



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Scuole e Colline Conegliano Valdobbiadene  
Patrimonio dell'Umanità

**ISTITUTO COMPrensIVO VALDOBBIADENE**

*Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR*

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

# REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI, DELLE SORVEGLIANZE INTERNE E DELLE MANUTENZIONI

Art.6 comma 2 DPR 151/11

(Registro conforme ai DM 01/09/22, DM 02/09/22 e DM 03/09/22)

**CONTROLLI, VERIFICHE, INTERVENTI DI MANUTENZIONE DI SISTEMI, DISPOSITIVI,  
ATTREZZATURE ED IMPIANTI ANTINCENDIO**

**PLESSO DI:** SP BIGOLINO

RESPONSABILE/I DELLA GESTIONE DEL REGISTRO:

Trinca Enrica (AI) schede 1,2,3,4,5,6,8

Trinca Enrica (PS) scheda 7

Trinca Enrica (esterno scuola) scheda 9

DATA DI ISTITUZIONE DEL REGISTRO:

17/02/2025



## ISTITUTO COMPRENSIVO VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

# REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI

## INTRODUZIONE

Sul presente registro vengono annotati i controlli relativi ai materiali, agli impianti ed alle attrezzature riguardanti la lotta antincendio ed il primo soccorso, così come previsto dalle seguenti disposizioni legislative.

- DM 26/08/1992 “Norme di prevenzione incendi per l'edilizia scolastica”;
- DM 01/09/2021 “Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro e dal DM 15 Luglio 2003, n. 388 Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale”;
- DM 02/09/2021 “Criteri per la gestione dei luoghi di lavoro in esercizio ed in emergenza e caratteristiche dello specifico servizio di prevenzione e protezione antincendio, ai sensi dell'articolo 46, comma 3, lettera a) , punto 4 e lettera b) del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.”;
- DM 03/09/2021 “Criteri generali di progettazione, realizzazione ed esercizio della sicurezza antincendio per luoghi di lavoro, ai sensi dell'articolo 46, comma 3, lettera a), punti 1 e 2, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81”;

Gli interventi di manutenzione ed i controlli sugli impianti e sulle attrezzature di protezione antincendio vengano effettuati nel rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti, delle norme di buona tecnica emanate dagli organismi di normalizzazione nazionali ed europei o, in assenza di dette norme di buona tecnica, delle istruzioni fornite dal fabbricante e/o dall'installatore. Le misure di protezione devono essere oggetto di sorveglianza, controlli periodici e mantenute in efficienza definendo il significato delle diverse attività come segue.

a) **Sorveglianza:** il controllo visivo atto a verificare che le attrezzature e gli impianti antincendio siano nelle normali condizioni operative, siano facilmente accessibili e non presentino danni materiali accertabili tramite esame visivo. La sorveglianza può essere effettuata dal personale normalmente presente nelle aree protette dopo aver ricevuto adeguate istruzioni.



## ISTITUTO COMPRENSIVO VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di **SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR**

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

---

b) **Controllo periodico:** l'insieme di operazioni da effettuarsi con frequenza almeno semestrale, per verificare la completa e corretta funzionalità delle attrezzature e degli impianti.

c) **Manutenzione:** l'operazione od intervento finalizzato a mantenere in efficienza ed in buono stato le attrezzature e gli impianti.

d) **Manutenzione ordinaria:** l'operazione che si attua in loco, con strumenti ed attrezzi di uso corrente. Essa si limita a riparazioni di lieve entità, bisognevoli unicamente di minuterie e comporta l'impiego di materiali di consumo di uso corrente o la sostituzione di parti di modesto valore espressamente previste.

e) **Manutenzione straordinaria:** l'intervento di manutenzione che non può essere eseguita in loco o che, pur essendo eseguita in loco, richiede mezzi di particolare importanza oppure attrezzature o strumentazioni particolari o che comporti sostituzioni di intere parti di impianto.

Le attività di informazione e formazione svolte sul personale e sugli studenti, i progetti formativi ed i resoconti delle esercitazioni periodiche di evacuazione, quale parte integrante della sicurezza antincendio, sono archiviati nella documentazione relativa alla sicurezza sul lavoro.



