

Località denominazione impianto/opera

Piano di manutenzione n°. Scheda n°..... Data

SCHEDA DI MANUTENZIONE

(Nota: per la compilazione della scheda vedere legenda sul retro)

Tipo di componente elettrico: APPARECCHI DI ILLUMINAZIONE - N°.....

Costruttore.....

Luogo e data di installazione.....

¹ Modalità d'installazione.....

² Condizioni ambientali.....

³ Altre sollecitazioni esterne.....

⁴ Varie.....

8 Richiesta del Committente	5 esito intervento		6 periodicità	7 tipo di manutenzione	ATTIVITÀ DI MANUTENZIONE (Descrizione degli interventi)	NOTE
	positivo	negativo				
	☐	☐			Pulizia interna ed esterna dello schermo	
	☐	☐			Pulizia interna dell'apparecchio	
	☐	☐			Verifica a vista dello stato della struttura dell'apparecchio compreso l'eventuale schermo	
	☐	☐			Verifica a vista dello stato dei vari componenti	
	☐	☐			Verifica dello stato dei conduttori compreso i conduttori di alimentazione	
	☐	☐			Verifica del serraggio di tutte le connessioni	
	☐	☐			Verifica della continuità elettrica del conduttore di protezione	
	☐	☐			Sostituzione delle lampade se hanno superato il periodo di vita previsto	
	☐	☐			Verifica della regolare accensione dell'eventuale gruppo autonomo di emergenza e/o di sicurezza al mancare dell'alimentazione normale	
	☐	☐			Controllo del tempo di scarica per gli apparecchi con gruppo autonomo di emergenza minuti.....	
	☐	☐			Verifica della temperatura nelle condizioni normali di esercizio	
	☐	☐			Verifica efficienza dell'eventuale starter	
	☐	☐			Verifica delle eventuali, ossidazione, segni di surriscaldamento dei morsetti	
	☐	☐			Indagine relativa ad eventuali problemi sorti durante il periodo di funzionamento	
	☐	☐			Verifica del serraggio delle viti della morsettiera arrivo e partenza condutture	
					⁹ Anomalie riscontrate ☐ NO ☐ SI se SI elencarle nel retro scheda	
					¹⁰ Interventi sulla base delle schede dei vari componenti e apparecchiature	
					¹¹ File o indicazioni relative all'archivio della scheda.....	

Data..... Firma dell'operatore..... visto/approvato.....