

Verbale 2: Controlli e collaudi

Stesura del verbale a cura del responsabile AQ

Immobile: _____

N. immobile: _____

Parte d'immobile:	Intera facciata	<input type="checkbox"/>	Facciata nord-ovest	<input type="checkbox"/>
	Facciata nord	<input type="checkbox"/>	Facciata nord-est	<input type="checkbox"/>
	Facciata est	<input type="checkbox"/>	Facciata sud-est	<input type="checkbox"/>
	Facciata sud	<input type="checkbox"/>	Facciata sud-ovest	<input type="checkbox"/>
	Facciata ovest	<input type="checkbox"/>		

10

Flusso d'informazioni al responsabile generale:	evaso	Data:
Controllo intermedio (come da 9.2.2.2 p.to f)	<input type="checkbox"/>	_____
Collaudo finale protezione antincendio (come da 9.2.2.2 p.to g)	<input type="checkbox"/>	_____
Collaudo finale ultimazione (come da 9.2.2.2 p.to h)	<input type="checkbox"/>	_____
Verbale inoltrato all'RG (come da 9.2.2.3)	<input type="checkbox"/>	_____

Controllo intermedio:

Lavorazione delle strisce antincendio:	Ok	Carente	Osservazioni
• Esecuzione secondo il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Lavorazione secondo il DST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Sviluppo ermetico delle giunzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio per angoli interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Tassellatura delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Posizione delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Continuità/perimetrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Altre misure di protezione antincendio:	Ok	Carente	Osservazioni
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Applicazioni speciali:	Ok	Carente	Osservazioni
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Verbale 2: Controlli e collaudi

Stesura del verbale a cura del responsabile AQ

Collaudo finale della protezione antincendio:

Controllo di tutte le misure di protezione antincendio prima dell'applicazione dell'intercalare in tessuto o dell'intonaco di fondo:

Lavorazione delle strisce antincendio:	Ok	Carente	Osservazioni
• Verifica come da Allegato D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Esecuzione secondo il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Lavorazione secondo il DST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Numero di punti di apertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio per angoli interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Tassellatura delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Posizione delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Continuità/perimetrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Intradossi:	Profondità	<input type="checkbox"/> ≥ 2 m	<input type="checkbox"/> ≤ 2 m	Osservazioni
• Tassellatura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Sviluppo del bordo esterno		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Collegamento parete/soffitto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Allegati al verbale:	<input type="checkbox"/> Schemi	<input type="checkbox"/> Foto	<input type="checkbox"/> Documenti
	<input type="checkbox"/> Schizzi	<input type="checkbox"/> Disegni	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Approvazione R-AQ		
	<input type="checkbox"/> Posizione dei punti di apertura		
	<input type="checkbox"/> Foto dei punti di apertura		

Collaudo della CTEI in conformità al DST:

	Ok	Carente	Osservazioni
• Spessore dell'intonaco di fondo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Spessore dell'intonaco di copertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Spessore totale dell'intonaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Compattezza dello strato di intonaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Verbale 2: Controlli e collaudi

Stesura del verbale a cura del responsabile AQ

Verbale di collaudo:

Esecuzione della CTEI secondo il DST:

Sì No

Esecuzione delle misure di protezione antincendio secondo il DST:

Sì No

Osservazioni: _____

- Il collaudo viene rinviato
- Termine per l'eliminazione dei difetti:
- La CTEI si intende collaudata ai sensi del DST
- Tutti i documenti necessari sono stati ricevuti

10

Comunicazione:

Indirizzo del costruttore/addetto alla lavorazione:

.....
.....
.....
.....

Indirizzo del responsabile AQ:

.....
.....
.....
.....

Indirizzo del responsabile generale:

.....
.....
.....
.....

Luogo e data:

Firma del responsabile generale:

Firma

Costruttore/addetto alla lavorazione:

Firma

Responsabile AQ:
