

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

RILEVATA DA ..... DATA ..... ORA .....

CLIENTE IMMOBILIARE DE. 197

INDIRIZZO VIA SAUONA 56

CITTÀ MILANO

TEL. ....

RICHIESTA DA ..... DISPONIBILITÀ CLIENTE .....

DESTINAZIONE .....

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO .....

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:  
PULIZIA SENSORI INFRAROSSO, INTRUSIONE - TELECAMERE  
PROVE DI FUNZIONAMENTO E VERIFICA RICEZIONE SEGNALE  
AL COSS, MODIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE VIDEOREGISTRATORE

| Km percorsi                                                | DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI         | Q.tà         | Prezzo Unitario | Prezzo Totale  |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|-----------------|----------------|
| Ore viaggio                                                | <u>BATTERIA E-POWER 5-12</u>             | <u>3</u>     |                 |                |
| Ore lavoro                                                 | <u>(DI VS FORNITURA)</u>                 |              |                 |                |
| <input type="checkbox"/> GARANZIA                          | <u>OPERATORE COSS: GIULIANO</u>          |              |                 |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE           | <u>EXTRA CONTRATTO:</u>                  |              |                 |                |
| <input type="checkbox"/> PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale) | <u>REGOLAZIONE TIMER / REGISTRAZIONE</u> |              |                 |                |
| <b>CONTROLLI FINALI</b>                                    | <u>MODIFICA PROGRAMMAZIONE VORI</u>      |              |                 |                |
| PRE-VERIFICA                                               | <u>ORE LAVORATIVE</u>                    | <u>1 1/2</u> | <u>€ 31,00</u>  | <u>€ 46,50</u> |
| <input type="checkbox"/> POSITIVO                          |                                          |              |                 |                |
| <input type="checkbox"/> NEGATIVO                          |                                          |              |                 |                |
| VERIFICA FINALE                                            |                                          |              |                 |                |
| <input type="checkbox"/> POSITIVO                          |                                          |              |                 |                |
| <input type="checkbox"/> NEGATIVO                          |                                          |              |                 |                |

DATA 24/04/14

FIRMA TECNICO [Firma] **TECNOGROUP SRL**  
VIA G. D'ALBA 6  
20124 MILANO (MI)  
P.IVA E C.FISC. 00882080167

FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE [Firma]

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

| DESCR. PROBLEMA       | DESCR. CAUSA | SOLUZIONE ADOTTATA             | STIMA COSTO |           |        |
|-----------------------|--------------|--------------------------------|-------------|-----------|--------|
|                       |              |                                | ORE         | MATERIALE | TOTALE |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
|                       |              |                                |             |           |        |
| RILEVATA E RISOLTA DA | DATA         | PARTECIPANTE ALLE DISPOSIZIONI |             |           |        |

# REGISTRO delle ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA IMMOBILIARE DEIM SRL  
(timbro) SAVONA n° 56  
Via SAVONA  
Città MILANO (MI) - Tel. \_\_\_\_\_  
RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio:  
SIG. \_\_\_\_\_

2. DITTA TECNOGROUP  
(incaricata alle verifiche e manutenzioni) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città CORRIDORIA (MC) - Tel. \_\_\_\_\_  
TECNICO antincendio:  
SIG. ALIBERTI RENZO

## 3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI / CARRELLATI:

|                                       |          |                                        |          |
|---------------------------------------|----------|----------------------------------------|----------|
| Estintori portatili a polvere         | n° _____ | Estintori carrellati a polvere         | n° _____ |
| Estintori portatili a CO <sub>2</sub> | n° _____ | Estintori carrellati a CO <sub>2</sub> | n° _____ |
| Estintori portatili idrici            | n° _____ | Estintori carrellati idrici            | n° _____ |
| Estintori portatili a schiuma         | n° _____ | Estintori carrellati a schiuma         | n° _____ |
| Estintori di scorta                   | n° _____ | Altro _____                            | n° _____ |

## 4. DOTAZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO POSTAZIONI FISSE:

|                        |          |                        |          |
|------------------------|----------|------------------------|----------|
| Manichette UNI 45      | n° _____ | Colonne idranti DIN    | n° _____ |
| Manichette UNI 70      | n° _____ | Moto/pompe antincendio | n° _____ |
| Attacchi motopompa VVF | n° _____ | Naspi                  | n° _____ |

## 5. DOTAZIONE ED EQUIPAGGIAMENTI DI FUGA E DI SOCCORSO:

|                                 |          |                        |          |
|---------------------------------|----------|------------------------|----------|
| Luci di emergenza               | n° _____ | Maschere antifumo      | n° _____ |
| Segnali delle vie d'esodo       | n° _____ | Autoprotettori ad aria | n° _____ |
| Presidi medicali di P. Soccorso | n° _____ | Cappucci di fuga       | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____            | n° _____ |

