

## REGISTRO DI MANUTENZIONE

Impianto seriale n°

Copertura dell'edificio:

| DATA / INCARICATO   | EVENTUALI OSSERVAZIONI A SEGUITO DELL'INTERVENTO DI MANUTENZIONE          | ESITO   |
|---|---|---|
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |

Fotocopiare la presente pagina per gli ulteriori interventi.

**<sup>1</sup> IN CASO DI ESITO NEGATIVO L'IMPIANTO DEVE ESSERE MESSO FUORI SERVIZIO, INIBIRNE L'UTILIZZO ED EFFETTUARE UNA REVISIONE STRAORDINARIA PRIMA DELLA RIMESSA IN ESERCIZIO.**

## REGISTRO DI MANUTENZIONE

Impianto seriale n°

Copertura dell'edificio:

| DATA / INCARICATO   | EVENTUALI OSSERVAZIONI A SEGUITO DELL'INTERVENTO DI MANUTENZIONE          | ESITO   |
|---|---|---|
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |
| <p>-----<br/>Data intervento manutenzione</p> <p>-----<br/>Incaricato (timbro o dati leggibili)</p> | <p><input type="checkbox"/> Verificata impermeabilizzazione ancoraggi</p> | <p><input type="checkbox"/> OK<br/><input type="checkbox"/> NEGATIVO<sup>1</sup></p> <p>-----<br/>Firma dell'incaricato</p> |

Fotocopiare la presente pagina per gli ulteriori interventi.

**<sup>1</sup> IN CASO DI ESITO NEGATIVO L'IMPIANTO DEVE ESSERE MESSO FUORI SERVIZIO, INIBIRNE L'UTILIZZO ED EFFETTUARE UNA REVISIONE STRAORDINARIA PRIMA DELLA RIMESSA IN ESERCIZIO.**