## ISTITUTO COMPRENSIVO VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

---

## DITTE / ENTI INCARICATI DEI CONTROLLI PERIODICI DELLE ATTREZZATURE ANTINCENDIO E DEGLI IMPIANTI D'ISTITUTO

- ESTINTORI:

ditta incaricata dal Comune

---

- GRUPPO DI POMPAGGIO (POMPE ANTINCENDIO):

ditta incaricata dal Comune

---

- IMPIANTO DI MESSA A TERRA:

ditta incaricata dal Comune

---

- IMPIANTO ACUSTICO/VISIVO DI ALLARME:

ditta incaricata dal Comune

---

- CENTRALE TERMICA (GENERATORE TERMICO):

ditta incaricata dal Comune

---



### ISTITUTO COMPRENSIVO VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

## NUMERI DI EMERGENZA

Carabinieri	112	
Polizia	113	
Vigili del fuoco	115	
Emergenza sanitaria	118	
Centro Antiveleni Veneto (Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona Ospedale Borgo Trento)	800 011 858	



## ISTITUTO COMPRESIVO VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

## TIPOLOGIE DI CONTROLLI

I controlli sono distinti in ordinari e straordinari e in base all'operatore interno o esterno alla scuola. I controlli tipicamente settimanali e mensili sono a carico della scuola con personale interno e vengono svolti dalle figure sensibili nominate dal Dirigente Scolastico. I controlli tipicamente semestrali e annuali sono invece a carico dell'Amministrazione proprietaria dell'immobile ed effettuati con frequenza almeno semestrale da personale qualificato.

### SORVEGLIANZA GIORNALIERA

La sorveglianza giornaliera riguarda tutti i lavoratori della scuola che dovranno prontamente segnalare al Dirigente Scolastico o al suo Delegato, che provvederà agli interventi del caso o, se necessario, ad avvertire il proprietario dell'edificio.

All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli allievi nella scuola, tutti sono tenuti a verificare che:

- 1) gli estintori e gli idranti siano liberi da ostacoli e immediatamente utilizzabili;
- 3) siano visibili, facilmente raggiungibili e integri tutti i pulsanti di allarme, ivi compresi il pulsante di sgancio del quadro elettrico generale e i pulsanti del sistema di allarme acustico/visivo;
- 4) tutte le uscite di emergenza siano sgombre da ostacoli;
- 5) le vie di fuga (corridoi, passaggi, scale, ecc.) siano sgombre da qualsiasi ostacolo anche provvisorio;
- 6) non siano presenti depositi di materiale infiammabile nei sottoscala e in prossimità dei quadri elettrici;
- 7) le aree a disposizione dei mezzi di soccorso siano sgombre e prive di ostacoli.

Eventuali ostruzioni (materiale depositato in prossimità delle uscite di sicurezza, porte, quadri elettrici, ecc.) riscontrate durante la sorveglianza giornaliera vanno immediatamente rimosse mentre ogni difetto, anomalia, assenza, deve essere rapidamente segnalata al Dirigente Scolastico o al suo Delegato.

### SORVEGLIANZA SETTIMANALE

Settimanalmente, per l'intero anno scolastico, vanno effettuate le sorveglianze di estintori portatili.



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Scuole e Colline Conegliano Valdobbiadene  
Patrimonio dell'Umanità

## ISTITUTO COMPRENSIVO VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

---

## SORVEGLIANZA MENSILE

Mensilmente, per l'intero anno scolastico, vanno effettuate le sorveglianze di idranti/naspi/manichette (stato, segni di corrosione, pressione, attacco autopompa), Porte REI, porte di emergenza, vie di esodo e maniglioni antipánico, illuminazione di emergenza, pulsanti e impianto di allarme acustico/visivo, valvole di intercettazione del gas, dispositivi di primo soccorso, segnaletica di sicurezza e stato del verde e degli spazi esterni.

## SOPRALLUOGHI, CONTROLLI E INTERVENTI DI MANUTENZIONE OPERATI DA ESTERNI

Sono tutti gli interventi operati da personale qualificato esterno alla scuola relativi agli impianti e attrezzature antincendio o riguardanti la sicurezza dell'edificio. I controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione operati da **personale esterno** devono essere annotati dalla ditta / Ente incaricato dei sopralluoghi/controlli nel presente "Registro dei controlli", distinguendo tra intervento ordinario esterno o straordinario esterno. Il personale esterno dovrà riportare l'intervento, nella sezione dedicata del registro, compilando l'indicazione del tipo di controllo, l'esito della verifica, le irregolarità riscontrate, i provvedimenti adottati, e apporre la data e la propria firma nell'apposito spazio.

