

REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI (SORVEGLIANZA)

GIORNALIERI/SETTIMANALI/BIMESTRALI

FINALIZZATI ALLA SICUREZZA ANTINCENDIO

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

(D.M. 26 Agosto 1992)

(art. 6 del DPR 151/11, art. 46 D.Lgs 81/08 e s.m.i., D.M. 03.08.2015, D.M. 01.09.2021)

Vigili del Fuoco Prot. UFFICIALE U. 0005264 del 18/04/2018 avente per oggetto “D.M. 21 Marzo 2018”.

Attività scolastiche

Controlli in materia di sicurezza sul lavoro.

Giornalieri:

- Uscite di Sicurezza e Vie di esodo;
- Porte e Porte tagliafuoco;

Settimanali:

- Luci di emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento;
- Pulsanti di Emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti): controllo funzionalità spie – lettura sul display di eventuali errori;
- Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti
- Estintore Polvere: Verifica Manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione;
- Estintore CO2: Integrità generale estintore e scadenza revisione.

Bimestrale:

- Integrità manichetta/Cono: Controllo Data Scadenza Verifiche Periodiche;
- Impianto idranti (ove presente): Integrità Lancia, Manichetta, Cassetta e Protezione Safety Crah

La verifica del presente Registro deve essere effettuata periodicamente da uno o più addetti della Squadra Antincendio del Plesso.

PLESSO SCOLASTICO: _____

Responsabile del controllo: COORDINATORE alle EMERGENENZE del PLESSO SCOLASTICO

Incaricati del Controllo: ADDETTI ALLE EMERGENZE del PLESSO SCOLASTICO

Il Dirigente scolastico
Prof. Alessandro Turano

Normativa di riferimento

Il **dpr 151 del 2011** nasce con la finalità di semplificare la procedura di prevenzione incendi e prevede l'abolizione del certificato di prevenzione incendi, l'introduzione della SCIA e dell'asseverazione da parte di un professionista antincendio, la riqualificazione di nuove attività antincendio soggette a controlli dei vigili del fuoco.

Il **dm 3 agosto 2015** definisce le nuove norme tecniche di prevenzione incendi, introducendo per alcune attività antincendio la cosiddetta "regola tecnica orizzontale" con l'obiettivo di semplificare la progettazione antincendio.

Il **dlgs 81/2008**, in particolare l'art. 46, stabilisce che nei luoghi di lavoro devono essere adottate idonee misure volte a prevenire gli incendi e tutelare la sicurezza dei lavoratori (misure per evitare l'insorgere di un incendio o limitarne le conseguenze, metodi di controllo e manutenzione degli impianti, criteri per la gestione delle emergenze).

Il **dm 1 settembre 2021** allarga l'obbligo di avere il registro di controllo antincendio a **tutte le attività con almeno un lavoratore**, includendo quindi anche le piccole realtà.

La sorveglianza ed i controlli

La Sorveglianza ed i controlli sono stati distinti nei seguenti quattro gruppi:

1. **sorveglianza quotidiana/giornaliera**
2. **sorveglianza settimanale**
3. **sorveglianza mensile / bimestrale / trimestrale**
3. **controlli/manutenzione** (ditta esterna)

La sorveglianza è a carico dell'Ente e viene svolta secondo le seguenti modalità:

1. sorveglianza quotidiana: da addetto alle emergenze designato e formato;
2. sorveglianza settimanale: da addetto alle emergenze designato e formato;
3. sorveglianza mensile / bimestrale / trimestrale: da addetto alle emergenze designato e formato;

I controlli e la manutenzione periodica sono invece effettuati con frequenza almeno semestrale da personale qualificato di Ditta esterna a cui è stato affidato specifico appalto

1. Introduzione

I sistemi, i dispositivi, le attrezzature e gli impianti antincendio necessitano di una corretta gestione e manutenzione.

Per gestione si intende l'insieme delle operazioni, a carico del Datore di Lavoro e dei suoi addetti alla lotta antincendio, atte a garantire nel tempo un grado di affidabilità sufficiente per il corretto funzionamento in caso di incendio dei suddetti sistemi ecc.

Nella gestione antincendio un'importanza fondamentale riveste la manutenzione, la quale deve essere affidata, dall'Amministrazione dell'Ente, ad aziende di idonea e riconosciuta capacità.

Pertanto il Datore di Lavoro deve provvedere affinché nel corso della gestione non vengano alterate le condizioni di sicurezza di ogni Sede di cui è composto l'Ente.

Tutti gli interventi ed i controlli relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, delle aree a rischio specifico e dell'osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività devono essere annotati su apposito registro, che deve essere tenuto costantemente aggiornato e reso disponibile in occasione delle ispezioni degli organi di vigilanza.

Già nell'ex D.M. 10 Marzo 1998 al punto 2.11 Allegato II, ora abrogato e sostituito dai DD.MM. del 01,02 e 03 Settembre 2021 coordinati, si suggeriva la predisposizione di opportune liste di controllo finalizzate ad accertare l'efficienza delle misure di sicurezza antincendio.

Il presente documento contiene le registrazioni relative agli impianti e presidi che interessano la sicurezza della Sede.

2. Contenuti del registro

Il registro dei controlli deve essere redatto per ottemperare alle prescrizioni di legge previste dalla normativa antincendio.

Su tale registro vanno annotate le verifiche, i controlli e le operazioni di manutenzione su sistemi, attrezzature ed impianti antincendio, nonché l'attività di informazione e formazione antincendio dei lavoratori. L'attività di controllo, verifica e manutenzione riguarda:

- Presidi Antincendio (Estintori, Idranti, etc.) **da controllare con cadenza almeno settimanale (*)**
- Porte (ivi comprese le porte REI) **da controllare con cadenza giornaliera (*)**
- Uscite di Sicurezza (ivi compresi i percorsi di esodo) **da controllare con cadenza giornaliera (*)**
- Segnaletica di sicurezza
- Impianto Elettrico (ivi compresi eventuali pulsanti di sgancio della corrente elettrica)
- Luci di Emergenza e Luci di Sicurezza
- Pulsanti di Allarme Incendi
- Eventuali Rilevatori di Incendio e/o gas e Dispositivi di Spegnimento Automatico
- Eventuali Valvole di Intercettazione Gas Infiammabili e/o Esplosivi
- Eventuali Evacuatori di Fumo e Calore
- Eventuali DPI
- Prove di Evacuazione

(*) aggiornamenti introdotti in ottemperanza al DM 21 marzo 2018 e alla nota del DIP. VV. FF. prot. n. 5264 del 18 aprile 2018.

Di seguito si riportano i tipi di controllo e le schede di revisione da eseguire sui sistemi, sulle attrezzature e sugli impianti antincendio, aggiornate a seguito delle novità introdotte del DM 21 MARZO 2018 e della nota del DIP. VV. FF. prot. 5264 del 18 aprile 2018 (*).

2.1 Controlli e verifiche svolte direttamente da un addetto alla lotta antincendio o da un preposto interno alla struttura

Estintori

1. l'estintore deve essere segnalato tramite idoneo cartello (disegno bianco su fondo rosso) e possibilmente provvisto di un numero progressivo di identificazione;
2. l'estintore deve essere facilmente individuabile, libero da ostacoli ed immediatamente utilizzabile;
3. deve essere presente il dispositivo di sicurezza contro gli azionamenti accidentali (linguetta di blocco), non deve essere manomesso, non deve essere parzialmente utilizzato con erogatore volante;
4. i contrassegni distintivi dell'estintore devono essere esposti a vista e facilmente leggibili;
5. l'indicatore di pressione, se presente (estintori a Polvere) deve essere compreso all'interno della zona verde;
6. l'estintore deve essere mantenuto in buono stato, non deve essere presente della ruggine, perdite, tracce di corrosione, incrinature dei tubi flessibili, deve essere presente il manicotto di erogazione posizionato correttamente, ecc.;
7. l'estintore sia esente da danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto; in particolare, se carrellato, abbia ruote perfettamente funzionanti;
8. il cartellino di manutenzione deve essere sempre presente e correttamente compilato e la data di scadenza per il controllo periodico deve essere successiva al controllo che si sta effettuando.

Idranti

1. L'idrante deve essere presente in ogni suo componente (cassetta, manichetta, lancia, attacco idraulico) e segnalato tramite apposito cartello (disegno bianco su fondo rosso);
2. l'idrante deve essere facilmente individuabile, libero da ostacoli ed immediatamente utilizzabile;
3. la manichetta deve essere regolarmente arrotolata ed in buono stato di conservazione;
4. la lancia deve avere la maniglia di regolazione dell'acqua in posizione chiusa ed essere in buono stato di conservazione;
5. la cassetta deve essere dotata di vetro di sicurezza e non deve presentare tracce di rottura, corrosione ecc.
6. il cartellino di manutenzione deve essere sempre presente e correttamente compilato e la data di scadenza per il controllo periodico deve essere successiva al controllo che si sta effettuando.

() la perfetta funzionalità di estintori e idranti deve essere verificata con cadenza settimanale.*

Porte REI

1. Verificare che il sistema di apertura sia integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico);
2. Verificare che la chiusura automatica della porta sia ermetica e le guarnizioni di tenuta siano efficaci;
3. Controllare la funzionalità dei dispositivi automatici di chiusura (cerniere con molla di richiamo funzionante).
4. Le porte REI non possono essere lasciate aperte e bloccate con zeppe, arredi ecc.; verificare, quindi, che siano mantenute costantemente chiuse;
5. Controllare che la chiusura e l'apertura avvengano in modo semplice e con facilità;

() la perfetta funzionalità delle porte REI deve essere verificata con cadenza giornaliera.*

Uscite di sicurezza (ivi compresi i percorsi di esodo)

1. l'uscita di sicurezza deve essere segnalata da idoneo cartello (disegno bianco su fondo verde);
2. l'accesso all'uscita, compreso il percorso necessario per raggiungerla, deve essere libero da ostacoli o qualsiasi altro impedimento;
3. verificare che le ante della porta siano facilmente e completamente apribili e non ci siano bloccaggi o malfunzionamenti;
4. Sono presenti ambienti con eccessivo quantitativo di carta o materiale infiammabile?
5. La segnaletica in genere sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?

() la perfetta funzionalità delle uscite di sicurezza deve essere verificata con cadenza giornaliera.*

Quadro Elettrico ed Impianto elettrico

1. Gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti? (tasto di prova)
2. I quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
3. L'interruttore elettrico generale è segnalato?
4. Lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono? (controllo visivo)

Luci di Emergenza

1. verificare che tutte le lampade siano funzionanti; questo può essere fatto, ad esempio, interrompendo per alcuni minuti l'alimentazione elettrica generale e controllando l'entrata in funzione di tutte le lampade, oppure controllando a vista lo stato dei led luminosi (verde e/o rosso) di ogni lampada;
2. verificare l'integrità delle lampade e la loro stabilità alle strutture murarie (controllo visivo).

Pulsanti di allarme e/o pulsanti di sgancio corrente elettrica

1. Verificare se la scatoletta ed il vetrino sono integri
2. Verificare se sia presente il martelletto per la rottura del vetrino del pulsante (in caso di vetrino a rottura);
3. Il pulsante deve essere chiaramente visibile ed immediatamente utilizzabile;
4. Il pulsante deve essere provvisto di cartello indicante la funzione svolta (es. allarme incendio, sgancio elettrico ascensori, sgancio corrente generale, etc.);
5. Verificarne l'effettivo funzionamento; questo può essere fatto premendo il pulsante dopo aver rimosso il coperchio di protezione con un cacciavite e controllando che il suono prodotto dalla/e sirena/e sia udibile in tutto l'edificio.

Valvole di intercettazione gas infiammabili e/o esplosivi

1. verificare che la valvola sia segnalata tramite apposito cartello;
2. la valvola deve essere chiaramente visibile e facilmente accessibile;
3. chiudere e riaprire la valvola verificandone l'effettivo funzionamento.

Rilevatori di incendio e/o gas e dispositivi di spegnimento automatico dell'incendio (ove presenti)

1. controllare sul display della centralina dell'impianto eventuali segnalazioni di guasti, errori, anomalie;
2. contattare la ditta che effettua la manutenzione dell'impianto.

Evacuatori di fumo e calore (ove presenti)

1. nel caso di dispositivi ad apertura manuale, verificarne il funzionamento premendo il pulsante di comando;
2. nel caso di dispositivi collegati ad un impianto centralizzato, controllare sul display della centralina dell'impianto eventuali segnalazioni di guasti, errori, anomalie ed eventualmente contattare la ditta manuttrice;
3. nel caso di evacuatori costituiti da aperture permanenti (es. superfici grigliate) verificare che siano mantenute pulite.

DPI antincendio e dispositivi di primo soccorso

1. verificare che la cassetta sia segnalata da apposito cartello (disegno bianco su fondo verde per la cassetta di primo soccorso, disegno bianco su fondo rosso per quella antincendio) e provvista dell'elenco dei materiali contenuti;
2. la cassetta deve essere ben visibile e facilmente raggiungibile;
3. i materiali presenti nella cassetta devono corrispondere a quelli contenuti nell'elenco affisso sulla stessa e risultare in buono stato di conservazione;
4. verificare i materiali con scadenza.

Prove di Evacuazione (Simulazione in caso di emergenza)

1. annotare la data e l'esito dei relativi tempi di evacuazione (sia parziale che totale);
2. annotare i nominativi degli alunni assenti;
3. annotare eventuali dispersi e/o feriti;
4. annotare i nominativi dei docenti responsabili di plesso e di classe presenti.

NB: Chiaramente tutte le succitate operazioni che richiedono l'interruzione dell'alimentazione elettrica, l'attivazione di allarmi sonori, ecc. saranno effettuate in momenti di pausa lavorativa o al termine della giornata di lavoro per ridurre al minimo il disagio ai lavoratori prodotto da codeste operazioni.

1.2 Controlli, verifiche e manutenzione svolte da un operatore esterno alla struttura ed appartenente ad una ditta qualificata

In questo caso è compito dell'incaricato interno alla struttura (per es. addetto alla lotta antincendio o preposto) verificare che i controlli siano effettuati con regolarità dalla ditta incaricata. Ad esempio, si avrà cura di verificare, sulla scheda di controllo degli estintori, che sia avvenuto il sopralluogo semestrale dell'operatore della ditta incaricata.

I principali controlli da effettuare sono:

- Controllo periodico estintori (tutti i tipi): **SEMESTRALE**
- Verifica estintori a Polvere: **36 mesi**
- Verifica estintori a CO2: **60 mesi**
- Funzionamento impianto antincendio, idranti, naspi, attacchi VV.FF.: **SEMESTRALE**
- Funzionamento impianto di illuminazione ed emergenza: **SEMESTRALE**
- Funzionalità impianto di rilevazione fumi: **SEMESTRALE**
- Funzionamento porte Tagliafuoco: **SEMESTRALE**
- Verifica Maniglioni antipánico: **SEMESTRALE**
- Verifica periodica Ascensore: **BIENNALE**
- Verifica impianto messa a terra: **ANNUALE nei luoghi di cui al DPR 151/11 altrimenti BIENNALE**

Documentazione

Deve essere sempre disponibile la documentazione che può essere di supporto per gli interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria da parte della ditta (ad esempio schema di distribuzione della rete degli idranti da richiedere in copia all'Ente Proprietario dell'Immobile).

È utile avere a disposizione una planimetria per facilitare alcuni tipi di controllo: per esempio durante la verifica degli estintori conviene utilizzare una planimetria nella quale sia evidenziata la dislocazione degli estintori stessi.

2. Attività di informazione e formazione antincendio del personale

L'attività di informazione e formazione antincendio del personale riguarda:

- La Programmazione ed organizzazione di corsi di formazione (**vedi registri ed attestati alla segreteria della Scuola**)
- L'organizzazione di riunioni e seminari di informazione (**vedi circolari alla segreteria della Scuola**)
- La designazione dei lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure antincendio e di gestione delle Emergenze (**vedi nomine di designazione alla Segreteria della Scuola**)
- L'individuazione delle ditte che effettuano la manutenzione delle attrezzature, sistemi ed impianti antincendio (**comunicazione dell'Ente proprietario alla Segreteria della scuola**);

A seguito della pubblicazione del D.M. 21 marzo 2018 e della nota del DIP. VV. FF. n. 5264 del 18/04/2018 si aggiorna la Legenda inerente alla periodicità dei controlli, distinti per tipologia.

LEGENDA

CONTROLLO GIORNALIERO

- Effettuazione giornaliera del controllo di funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo;
- Effettuazione giornaliera della piena fruibilità delle vie di esodo;
- Verifica presenza danneggiamenti/malfunzionamenti di qualsiasi genere.

CONTROLLO SETTIMANALE

- Luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento
- Pulsanti di Emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti): controllo funzionalità spie – lettura sul display di eventuali errori;
- Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti
- Estintore Polvere: Verifica Manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione;
- Estintore CO2: Integrità generale estintore e scadenza revisione.

