

## CONTROLLO IMPIANTO IDRICO ANTINCENDIO

### PERIODICITA' DEL CONTROLLO: TRIMESTRALE

Data controllo (1° trimestre):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

CONTROLLO POMPE                       CONTROLLO INTERO IMPIANTO

Data controllo (2° trimestre):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

CONTROLLO POMPE                       CONTROLLO INTERO IMPIANTO

Data controllo (3° trimestre):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

CONTROLLO POMPE                       CONTROLLO INTERO IMPIANTO

Data controllo (4° trimestre):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

CONTROLLO POMPE                       CONTROLLO INTERO IMPIANTO

## CONTROLLO IMPIANTO IDRICO ANTINCENDIO

### VERBALE ANOMALIE

Per ogni intervento specificare: DATA / ANOMALIE / FIRMA DATORE DI LAVORO / PREPOSTO

Elaborazione grafica a cura di



**A.M.T.**  
 ANTINCENDI MARE TERRA S.A.S.  
 di Bonati S. & C.  
 PREVENZIONE E PROTEZIONE INCENDI

