALE DELLE VERIFICHE

**(segnare con asterisco i mesi nei quali si intende eseguire le verifiche)**

**Anno 2017-2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oggetto** | **scheda N.** | **Tipo\*** | **Mese** |
|  |  |  | S | O | N | D | G | F | M | A | M | G | L | A |
| ESTINTORI | 1 | CON | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| NASPI-IDRANTI MANICHETTE | 2 | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RIVELAZIONE D’INCENDIO | 3 | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALLARMI D’INCENDIO | 4 A | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALLARMI D’INCENDIO | 4 B | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA | 5 | **P**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIE E USCITE DI EMERGENZA \* | 6 | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEGNALETICA | 7 | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMP ELETTRICO | 8 | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREE ESTERNE | 9 | CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* CON = controllo (ogni tre mesi, per gli estintori ogni mese)**

 **P = prove (ogni sei mesi)**

**Ogni giorno verificare l’efficienza (agevole apertura e funzionalità dei serramenti) delle uscite di sicurezza.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 1*** | SCHEDA DI CONTROLLO ESTINTORI PORTATILI  |
| **N.B. = per gli estintori la verifica è prevista con cadenza almeno mensile****verificare:**1. che l’estintore sia ubicato ove previsto, immediatamente accessibile e sia ben visibile
2. che l’estintore sia segnalato dall’apposito cartello (verificare che la segnaletica sia visibile anche da una adeguata distanza)
3. che l’estintore non presenti segni di danneggiamento o deterioramento, quali lesioni o deformazioni del recipiente, della manichetta e degli altri organi
4. che la maniglia di presa e la staffa di supporto, se presente, siano integre e ben fissate
5. che l’estintore non sia manomesso, la sicura sul meccanismo di azionamento sia presente e che il sigillo della stessa sia integro (per evitare azionamenti accidentali)
6. che l’etichettatura non sia deteriorata e tutte le iscrizioni siano leggibili
7. che il valore della pressione, indicato sul manometro, qualora presente, rientri nel campo verde.
8. che sia presente il cartellino e che su di esso sia riportata la data di una verifica eseguita nei sei mesi precedenti e la firma dell’esecutore.
9. Che l’estintore non sia ubicato a terra
10. Effettuare ulteriori verifiche previste dal produttore (ed indicate nel libretto di uso e manutenzione)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 1*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO ESTINTORI PORTATILI |
| Data | estintore N. | Esecutore | Anomalie-**\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE” scrivere “INTEGRO” oppure descrivere la anomalia riscontrata ed il numero di riferimento riportato nella scheda di CONTROLLO**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 2*** | SCHEDA DI CONTROLLO NASPI-IDRANTI - MANICHETTE |
| **Verificare:**1. Che gli idranti, i naspi, le cassette con lance e manichette, siano accessibili, visibili e segnalati
2. Che il contenuto delle cassette antincendio sia completo (cassetta, manichetta, lancia,…)
3. Che la manichetta sia correttamente arrotolata e la valvola della lancia sia in posizione di chiusura
4. che il dispositivo sia segnalato dall’apposito cartello (verificare che la segnaletica sia visibile anche da una adeguata distanza)
5. Che non vi siano perdite rilevabili da valvole, raccordi, e simili
6. Che i vari componenti siano integri (compreso il vetro “safe crash”)
7. Che gli attacchi per le autopompe dei VV.F. siano accessibili, segnalati, chiusi con tappi a chiusura rapida.
8. che sul cartellino di ciascun idrante sia riportata la data di una verifica eseguita nei sei mesi precedenti e la firma dell’esecutore.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 2*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO NASPI-IDRANTI - MANICHETTE |
| Data | postazione N. | Esecutore | Anomalie**\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE” scrivere “INTEGRO” oppure descrivere la anomalia riscontrata ed il numero di riferimento riportato nella scheda di CONTROLLO**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 3*** | SCHEDA DI CONTROLLO RIVELAZIONE D’INCENDIO  |
| **Controllare**:1. Che i rivelatori di incendio siano presenti ed integri
2. Che l’unità centrale di comando e di controllo (pannello, quadro e simili) sia accessibile e in funzione
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 3*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO RIVELAZIONE D’INCENDIO |
| Data | componente N. | Esecutore | Anomalie**\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE” scrivere “INTEGRO” oppure descrivere la anomalia riscontrata ed il numero di riferimento riportato nella scheda di CONTROLLO**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 4 A*** | SCHEDA DI CONTROLLO ALLARMI INCENDIO  |
| **Verificare:**1. Che i comandi di allarme siano visibili e accessibili
2. La presenza e l’integrità del dispositivo sonoro, (sirena, campanelli, ecc.)
3. Nel caso di allarme a mezzo altoparlante, la presenza e l’integrità del microfono, dei collegamenti e degli altoparlanti
4. Che la segnaletica per l’indicazione dei punti di allarme sia presente, visibile e non deteriorata
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Scheda******N° 4 A*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO ALLARME INCENDIO |
| Data | oggetto della verifica | Esecutore | Anomalie**\*** |
|  | comandi di allarme |  |  |
|  | sirena, campanelli |  |  |
|  | microfono, collegamenti altoparlanti |  |  |
|  | segnaletica |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE” scrivere “INTEGRO” oppure descrivere la anomalia riscontrata ed il numero di riferimento riportato nella scheda di CONTROLLO**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 4 B*** | SCHEDA DI PROVA ALLARMI INCENDIO  |
| 1. Preavvisare il personale (SE PRESENTE) in merito alla effettuazione della prova di allarme
2. Eseguire la prova di allarme
3. Verificare che tutti gli allarmi sonori (sirena, altoparlanti e simili) funzionino regolarmente e siano udibili nell’area interessata
4. Ripristinare il sistema di allarme sostituendo gli eventuali elementi deteriorati durante la prova (vetrini, sigilli, coperchi e simili)
5. Comunicare al personale (SE PRESENTE) che la prova di allarme è finita
6. Verificare la presenza del martelletto rompivetro (dove necessario)

**Ripetere la prova del sistema di allarme e degli altoparlanti in assenza di alimentazione elettrica ordinaria *(aprire l'interruttore generale sul quadro elettrico principale oppure togliere l'alimentazione tramite l'interruttore del contatore)*** |

**data …………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Scheda******N° 4 B*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE PROVA ALLARME INCENDIO |
| **PROVA** | **ESECUTORE** | **ESITO\*** |
| **sistema di allarme** |  |  |
| **impianto altoparlanti** |  |  |

**\* Nella colonna “ESITO” scrivere “POSITIVO” oppure descrivere la anomalia riscontrata**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 5*** | SCHEDA DI PROVA ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA  |
| Dopo aver tolto l’alimentazione controllare:1. Il funzionamento degli apparecchi di illuminazione di sicurezza (per almeno 30 minuti).
2. Che le plafoniere siano presenti e integre (correttamente fissate a muro, senza segni di deterioramento o rottura, …)
3. Che i punti luce non siano stati celati da arredi o da altro materiale
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 5*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE PROVA ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA |
| Data | ubicazione**\*** | Esecutore | Anomalie**\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Nella colonna **ubicazione** indicare il piano e la zona (serve per indicare alla ditta manutentrice la posizione dell'apparecchio non funzionante)

\*\* Nella colonna “**Anomalie**” scrivere “INTEGRO” oppure descrivere la anomalia riscontrata (es. "non funzionante" "rotta"

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda******N° 6*** | SCHEDA DI CONTROLLO VIE E USCITE D’EMERGENZA  |
| NB. E’ consigliabile individuare le porte di emergenza e quelle tagliafuoco (REI) con una sigla da riportare, assieme alla loro ubicazione, nella pianta del fabbricato, da allegare al registro.CONTROLLARE:1. Che le vie di uscita, quali passaggi, corridoi, scale siano liberi da materiali, ostruzioni
2. Che lungo le vie di uscita non siano stati accumulati rifiuti o depositati materiali o attrezzature, che possono costituire pericoli potenziali di incendio
3. Che le porte lungo le vie di uscita non abbiano subito danneggiamenti ai cardini, maniglie, telai e si aprano e si chiudano facilmente
4. Che l’eventuale maniglione antipanico sia ben fissato, integro e funzioni regolarmente
5. Che il dispositivo di autochiusura delle porte REI sia integro e funzionante (ovvero che le porte non siano mantenute aperte con arredi od altro) e che i dispositivi elettromagnetici siano efficienti (dove presenti)
6. Che la segnaletica relativa alle porte e alle vie di uscita sia presente, visibile e non deteriorata
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 6*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO VIE E USCITE D’EMERGENZA |
| **Numero corrispondente al tipo di controllo**  | **data** | **Esecutore** | **Anomalie e ubicazione\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE e UBICAZIONE” scrivere “POSITIVO” oppure descrivere la anomalia riscontrata e la sua ubicazione**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda N° 7*** | SCHEDA DI CONTROLLO SEGNALETICA/CARTELLONISTICA  |
| Verificare che sia presente, visibile e leggibile la segnaletica di sicurezza prevista, quale ad esempio:1. Istruzioni di comportamento in caso di incendio e planimetrie del fabbricato
2. Vietato fumare e usare fiamme libere
3. Vietato l’accesso ai non addetti
4. Materiale infiammabile
5. Divieto di utilizzare gli ascensori in caso di incendio
6. Identificazione dell’interruttore generale
7. Divieto di spegnere con acqua (sui quadri elettrici)
8. Tensione elettrica pericolosa (sui quadri elettrici)
9. In prossimità degli accessi carrai, indicante la massima velocità consentita “VEICOLI A PASSO D’UOMO”

