



NOTIFICA

circa lo stato del manufatto di protezione (MP)

Detentore impianto: _____
 Comune: _____ Impianto no.: _____
 Data del controllo: _____ Responsabile: _____
 Impresa specializzata: _____

Esito del controllo visuale dopo la pulitura

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intonaco screpolato
<input type="checkbox"/> Cemento screpolato/forato
<input type="checkbox"/> Rivestimento difettoso
<input type="checkbox"/> Acqua nel MP
<input type="checkbox"/> Formazione condensazione acqua
<input type="checkbox"/> Apertura nel MP, altezza _____ cm*
<input type="checkbox"/> Foro per tubazioni nel MP, altezza _____ cm*
<input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Scala nel MP: <input type="checkbox"/> manca <input type="checkbox"/> esistente
<input type="checkbox"/> Aerazione locale: <input type="checkbox"/> manca <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> insufficiente
<input type="checkbox"/> Supporti serbatoio in acciaio
<input type="checkbox"/> Supporti serbatoio in cemento o mattoni
<input type="checkbox"/> Supporti serbatoio, traverse in cemento
<input type="checkbox"/> Accesso al passo d'uomo difficile
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____ |
|---|---|

Costruzione MP:

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mattoni | <input type="checkbox"/> Cemento |
| <input type="checkbox"/> Acciaio | <input type="checkbox"/> Materia plastica |

Rivestimento MP

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nessun | <input type="checkbox"/> Ricoprimento |
| <input type="checkbox"/> Intonaco | <input type="checkbox"/> Laminati |
| <input type="checkbox"/> Verniciatura (PDL 68) | <input type="checkbox"/> Fogli |

Volume di ritenuta MP

- 100 %
 25 %
 Orlo bacinella 10 cm

Accesso

- Accesso soffitto all'aperto
 stagno non stagno
 Dimensioni _____ cm

Diversi serbatoi nel MP, impianti no.: _____ / _____ / _____
 _____ / _____ / _____

Eliminazione difetti

a) Piccoli difetti (riparazioni) / Genere d'escuzione

- Ricoprimento
 Laminati
 Fogli

 Prodotto: _____
 Attestato d'esame no.: _____
 Lavori eseguiti il: _____
 Lavori saranno eseguiti entro: _____

b) Grandi difetti (risanamento globale)

- Proibito nuovo riempimento da parte del fornitore
- Manufatto di protezione in cattivo stato
- Risanamento globale necessario
- Domanda per aggiornamento sarà inoltrata immediatamente all'UNA tramite il comune

c) Prova di tenuta stagna del MP

- Tenuta stagna visivamente non verificabile
- Detentore richiede una prova di tenuta stagna

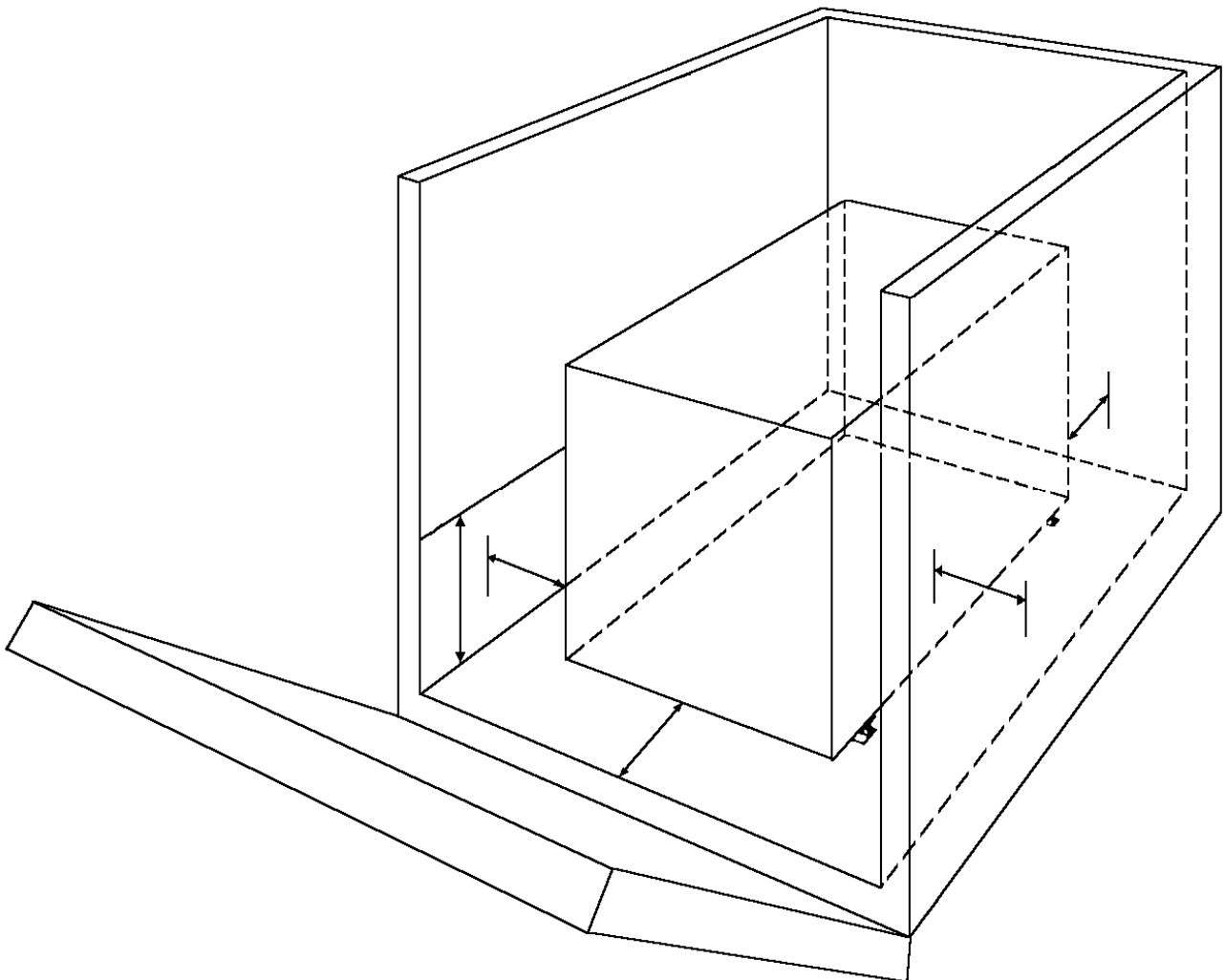
Prego segnare nel disegno sottostante ulteriori indicazioni, cioè le distanze laterali del serbatoio, la posizione dei difetti e dei fori per le tubazioni, lo spessore e l'altezza della bacinella di ritenzione, la posizione del coperchio per il passo d'uomo, le dimensioni dell'areazione del locale serbatoio.

Osservazioni

Firma detentore: _____

Firma responsabile: _____

Luogo e data: _____



Prego indicare tutte le misure in **cm**