

# REGISTRO ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA **NUCLEO OPERATIVO DI PROTEZIONE**  
(timbro) **GENOVA**  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ ( )-Tel. \_\_\_\_\_  
RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio:  
SIG. \_\_\_\_\_

2. DITTA **ASSO SRI**  
(Incaricata alle verifiche e manutenzioni)  
Via **CARPIA** n° **1278**  
Città **GENOVA** ( )-Tel. \_\_\_\_\_  
TECNICO antincendio:  
SIG. **MATTA MARCHESE**

## 3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI/CARRELLATI:

Estintori portatili a polvere <b>6kg</b>	n° <b>2</b>	Estintori carrellati a polvere	n° _____
Estintori portatili a CO2 <b>2kg</b>	n° <b>1</b>	Estintori carrellati a CO2	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 DN _____	n° _____
Manichette UNI 70	n° _____	Moto/pompe antincendio	n° _____
Attacchi motopompa VVF	n° _____	Naspi	n° _____
Monitori	n° _____	Altro _____	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° _____	Gruppo valvole tipo _____	n° _____
Centrale rivelazione	n° _____	Sprinkler tipo _____	n° _____
Rivelatori tipo _____	n° _____	Altro _____	n° _____

## 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:

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

## 8.1 MISURE ATTUATE DI RIPRISTINO:

**MANUTENZIONE ORDINARIA SEMESTRALE**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9. FIRMA del RESPONSABILE:

**NUCLEO OPERATIVO DI PROTEZIONE**  
**GENOVA**

*[Firma]*

## 10. DATA e FIRMA del TECNICO:

**2/8/17** *[Firma]*