## INTERVENTI PREVISITI, PERIODICITÀ ED ELENCO INCARICATI

SCHEDA N.	GRUPPO	INTERVENTO	PERIODICITÀ	INCARICATO	I/E
1	ESTINTORI PORTATILI	<b>sorveglianza</b>	<b>Settimanale</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
		controllo	Semestrale	Ditta esterna incaricata	E
2	IDRANTI / NASPI / MANICHETTE	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
		controllo	Semestrale	Ditta esterna incaricata	E
3	PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA e MANIGLIONI ANTIPANICO	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
		controllo	Semestrale	Ditta esterna incaricata	E
4	ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
		controllo	Semestrale	Ditta esterna incaricata	E
5	PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
		controllo	Annuale	Ditta esterna incaricata	E
6	VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
		controllo	Annuale	Ditta esterna incaricata	E
7	DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
8	SEGNALETICA DI SICUREZZA	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>
9	STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI	<b>sorveglianza</b>	<b>Mensile</b>	<b>Trinca Enrica</b>	<b>I</b>

**SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI**  
(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

**ELENCO DEGLI ESTINTORI PORTATILI PRESENTI:**

a polvere	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
a polvere	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
a polvere	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
a CO <sub>2</sub>	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
a CO <sub>2</sub>	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
a SCHIUMA	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
a SCHIUMA	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____
altro tipo	kg _____	portatili n° _____	carrellati n° _____

**Controllare che ogni estintore:**

- si trovi al suo posto e che sia presente e ben visibile il cartello di segnalazione;
- sia ben visibile e che l'accesso sia libero da ostacoli che ne impediscano l'immediato utilizzo;
- non sia stato manomesso, in particolare non risulti manomesso o mancante il dispositivo di sicurezza per evitare azionamenti accidentali;
- abbia i contrassegni rivolti verso chi lo guarda e che siano ben leggibili;
- se provvisto di indicatore di pressione, abbia l'indice di tale indicatore nella zona verde;
- non presenti anomalie quali ostruzione dei bocchelli, perdite, segni di corrosione, tubi flessibili sconnessi o incrinati;
- non presenti danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto;
- abbia il cartellino di manutenzione, che questo sia compilato in modo corretto e che il controllo periodico nonché la revisione siano stati effettuati regolarmente.

**SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI**  
(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEMA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEMA N. 1 – ESTINTORI PORTATILI

(controllo **semestrale** e sorveglianza **settimanale**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**  
(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

**ELENCO DI IDRANTI / NASPI / MANICHETTE PRESENTI:**

Idranti soprasuolo/sottosuolo	n° _____ <u>SP BIGOLINO</u> _____
Naspi	n° _____
Manichette	n° _____ <u>SP BIGOLINO</u> _____

**SORVEGLIANZA DEGLI IDRANTI**

Controllare visivamente che siano integri, che non siano presenti apparenti segni di manomissione e che sia presente e ben visibile il relativo cartello di segnalazione. In presenza di stagioni invernali particolarmente fredde verificare che non vi siano rotture e perdite dovute alla formazione di ghiaccio.

**SORVEGLIANZA DI NASPI E MANICHETTE:**

Controllare che in ogni naspo/manichetta:

- ✓ il vetro di protezione sia integro;
- ✓ non vi siano apparenti segni di manomissione;
- ✓ il cartellino di manutenzione sia visibile, compilato in modo corretto e che il controllo periodico nonché la revisione siano stati effettuati regolarmente;
- ✓ sia presente e ben visibile il relativo cartello di segnalazione.
- ✓ sia integro il sigillo posto sullo sportello di apertura nelle manichette.

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 2 – IDRANTI / NASPI / MANICHETTE**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**  
(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

## **PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

Controllare che:

- ✓ nessun ostacolo comprometta il transito in caso di emergenza nei percorsi prestabiliti dal piano di evacuazione;
- ✓ non siano presenti materiali e/o arredi depositati lungo i percorsi, anche temporaneamente;
- ✓ non siano installati apparecchiature o mobili che restringano la larghezza delle uscite di sicurezza;
- ✓ non siano installate attrezzature che possono costituire pericoli potenziali di incendio;
- ✓ le porte lungo le vie di esodo non siano chiuse a chiave, si aprano facilmente e non abbiano parti danneggiate;
- ✓ le uscite di sicurezza siano sgombre da materiali di qualsiasi tipo;
- ✓ le porte antincendio e i maniglioni antipanico non presentino segni di danneggiamento o deterioramento e siano correttamente fissate al muro;
- ✓ le porte non siano bloccate in posizione di apertura con fermi impropri quali ganci, cunei.
- ✓ la targhetta identificativa delle porte resistenti al fuoco sia leggibile e sia registrata la verifica periodica;
- ✓ i cardini siano funzionanti e stabili e la eventuale molla di richiamo sia funzionante;
- ✓ Il maniglione antipanico consenta una facile apertura della porta e che lo sforzo sia adeguato;

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 3 – PORTE REI, USCITE DI SICUREZZA E MANIGLIONI ANTIPANICO**

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA**  
(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

## **ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA**

Elenco delle luci di emergenza presenti:

Piano terra	n° _____
Primo piano	n° _____
Secondo piano	n° _____
Altro (specificare)	n° _____

### **CONTROLLO DELL'ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA**

- 1) presenza degli apparecchi illuminanti;
- 2) verifica dell'integrità della copertura in policarbonato;
- 3) accensione della lampada indicatrice di carica.

