

# RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO ANTIFURTO O ANTINCENDIO

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) \_\_\_\_\_

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_

## DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

### VERIFICHE/PROVE

| VISIVE   | ESITO                    |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | Positivo                 | Negativo                 |
| <input type="checkbox"/> Idonea cablatura dell'impianto  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Idoneità degli apparati di rilevazione in base al luogo di installazione                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Idoneità dei dispositivi senza filo alle norme vigenti all'epoca dell'impianto                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sufficiente numero degli apparati in relazione alla copertura   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Presenza e idoneità dei dispositivi di segnalazione di allarme (sirene lampeggianti combinatori telefonici) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| STRUMENTALI   | ESITO                    |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Positivo                 | Negativo                 |
| <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento dei dispositivi di rilevazione  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Verifica di funzionamento dei dispositivi di segnalazione (sirene lampeggianti combinatori telefonici) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento complessivo dell'impianto   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Verifica autonomia batterie tampone  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## DESCRIZIONE SCHEMATICA DELL'IMPIANTO

### Schema Unifilare dell'impianto

|  |          |
|--|----------|
|  | Legenda: |
|--|----------|

### Tipologia dei materiali attualmente esistenti:

| Rif | Ubicazione | Componente | Costruttore/marca | Matricola | Dati 1 | Dati 2 | Dati 3 |
|-----|------------|------------|-------------------|-----------|--------|--------|--------|
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |
|     |            |            |                   |           |        |        |        |

Pertanto, nelle condizioni attuali, l'impianto \_\_\_\_\_ risulta:

IDONEO       NON IDONEO      a funzionare in sicurezza

**il dichiarante**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (timbro e firma)

**Il committente** (firma per ricevuta) \_\_\_\_\_