

## 01\_REGISTRO CONTROLLI PRE MANIFESTAZIONE

<b>Data:</b>		
<b>Ora:</b>		
<b>Spettacolo:</b>		
<b>Scopo:</b>	VERIFICA CONDIZIONI DI SICUREZZA PER LA CONDUZIONE DELL'ATTIVITÀ (CONTROLLO PRE-MANIFESTAZIONE)	
<b>Rifer.:</b>	Piano Gestione Emergenze	
<b>Incaricati:</b>	Enrico Berardi, Gianfranco Spigolon, Giacomo Ettore, Giovanni Giberti, Carlo Cicero	
<b>Criteri di accettazione:</b>	Verifica conformità punti da 1 a 12.	
<b>MODALITA' OPERATIVE REGISTRAZIONI ESITI DEI TEST</b>		
<b>1</b>	Vie di fuga segnalate con appositi cartelli sgombrare da ostacoli o materiali pericolosi per la propagazione degli incendi	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>2</b>	Uscite di sicurezza segnalate con appositi cartelli e funzionamento dei serramenti (prova di apertura completa)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>3</b>	Verifica sistema di chiusura porte REI (completa chiusura automatica-molla caricata)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>4</b>	Presenza estintori in corrispondenza di ogni cartello segnalatore	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>5</b>	Presenza e integrità idranti in corrispondenza di ogni cartello segnalatore	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>6</b>	Verifica visiva impianto di illuminazione d'emergenza (controllare la corretta accensione di tutte le lampade di emergenza)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>7</b>	Controllare situazione centralina rilevazione incendi per eventuali zone escluse che vanno comunicate alla squadra dei V.V.F se presente, alle squadre interna di emergenza, al personale di sala e al responsabile di palcoscenico Verificare eventuali anomalie	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>8</b>	Accensione luci scale e corridoi esterni, aspiratori servizi igienici per il pubblico	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>9</b>	Apertura accesso sala alimentazione idrica impianto sprinkler e lame d'acqua	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>10</b>	Apertura cancelli esterni di accesso (n. 4 lato entrata Ridotto e n. 1 Terrazza)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>11</b>	Controllo sala pompe impianto idraulico: eventuali anomalie, allarmi, illuminazione	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>12</b>	Controllo zona Cabine media tensione e gruppi elettrogeni: illuminazione, eventuali anomalie, chiusura porte	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo

**NOTE – COMUNICAZIONI – ANOMALIE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

n.b.: tutte le anomalie e problematiche tecniche e di sicurezza vanno anche comunicate alla Direzione Tecnica

Nome e cognome dell'incaricato

---

Firma leggibile dell'incaricato

---