ALLEGATO AL REGISTRO ANAGRAFE: DATI PER LA SICUREZZA

CONDOMINIO:
Aggiornamento del

VALUTAZIONE CONDIZIONI DI SICUREZZA
Eseguita in data
Da
Esito

CERTIICAZIONI IMPIANTI	**Certificato**	**Rispondenza**	**Protocollo**	**Note**	**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Impianto elettrico					01/01/2019									
Verifica scariche atmosferiche														
Impianto televisivo														
Impianto Idrosanitario														
Impianto di riscaldamento														
Impianto adduzione gas														
Automatismi porte														
VERIFICHE PERIODICHE	**Data**	**Azienda**	**Contratto**	**Note**	**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Messa a terra														
Interruttore salvavita														
Estintori														
Porte Rei														
Idranti														
CERTIFICAZIONI VVF	**Data**	**Protocollo**	**Scadenza**	**Note**	**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
SCIA														
CPI														
Rinnovo														
CERTIFICAZIONI MACCHINE	**Data**	**Conformità**	**Manutenzione**	**Note**	**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Cancello carraio														
Porte automatizzate														
Attrezzature comuni														
GIOCHI PER BAMBINI	**Data**	**Azienda**	**Contratto**	**Note**	**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Altalena														
Scivolo														
Casetta														
ASCENSORE					**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Libretto presente (S / N)														
Matricola n.														
Verifica periodica														
Ditta														
LINEA VITA installata prima del 15.07.2014					**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Presente (S / N)														
Documentazione (Completa / Incompleta)														
Integrazione documentazione e relazione tecnica														
Tecnico														
LINEA VITA installata dopo il 15.07.2014					**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Necessaria (S / N)														
Presente (S / N)														
Documentazione completa (elaborato tecnico)														

AMIANTO					**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Presente (S / N)														
Prossima valutazione da effettuare entro il														
Prossima valutazione da effettuare entro il														
Prossima valutazione da effettuare entro il														
CANNE FUMARIE RAMIFICATE					**DATE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE PERIODICHE**									
Presenti (S / N)														
Controllo e/o pulizia eseguita il														
CERTIFICATO DI CONFORMITA EDILIZIA (abitabilità/usabilità)														
Presente (S / N)														
PARETI VETRATE														
Vetrata esistente														
Vetrata sostituita (certificazione prodotto)														
VANO SCALE														
Corrimano/parapetto presente														
Pavimentazioni esistenti														
Pavimentazioni sostituite														
Documentazione attestante il coefficiente di attrito														
ATTREZZATURE COMUNI														
Scale marcatura CE														
Scale retrattili marcatura CE														
CONDOMINIO CON DIPENDENTE														
Mansioni di portierato														
Nomina RSPP	Sig.													
Mansioni che richiedono visita medica														
Nomina Medico competente	Dott.													
Corso di formazione del dipendente presso														
Documento di Valutazione dei Rischi redatto	Da		In data											
Fornita informazione in data														
Documento DUVRI redatto	Da		In data											
PRESENZA SPAZI CONFINATI														
Accesso al Sifone di Tipo Firenze														
Accesso alla Fossa Biologica														
Accesso ai pozzetti fognatura														
Accesso alla pompa sommersa														
ILLUMINAZIONE NOTTURNA PERCORSI PEDONALI														
Presente														
INTERVENTI ESEGUITI DAI PRIVATI SULLE STRUTTURE PORTANTI COMUNI														
Condomino	Progettista	D.L. strutture	PG	Anno										
INTERVENTI ESEGUITI DAL CONDOMINIO SOGGETTI A COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA (Manutenzione straordinaria-art. DPR 380)														
FascicoloTecnico	Anno	Parte comune	Tecnico											