

Scheda di manutenzione

Ventilconvettore

*Campo obbligatorio

1. Inserire nome operatore *

Anagrafica dell'elemento

2. Numero della scheda

3. Descrizione dell'elemento

4. Quota

Contrassegna solo un ovale.

0 m

5. Localizzazione

6. Ispezionabilità

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Ottima
- ☐ Buona
- ☐ Difficoltosa

7. Materiale

Data del controllo

8. Data: *

Esempio: 7 gennaio 2019

Piano di manutenzione

9. Piano di manutenzione allegato

File inviati:

Tipo di controllo

Descrizione dell'indagine da effettuare (da piano di manutenzione)

Primo controllo

10. Verifica visiva generale dell'apparecchio.

Seleziona tutte le voci applicabili.

- ☐ Effettuato
- ☐ Non effettuato

11. Data del singolo controllo

Esempio: 7 gennaio 2019

12. Tipo di controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Esteso
- ☐ A campione (10%)

13. Frequenza

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Trimestrale
- ☐ Quadrimestrale
- ☐ Semestrale
- ☐ Annuale
- ☐ Biennale
- ☐ Quinquennale

14. Stagione prevista per il controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Estiva
- ☐ Invernale
- ☐ Non specificata

15. Valutazione del controllo

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Note e/o documentazione fotografica

Secondo controllo

17. Verifica periodica del funzionamento del motore elettrico e della rumorosità

Seleziona tutte le voci applicabili.

- ☐ Effettuato
- ☐ Non effettuato

18. Data del singolo controllo

Esempio: 7 gennaio 2019

19. Tipo di controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Esteso
- ☐ A campione (10%)

20. Frequenza

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Trimestrale
- ☐ Quadrimestrale
- ☐ Semestrale
- ☐ Annuale
- ☐ Biennale
- ☐ Quinquennale

21. Stagione prevista per il controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Estiva
- ☐ Invernale
- ☐ Non specificata

22. Valutazione del controllo

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Note e/o documentazione fotografica

Terzo controllo

24. Controllo dei difetti di coibentazione delle tubazioni in acciaio, compresi difetti di tenuta e incrostazioni.

Seleziona tutte le voci applicabili.

- ☐ Effettuato
☐ Non effettuato

25. Data del singolo controllo

Esempio: 7 gennaio 2019

26. Tipo di controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Esteso
☐ A campione (10%)

27. Frequenza

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Trimestrale
☐ Quadrimestrale
☐ Semestrale
☐ Annuale
☐ Biennale
☐ Quinquennale

28. Stagione prevista per il controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Estiva
- ☐ Invernale
- ☐ Non specificata

29. Valutazione del controllo

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Note e/o documentazione fotografica

Quarto controllo

31. Controllo visivo delle griglie di ventilazione in alluminio. Compresi i difetti di ancoraggio e la pulizia delle alette.

Seleziona tutte le voci applicabili.

- ☐ Effettuato
- ☐ Non effettuato

32. Data del singolo controllo

Esempio: 7 gennaio 2019

33. Tipo di controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Esteso
- ☐ A campione (10%)

34. Frequenza

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Trimestrale
- ☐ Quadrimestrale
- ☐ Semestrale
- ☐ Annuale
- ☐ Biennale
- ☐ Quinquennale

35. Stagione prevista per il controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Estiva
- ☐ Invernale
- ☐ Non specificata

36. Valutazione del controllo

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37. Note e/o documentazione fotografica

Quarto controllo

38. Pulizia periodica dei filtri dell'aria e controllo di mancato intasamento

Seleziona tutte le voci applicabili.

- ☐ Effettuato
- ☐ Non effettuato

39. Data del singolo controllo

Esempio: 7 gennaio 2019

40. Tipo di controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Esteso
- ☐ A campione (10%)

41. Frequenza

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Trimestrale
- ☐ Quadrimestrale
- ☐ Semestrale
- ☐ Annuale
- ☐ Biennale
- ☐ Quinquennale

42. Stagione prevista per il controllo

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Estiva
- ☐ Invernale
- ☐ Non specificata

43. Valutazione del controllo

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

44. Note e/o documentazione fotografica

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli