

OGGETTO: RAPPORTO SULLA VERIFICA MENSILE – ADDETTO ANTINCENDIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, lavoratore con incarico di Addetto Antincendio presso il plesso \_\_\_\_\_

COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ ha provveduto alla verifica di:

**estintori**

sono presenti n. \_\_\_\_\_ estintori a polvere classe \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ BC  
n. \_\_\_\_\_ estintori ad anidride carbonica  
n. \_\_\_\_\_ estintori a polvere carrellati classe \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ BC

anomalie riscontrate:

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

**idranti ed attacco motopompa**

sono presenti n. \_\_\_\_\_ idranti  
n. \_\_\_\_\_ attacchi autompompa VV.F.

anomalie riscontrate:

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

**illuminazione di emergenza e segnaletica illuminata**

sono presenti n. \_\_\_\_\_ lampade di emergenza  
n. \_\_\_\_\_ segnaletica illuminata

anomalie riscontrate:

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

**impianto elettrico / quadro BT/pulsante allarme antincendio/sirena allarme antincendio**

anomalie riscontrate:

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

**porte uscite di sicurezza/maniglioni antipánico**

sono presenti n. \_\_\_\_\_ uscite di sicurezza da \_\_\_\_\_ cm  
n. \_\_\_\_\_ uscite di sicurezza da \_\_\_\_\_ cm  
n. \_\_\_\_\_ uscite di sicurezza da \_\_\_\_\_ cm

anomalie riscontrate:

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

**porte tagliafuoco (REI)**

sono presenti n. \_\_\_\_\_ porte REI

anomalie riscontrate:

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

**segnaletica**

anomalie riscontrate

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
firma