

Verbale 1

VERBALE PRESA IN CONSEGNA DELL'IMPIANTO AUTOCLAVE / ADDOLCITORI / IMPIANTI ELETTROGENI POMPE DI SOLLEVAMENTO

COD FABBR. /SCALA
indirizzo

Il sottoscritto in qualità di dell'Impresa con sede in
..... affidataria della conduzione dell'impianto in oggetto, avendo preso visione in data
..... delle apparecchiature idrauliche ed elettriche dell'impianto nonché del locale ove è situato,
rileva quanto segue:

L'impianto ed il locale in cui è ospitato, sono dotati delle seguenti componenti:

Componente	Quantità	Tipo/materiale	Capacità /potenza	Anno di costruzione/ installazione	Condizioni usura: Buone/Cattive	A norma: Si/No
addolcitore						
tubazioni						
cassone 1						
cassone 2						
cassone 3						
galleggianti						
alimentatori aria						
serbatoio a pressione						
asta livello aria						
pompa n. 1						
pompa n. 2						
pompa n. 3						
inverter						
quadro elettrico						
pressostato						
vaso di espansione 1						
vaso di espansione 2						

vaso di espansione 3						
vaso di espansione 4						
flessibili						
manometri						
impianto elettrico locale						
isolamento acustico						
pavimento						
rivestimento						
infissi (compreso porta di accesso)						
altro						

Si propongono i seguenti interventi di modifica o innovazione dell'impianto

.....
.....

Per le seguenti motivazioni.....

Dichiaro di aver apposto in data il cartellino adesivo alla porta di ingresso del locale con il nome della Ditta ed il numero di telefono reperibile 24h/24h – n

Dichiaro inoltre che il Sig. in qualità di assegnatario/proprietario ha presenziato in data odierna alle operazioni di cui al presente verbale.

..... li

LA DITTA CONDUTTRICE
(timbro e firma)

il Sig.
per aver presenziato alle operazioni

Si allegano n. 2 foto

Verbale 2

VERBALE DI PULIZIA E DISINFEZIONE SEMESTRALE DELL'IMPIANTO AUTOCLAVE/ IMPIANTI ELETTROGENI POMPE DI SOLLEVAMENTO

COD FABBR. /SCALA.....

indirizzo

Il sottoscritto in qualità di dell'Impresacon sede in affidataria della conduzione dell'impianto in oggetto avendo provveduto ad effettuare in data le pulizie e la disinfezione del locale autoclave/gruppo elettrogeno consistenti in:

pulizie locale: *descrivere il lavoro e i materiali di pulizia impiegati*

pulizia e disinfezione dei cassoni di primo riempimento: *descrivere il lavoro e i materiali di pulizia e disinfezione impiegati*

analisi delle acque : prelievo delle acque avvenuto in data

Dichiaro inoltre che il Sig. in qualità di assegnatario/proprietario ha presenziato in data odierna alle operazioni di cui al presente verbale.

..... li

LA DITTA CONDUTTRICE
(timbro e firma)

il Sig.
per aver presenziato alle
operazioni di pulizia e disinfezione.

L'esito delle analisi delle acque viene allegato al presente verbale unitamente a n. 2 foto.

Verbale 3

VERBALE DI ISPEZIONE PERIODICA MENSILE DELLE APPARECCHIATURE DELL'IMPIANTO AUTOCLAVE / ADDOLCITORI / IMPIANTI ELETTROGENI POMPE DI SOLLEVAMENTO

COD FABBR. /SCALA
indirizzo

Il sottoscritto in qualità di della Ditta con sede in affidataria della conduzione dell'impianto in oggetto avendo provveduto ad effettuare in data l'ispezione mensile del locale autoclave/gruppo elettrogeno consistente nella verifica degli ambienti, della integrità di tutte le apparecchiature idrauliche, elettriche, infissi strutture murarie, con il seguente esito:

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

Dichiaro inoltre che il Sig. in qualità di assegnatario/proprietario ha presenziato in data odierna alle operazioni di cui al presente verbale.

..... li

LA DITTA CONDUTTRICE
(timbro e firma)

il Sig.
per aver presenziato alle
operazioni di pulizia e disinfezione

Verbale 4

VERBALE DI RICONSEGNA DELL'IMPIANTO AUTOCLAVE / ADDOLCITORI / IMPIANTI ELETTROGENI POMPE DI SOLLEVAMENTO

COD FABBR. /SCALA
indirizzo

Il sottoscritto in qualità di dell'Impresa con sede in affidataria della conduzione dell'impianto in oggetto, avendo preso visione in data delle apparecchiature idrauliche ed elettriche dell'impianto in oggetto nonché del locale ove è situato, rileva quanto segue:

L'impianto ed il locale in cui è ospitato, sono dotati delle seguenti componenti:

Componente	Quantità	Tipo/materiale	Capacità /potenza	Anno di costruzione/ installazione	Condizioni usura: Buone/Cattive	A norma: Si/No
addolcitore						
tubazioni						
cassone 1						
cassone 2						
cassone 3						
galleggianti						
alimentatori aria						
serbatoio a pressione						
asta livello aria						
pompa n. 1						
pompa n. 2						
pompa n. 3						
inverter						
quadro elettrico						
pressostato						
vaso di espansione 1						
vaso di espansione 2						

vaso di espansione 3						
vaso di espansione 4						
flessibili						
manometri						
impianto elettrico locale						
isolamento acustico						
pavimento						
rivestimento						
infissi (compreso porta di accesso)						
altro						

Le chiavi del locale autoclave sono situate in apposita cassetta con il seguente codice numerico:
oppure, le chiavi sono state consegnate a in data

Dichiaro inoltre che il Sig. in qualità di assegnatario/proprietario ha presenziato in data odierna alle operazioni di cui al presente verbale.

..... li

LA DITTA CONDUTTRICE
(timbro e firma)

il Sig.
per aver presenziato alle operazioni

Si allegano n. 2 foto