## 6. IMPIANTI DI ALLARME, RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO:

|                              |              |                                    |              |
|------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|
| Pulsanti di allarme          | n° <u>5</u>  | gruppo valvole tipo                | n° _____     |
| Centrale rivelazione         | n° <u>1</u>  | Sprinkel tipo _____                | n° _____     |
| Rivelatori tipo <u>PHOTO</u> | n° <u>23</u> | Altro <u>BARRIERE LINEARI INC.</u> | n° <u>11</u> |

## 7. CHIUSURE TECNICHE ANTINCENDIO ED EVACUATORI DI FUMO:

|                                 |          |                       |          |
|---------------------------------|----------|-----------------------|----------|
| Porte tagliafuoco ad un'anta    | n° _____ | Evacuatori di fumo    | n° _____ |
| Porte tagliafuoco a due ante    | n° _____ | Maniglioni antipanico | n° _____ |
| Porte tagli. con elettromagnete | n° _____ | Portoni tagliafuoco   | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____           | n° _____ |

## 8. ANOMALIE E DIFETTI RISCONTRATI

TENSIONE BASSA BATTERIE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 8.1 MODIFICHE APPORTATE / MATERIALE SOSTITUITO

SOSTITUITO BATTERIE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9. FIRMA del RESPONSABILE:

\_\_\_\_\_

## 10. DATA e FIRMA del TECNICO:

24/04/14 Aliberti Renzo

# REGISTRO delle ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA IMMOBILIARE DEIM SRL  
 (timbro)  
 Via SAVONA n° 56  
 Città LULANO (MC) - Tel. \_\_\_\_\_  
 RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio:  
 SIG. \_\_\_\_\_

2. DITTA TECNOGROUP SRL  
 (incaricata alle verifiche e manutenzioni)  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Città CORRIDONIA (MC) - Tel. \_\_\_\_\_  
 TECNICO antincendio:  
 SIG. DAVIS SFORZINI

## 3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI / CARRELLATI:

|                                       |          |                                        |          |
|---------------------------------------|----------|----------------------------------------|----------|
| Estintori portatili a polvere         | n° _____ | Estintori carrellati a polvere         | n° _____ |
| Estintori portatili a CO <sub>2</sub> | n° _____ | Estintori carrellati a CO <sub>2</sub> | n° _____ |
| Estintori portatili idrici            | n° _____ | Estintori carrellati idrici            | n° _____ |
| Estintori portatili a schiuma         | n° _____ | Estintori carrellati a schiuma         | n° _____ |
| Estintori di scorta                   | n° _____ | Altro _____                            | n° _____ |

## 4. DOTAZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO POSTAZIONI FISSE:

|                        |          |                        |          |
|------------------------|----------|------------------------|----------|
| Manichette UNI 45      | n° _____ | Colonne idranti DIN    | n° _____ |
| Manichette UNI 70      | n° _____ | Moto/pompe antincendio | n° _____ |
| Attacchi motopompa VVF | n° _____ | Naspi                  | n° _____ |

## 5. DOTAZIONE ED EQUIPAGGIAMENTI DI FUGA E DI SOCCORSO:

|                                 |          |                        |          |
|---------------------------------|----------|------------------------|----------|
| Luci di emergenza               | n° _____ | Maschere antifumo      | n° _____ |
| Segnali delle vie d'esodo       | n° _____ | Autoprotettori ad aria | n° _____ |
| Presidi medicali di P. Soccorso | n° _____ | Cappucci di fuga       | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____            | n° _____ |

## 6. IMPIANTI DI ALLARME, RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO:

|                              |              |                                    |              |
|------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|
| Pulsanti di allarme          | n° <u>5</u>  | gruppo valvole tipo                | n° _____     |
| Centrale rivelazione         | n° <u>1</u>  | Sprinkel tipo _____                | n° _____     |
| Rivelatori tipo <u>PHOTO</u> | n° <u>23</u> | Altro <u>BARRIERE LINEARI INC.</u> | n° <u>11</u> |

## 7. CHIUSURE TECNICHE ANTINCENDIO ED EVACUATORI DI FUMO:

|                                |          |                       |          |
|--------------------------------|----------|-----------------------|----------|
| Porte tagliafuoco ad un'anta   | n° _____ | Evacuatori di fumo    | n° _____ |
| Porte tagliafuoco a due ante   | n° _____ | Maniglioni antipanico | n° _____ |
| Porte tagl. con elettromagnete | n° _____ | Portoni tagliafuoco   | n° _____ |
| Altro _____                    | n° _____ | Altro _____           | n° _____ |

## 8. ANOMALIE E DIFETTI RISCOVRIATI

Ir  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 8.1 MODIFICHE APPORTATE / MATERIALE SOSTITUITO

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 9. FIRMA del RESPONSABILE:

IMMOBILIARE DEIM S.r.l.

Strada Settecimini, 116

63811 Sant'Elpidio a Mare (FM)

Cod. Fisc. e P. Iva 00716980446

## 10. DATA e FIRMA del TECNICO:

28.10.13  
[Firma]