I seguenti controlli vanno eseguiti interrompendo l'alimentazione elettrica generale:

- 1) controllo della funzionalità di ogni singola lampada;
- 2) assenza di sfarfallii o ritardi di accensione.

### SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 4 – ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

(controllo **semestrale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO**  
(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

## **PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO**

### **PULSANTI DI ALLARME**

Controllare:

- ✓ l'integrità della copertura;
- ✓ che non ci siano state manomissioni;
- ✓ che i vetri non siano rotti.

### **IMPIANTO DI ALLARME**

Controllare che:

- ✓ funzioni regolarmente, seguendo le procedure e le istruzioni di funzionamento;
- ✓ le batterie siano in buone condizioni, lontane dalla scadenza e non presentino rigonfiamenti;
- ✓ l'armadio esterno che custodisce la centralina dell'impianto sia in buone condizioni e con chiusura a chiave regolarmente funzionante.

## SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

## SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 5 – PULSANTI E IMPIANTO DI ALLARME ACUSTICO/VISIVO**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS**  
(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

## **VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS**

Controllare che:

- ✓ l'eventuale protezione in policarbonato sia in buono stato e non sia stata rimossa;
- ✓ non sia stata manomessa;
- ✓ che si muova e che non sia inchiodata: in tal caso utilizzare dello sgrassatore spray e segnalarla all'Ente Proprietario;
- ✓ che non vi siano parti con ruggine evidente;

**SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 6 – VALVOLE DI INTERCETTAZIONE GAS**

(controllo **annuale** e sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			



**SCHEDA N. 7 – DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 7 – DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 7 – DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 7 – DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 7 – DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 7 – DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA**  
(sorveglianza **mensile**)

## **SEGNALETICA DI SICUREZZA**

Controllare che:

- ✓ la segnaletica di sicurezza sia visibile, non coperta da ostacoli (ivi compresi rami e fogliame), in buono stato, correttamente collocata e numericamente adeguata;
- ✓ le planimetrie di emergenza siano presenti in ogni locale.

### SCHEMA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

### SCHEDA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

## SCHEDA N. 8 – SEGNALETICA DI SICUREZZA

(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

## **STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**

Controllare che:

- ✓ non ci siano buche, avvallamenti, sollevamenti dovuti a radici arboree;
- ✓ le recinzioni esterne siano integre;
- ✓ i cancelli di accesso siano efficienti e integri;
- ✓ non ci siano pericoli di caduta dall'alto /crollo dai prospetti esterni o da parte di vegetazione/alberi pericolanti.

### **PARCO GIOCHI ESTERNO**

Controllare che:

- ✓ i sistemi di ancoraggio siano in buono stato e che non costituiscano essi stessi un pericolo per nessuna ragione;
- ✓ la vernice non si sia distaccata e che non vi siano parti con ruggine;
- ✓ le eventuali parti in legno non siano scheggiate e che non contengano chiodi sporgenti o componenti aguzzi con conseguente pericolo di taglio;
- ✓ non ci siano parti o fori in cui le dita possano rimanere imprigionate mentre il resto del corpo si possa muovere o possa continuare il movimento;
- ✓ le viti e i sistemi di fissaggio non siano allentati o con ruggine;
- ✓ le piattaforme siano protette da parapetto o balaustra di altezza mai inferiore a 600 mm e che gli stessi non consentano la possibilità di arrampicarsi;
- ✓ i pioli antifiscivolo delle eventuali scale non possano ruotare e siano equidistanti tra di loro;
- ✓ scale, scale a gradini, corrimano, parapetti, balaustre laterali, gradini antidrucciolo, apertura tra piolo e piolo non devono presentare pericolo di intrappolamento per la testa e il collo (solitamente distanza tra 130 e 230mm).

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCOINTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			

**SCHEDA N. 9 – STATO DEL VERDE E DEGLI SPAZI ESTERNI**  
(sorveglianza **mensile**)

DATA	TIPO DI CONTROLLO	ESITO DEL CONTROLLO	IRREGOLARITÀ RISCONTRATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	INCARICATO	FIRMA
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			
	<input type="checkbox"/> ordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> straordinario <b>interno</b> <input type="checkbox"/> ordinario <i>esterno</i> <input type="checkbox"/> straordinario <i>esterno</i>	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo			