

CONDOMINIO VIA

n.

ALLEGATO AL REGISTRO ANAGRAFE DATI PER LA SICUREZZA

Aggiornamento n. del

Edificio – valutazione condizioni di sicurezza

Eseguita in data	
Da	
Esito :	

Certificazioni Impianti

	Tipo	Certif.	DIRI	Prot.	Note
<input type="checkbox"/>	Impianto elettrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Verifica scariche atmosferiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Impianto televisivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Impianto Idrosanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Impianto di riscaldamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Impianto adduzione gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Automatismi porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Verifiche periodiche

	Tipo	Data	Azienda	Contratto	Note
<input type="checkbox"/>	Messa a terra			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Interruttore salvavita			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Estintori			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Porte Rei			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Idranti			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

Certificazioni VVF

	Tipo	Data	Prot.	Scadenza	Note
<input type="checkbox"/>	Scia				
<input type="checkbox"/>	CPI				
<input type="checkbox"/>	Rinnovo				
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

Certificazione Macchine

	Tipo	Acquisto Data	Conform.	Manutenz. data	Note
<input type="checkbox"/>	Cancello carraio automatizzato		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Porte automatizzate		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Attrezzature comuni (decespugliatori-tagliabordi-falciatrici ecc.)		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

Edificio Certificato di conformità edilizia (abitabilità/usabilità)

<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	non presente
--------------------------	----------	--------------------------	--------------

Ascensore

Libretto presente	<input type="checkbox"/>	
Matricola n.		
Verifica periodica	<input type="checkbox"/>	Ditta

Edificio - Linea Vita installata prima del 15.07.2014

<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	Documentazione completa
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Documentazione incompleta
<input type="checkbox"/>	Integrazione documentazione e relazione tecnica	Tecnico :	

Edificio - Linea Vita installata dopo il 15.07.2014

<input type="checkbox"/>	Necessaria	<input type="checkbox"/>	non necessaria
<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	non presente
	Documentazione completa (elaborato tecnico)	<input type="checkbox"/>	

Edificio - pareti vetrate

<input type="checkbox"/>	Vetrata esistente
<input type="checkbox"/>	Vetrata sostituita (certificazione prodotto)

Edificio – vano scale

<input type="checkbox"/>	Corrimano/parapetto presente
<input type="checkbox"/>	Pavimentazioni esistenti
<input type="checkbox"/>	Pavimentazioni sostituite
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (documentazione attestante il coefficiente di attrito)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Attrezzature comuni

<input type="checkbox"/>	Scale	<input type="checkbox"/>	marcatatura CE
<input type="checkbox"/>	Scale retrattili	<input type="checkbox"/>	marcatatura CE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Condominio con Dipendente

<input type="checkbox"/>	Mansioni di portierato		
<input type="checkbox"/>	Nomina RSPP	Sig.	
<input type="checkbox"/>	Mansioni che richiedono visita medica		
<input type="checkbox"/>	Nomina Medico competente	Dott.	
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione del dipendente presso		
<input type="checkbox"/>	Documento di Valutazione dei Rischi redatto in data		Da
<input type="checkbox"/>	Fornita informazione in data		
<input type="checkbox"/>	Documento DUVRI redatto in data		Da
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Giochi per bambini

	Tipo	Data	Azienda	Contratto	Note
<input type="checkbox"/>	Altalena			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Scivolo			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Casetta			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

Amianto

<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	non presente
	Valutazione effettuata il		Prossima valutazione da effettuare entro il
	Valutazione effettuata il		Prossima valutazione da effettuare entro il
	Valutazione effettuata il		Prossima valutazione da effettuare entro il

PRESENZA SPAZI CONFINATI

<input type="checkbox"/>	Accesso al Sifone di Tipo Firenze	<input type="checkbox"/>	Accesso ai pozzetti fognatura
<input type="checkbox"/>	Accesso alla Fossa Biologica	<input type="checkbox"/>	Accesso alla pompa sommersa
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

CANNE FUMARIE RAMIFICATE

<input type="checkbox"/>	Presenti	<input type="checkbox"/>	Assenti
	Controllo e/o pulizia eseguita il		

ILLUMINAZIONE NOTTURNA PERCORSI PEDONALI

<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	Da aumentare
--------------------------	----------	--------------------------	--------------

INTERVENTI ESEGUITI DAI PRIVATI SULLE STRUTTURE PORTANTI COMUNI

	Condomino	Progettista strutture	D.L. strutture	PG	Anno
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA (art. DPR 380/) ESEGUITI DAL CONDOMINIO SOGGETTI A COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA

Fascicolo	Tecnico	Anno	Parte comune	Tecnico
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				