**NB la verifica della cartellonistica indicante i percorsi di esodo é compresa nel controllo “ vie e uscite di emergenza”** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 7*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO SEGNALETICA CARTELLONISTICA |
| Data | Ubicazione\*\* | Esecutore | **Anomalia e ubicazione \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*\* annotare ad esempio (corridoio piano primo/ scala n 1/ scala esterna/porta dell’archivio**

**\* Nella colonna “ANOMALIE e UBICAZIONE” scrivere “POSITIVO” oppure indicare la posizione e il tipo si segnaletica danneggiata/assente/non leggibile/…..**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda N° 8*** | SCHEDA DI CONTROLLO INTERCETTAZIONE UTENZE  |
| Pulsanti di sgancio corrente elettrica1. verificare se sia necessario il martelletto per la rottura del vetro del pulsante;2. il pulsante deve essere chiaramente visibile ed immediatamente utilizzabile;3. il pulsante deve essere provvisto di cartello indicante la funzione svolta (es.: sgancio elettrico quadro elettrico).Valvole di intercettazione gas infiammabili e/o esplosivi1. verificare che la valvola sia segnalata tramite apposito cartello;2. la valvola deve essere chiaramente visibile e facilmente accessibile. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 8*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE CONTROLLO INTERCETTAZIONE UTENZE |
| Data | Ubicazione\*\* | Esecutore | **Anomalia e ubicazione \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*\* annotare ad esempio (corridoio piano primo/ scala n 1/ scala esterna/porta dell’archivio**

**\* Nella colonna “ANOMALIE e UBICAZIONE” scrivere “POSITIVO” oppure indicare l’anomalia riscontrata…..**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda N° 9*** | SCHEDA DI CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO  |
| **Il controllo a vista deve comprendere sia i percorsi di esodo sia i vari locali** **PIANO ………………………………….. ZONA ……………………………**I componenti elettrici in vista ( prese, interruttori, …) sono integri ? .......Sono presenti scatole di derivazione prive di coperchi ? .......**Misure da adottare ……………………………….……………………… ………………………………………………………**data esecuzione verifica …………………………………FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO …………………………………………. |

**PROVA INTERRUTTORI DIFFERENZIALI tramite l'apposito tasto**

Esecutore ……………………………………………………..

Data ……………………………………………………………….

N. di interruttori provati …………………………………. dei quali :

* con esito positivo n. ….....
* con esito negativo n. ….....

Ubicazione interruttori provati con esito negativo:

* Interruttore differenziale collocato nel quadro elettrico ubicato al piano ……… zona ……….. la targhetta riporta il seguente testo …………………………………………………
* Interruttore differenziale collocato nel quadro elettrico ubicato al piano ……… zona ……….. la targhetta riporta il seguente testo …………………………………………………

firma esecutore ………………………………………………………………

**ALTRE VERIFICHE**

Esecutore ……………………………………………………..

Data ……………………………………………………………….

Indicare con una “X” nella apposita casella, la eventuale presenza delle seguenti situazioni (indicandone l’ubicazione tra parentesi):

* Parti dell’impianto elettrico o di apparecchi danneggiate, fissate male, difettose

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Parti conduttrici scoperte

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Componenti particolarmente caldi durante il funzionamento

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Componenti che producono scintille, archi elettrici o che emettono fumo o odore di bruciato durante il funzionamento

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Casi di dispersione di corrente o scosse elettriche

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Frequenti abbassamenti di tensione o disturbi nell’alimentazione elettrica

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Frequenti interruzioni dell’alimentazione elettrica

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Infiltrazioni d’acqua o gocciolamenti che possono interessare l’impianto elettrico

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Accumulo di sporco o polvere in prossimità di componenti elettrici

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Aperture di ventilazione ostruite

(………………………………………………………………………………………………………………..)

* Urti violenti subiti da apparecchi elettrici

(………………………………………………………………………………………………………………..)

firma esecutore ………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda N° 10*** | SCHEDA DI CONTROLLO AREE ESTERNE(cortili, spazi giochi, spazi per attività motorie ecc.)  |
| **CONTROLLARE**:1. Che non siano presenti asperità (dossi, cunette)
2. che le coperture di tombini, pozzetti, accessi a vani interrati siano integre e resistenti
3. Che non siano presenti aperture nel suolo non delimitate da parapetti di protezione o segnaletica
4. che non siano stati accumulati rifiuti o materiale di risulta
5. che i giochi o le attrezzature installate siano integre e in buono stato di conservazione
6. che le aree destinate ad attività motorie siano prive di materiali che possono costituire pericoli potenziali (vetri, elementi metallici, siringhe, prodotti chimici, materiale acuminato, ...)
7. che le recinzioni siano integre, prive di aperture e in buono stato di conservazione
8. che alberi e arbusti non presentino rami in fase di distacco
9. che i parapetti di delimitazione siano integri e stabili
10. che non siano presenti nidi di insetti pericolosi ( vespe, calabroni, api, ....)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 10*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE AREE ESTERNE |
| **Numero corrispondente al tipo di controllo**  | **data** | **Esecutore** | **Anomalie\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE” scrivere “POSITIVO” oppure descrivere la anomalia (e la sua ubicazione)riscontrata**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda N° 11*** | SCHEDA DI CONTROLLO PROVA DI ESODO  |
| **Verificare:** 1. che tutte le persone abbiano udito il sistema o l’avviso di allarme
2. che tutte le persone abbiano raggiunto il luogo sicuro utilizzando il percorso prestabilito
3. che nessuna persona abbia utilizzato eventuali ascensori
4. che il personale incaricato abbia eseguito gli accertamenti nei servizi igienici
5. che tutti gli insegnanti abbiano compilato il modulo di evacuazione
6. che sia stata prestata assistenza alle eventuali persone disabili
7. che il personale incaricato abbia predisposto in posizione di apertura le uscite di sicurezza
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA N° 11*** | SCHEDA VERBALE PROVA DI ESODO |
| **(bozza da personalizzare)**In data …/……/ 20….. alle ore ………. é stata eseguita la prova di evacuazione.E’ stato ipotizzato un incendio nel locale……………………… ………………………………….L’attivazione dell’allarme é stata eseguita dal sig. ……………..……………………………..Tutte le persone hanno raggiunto in modo ordinato il luogo sicuro in meno di …………… minuti dall’attivazione dell’allarme.Sono stati utilizzati i percorsi di esodo prestabiliti.Nessuna persona ha utilizzato l’ascensore.Il personale incaricato ha verificato che nessuna persona fosse bloccata nei servizi igienici.Il personale incaricato ha predisposto tempestivamente in posizione di apertura le uscite di sicurezza.Le persone disabili sono state efficacemente aiutate dall’insegnante di sostegno.Gli insegnanti hanno correttamente compilato il modulo di evacuazione.**Note di miglioramento.*** Allo scopo di ridurre i tempi per raggiungere il luogo sicuro sarà modificato il percorso che dovrà utilizzare la classe ……………… .
* Sarà specificato con maggior dettaglio il comportamento che deve adottare il personale di segreteria.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL’ ESERCITAZIONE …………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Riferimento scheda N° 12*** | SCHEDA DI CONTROLLO DEFIBRILLATORE |
| **CONTROLLARE**:1. CONTROLLO
2. CONTROLLO
3. CONTROLLO
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCHEDA******N° 12*** | SCHEDA di ANNOTAZIONE DEFIBRILLATORE |
| **Numero corrispondente al tipo di controllo**  | **data** | **Esecutore** | **Anomalie\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Nella colonna “ANOMALIE” scrivere “POSITIVO” oppure descrivere la anomalia (e la sua ubicazione)riscontrata**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA TENUTA DEL REGISTRO ………………………………………………….