



scheda controllo
STRUMENTI DIGITALI

Rev. 8

Predittiva ☒

Correttiva ☐

Dati Strumento

Tag 6300 PAL95		Servizio BASSA PRESS. ASP.619/A		Costruttore WIKA	Modello / Tipo MAXXUS CAPILLARE	Serial Number 85501HJ9	
Errore Max % 0,50%	LL <input type="checkbox"/>	Soglie di Intervento L <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/>		Blocco <input checked="" type="checkbox"/>	Logica di Blocco	I.T. ⁽¹⁾	I.D.L. ⁽³⁾ SP 11/02

Dati Strumenti Campione

	Strumento Campione	Strumento Campione	Strumento Campione
Modello / Tipo	MANOM. DIGITALE	MULTIM. DIGITALE	
Costruttore	WIKA	FLUKE	
Matricola	1A00G6KJFIG	62820823WS	
Range Strumento	-1 ÷ 3 Bar	0 ÷ 60 Ma	
Errore max %	0,05%	0,03%	
Certificato Taratura	110-25	016-25	
Scadenza Taratura	06/05/2026	04/02/2026	

Calibrazione / Allineamento Loop

CAMPO / DCS	U.M.	Soglia 1	Soglia 2	NOTE
Soglia Intervento Attesa	BAR	1,00		DISCESA
Soglia DCS Attesa	BLOCCO			PAL

Valori **PRIMA** della Taratura (*as found*)

Soglia Intervento Rilevata	BAR			GUASTO
Segnalaz. DCS Rilevata	BLOCCO			
Errore Assoluto				
Errore %				

Valori **DOPO** la Taratura (*as left*)

Soglia Intervento Rilevata	BAR	1,00		DISCESA
Segnalaz. DCS Rilevata	BLOCCO	OK		
Errore Assoluto		0,00		
Errore %	%	0,00%		

Controllo / Ripristino


Anomalie Riscstrate: ALLARME ATTIVO	Targhettatura	<input checked="" type="checkbox"/>
	Pressacavi / Cappucci	<input checked="" type="checkbox"/>
Descrizione Interventi Manutenzione Correttiva: SOSTITUITO PRESSOSTATO PIU' MANOMETRO LOCALE	Guarnizione Coperchio	<input checked="" type="checkbox"/>
	Flussaggi	<input type="checkbox"/>
Ricambi Utilizzati:	Primari	<input checked="" type="checkbox"/>
	Manifold	<input type="checkbox"/>
Dati eventuale strumento sostituito (2):	Coibentazione / Tracciatura	<input type="checkbox"/>
	Etichettatura Controllo eseguito	<input checked="" type="checkbox"/>

Note:

(1) Istruzione di lavoro assuntore;
(2) Da compilare con i dati dell'eventuale strumento sostituito per guasto
(3) I.d.L. utilizzata dall'assuntore in riferimento al proprio piano di controllo qualità.

Annotazioni:

**RIFACIMENTO STAFFAGGIO
INSERIRE MOS (BLOCCO AVVIO POMPA)**

Data 06/08/2025	N. PdL. 546973/C	ODC 5400259470
Assuntore N. Contratto COEMI 4600002254	Esecutore RICIPUTO A 	Supervisore ISAB MESSINA I.
Num.Prot. Scheda	Firma	Firma