CONTROLLO BIMESTRALE

- Integrità manichetta/Cono: Controllo Data Scadenza Verifiche Periodiche
- Impianto idranti (ove presente): Integrità Lancia, Manichetta, Cassetta e Protezione Safety Crah

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(Decreto Ministeriale 21/03/2018 – Gazzetta Ufficiale 29/03/2018 n.74)

CONTROLLO GIORNALIERO

- Effettuazione giornaliera del controllo di funzionalità dei dispositivi di **apertura delle porte** lungo le vie di esodo;
- Effettuazione giornaliera della piena **fruibilità delle vie di esodo**;
- Verifica presenza **danneggiamenti/malfunzionamenti** di qualsiasi genere.

CONTROLLO SETTIMANALE

- **Luci emergenza**: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento
- **Pulsanti di Emergenza/rilevatori di fumo/centraline** antincendio (ove presenti): controllo funzionalità spie – lettura sul display di eventuali errori;
- **Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme**: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti
- **Estintore Polvere**: Verifica Manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione;
- **Estintore CO2**: Integrità generale estintore e scadenza revisione.

CONTROLLO BIMESTRALE

- **Integrità manichetta/Cono**: Controllo Data Scadenza Verifiche Periodiche;
- **Impianto idranti** (ove presente): Integrità Lancia, Manichetta, Cassetta e Protezione Safety Crah

GIORNALIERO SETTIMANALE

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati		
<i>L</i>	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
<i>M</i>	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
<i>M</i>	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
<i>G</i>	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
<i>V</i>	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

+

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

+

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo giornaliero / settimanale MESE _____ ANNO _____

N.	Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
L	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
M	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
G	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> fruibilità delle vie di esodo.	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	
V	__/__/____	<input type="checkbox"/> funzionalità dei dispositivi di apertura delle porte lungo le vie di esodo; <input type="checkbox"/> controllo vie di esodo e segnaletica sicurezza; <input type="checkbox"/> luci emergenza: stacco da quadro elettrico di piano e verifica funzionamento; <input type="checkbox"/> pulsanti di emergenza/rilevatori di fumo/centraline antincendio (ove presenti); <input type="checkbox"/> estintore polvere: verifica manometro in campo verde, integrità manichetta e scadenza revisione; <input type="checkbox"/> estintore CO2: integrità generale estintore e scadenza. <input type="checkbox"/> Impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme: verifica corretta udibilità in tutti gli ambienti	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

BIMESTRALE

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____ _____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none"> Controllo data di scadenza Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none"> Integrità lancia Manichetta Cassetta e protezione safety crash 	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____ _____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none"> Controllo data di scadenza Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none"> Integrità lancia Manichetta Cassetta e protezione safety crash 	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____ _____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none"> Controllo data di scadenza Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none"> Integrità lancia Manichetta Cassetta e protezione safety crash 	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none">• Controllo data di scadenza• Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none">• Integrità lancia• Manichetta• Cassetta e protezione safety crash	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none">• Controllo data di scadenza• Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none">• Integrità lancia• Manichetta• Cassetta e protezione safety crash	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none">• Controllo data di scadenza• Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none">• Integrità lancia• Manichetta• Cassetta e protezione safety crash	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none"> • Controllo data di scadenza • Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none"> • Integrità lancia • Manichetta • Cassetta e protezione safety crash 	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none"> • Controllo data di scadenza • Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none"> • Integrità lancia • Manichetta • Cassetta e protezione safety crash 	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__/__/____	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none"> • Controllo data di scadenza • Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none"> • Integrità lancia • Manichetta • Cassetta e protezione safety crash 	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

REGISTRO CONTROLLI E VERIFICHE

(VISIVI E FUNZIONALI)

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__ / __ / —	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none">• Controllo data di scadenza• Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none">• Integrità lancia• Manichetta• Cassetta e protezione safety crash	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__ / __ / —	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none">• Controllo data di scadenza• Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none">• Integrità lancia• Manichetta• Cassetta e protezione safety crash	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	

Controllo bimestrale MESE _____ ANNO _____

Data	Oggetto controllo/verifica	Tipo controllo	Inconvenienti riscontrati	Provvedimenti adottati	Firma Responsabile
__ / __ / —	Integrità manichetta/cono: <ul style="list-style-type: none">• Controllo data di scadenza• Verifiche periodiche Impianto idranti (ove presente): <ul style="list-style-type: none">• Integrità lancia• Manichetta• Cassetta e protezione safety crash	<input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Funzionale		<input type="checkbox"/> Segnalazione DS/DSGA <input type="checkbox"/> Segnalazione Ente Proprietario	