

# ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA

## PROGRAMMA DI MANUTENZIONE Dispositivi Anticaduta Permanenti Installati L.R. n. 1 del 03/01/2005 - art. 82 commi 14 e 16

### Ubicazione

via/piazza ..... n° .....  
Comune ..... Cap ..... Prov. ....

### Dispositivi presenti:

	Quantità	Modello	Fabbricante/Fornitore	Data fabbricazione	Data installazione
<b>UNI EN 795</b>					
Classe <b>A1</b>	.....	.....	.....	.....	.....
Classe <b>A2</b>	.....	.....	.....	.....	.....
Classe <b>C</b>	.....	.....	.....	.....	.....
Classe <b>D</b>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>UNI EN 517</b>					
tipo <b>A</b>	.....	.....	.....	.....	.....
tipo <b>B</b>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>UNI EN 353-2</b>	.....	.....	.....	.....	.....

### Tabella Manutenzione

Data	Intervento <sup>1</sup> :	Note <sup>2</sup>	firma e timbro dell'esaminatore	Data successiva manutenzione
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		

<sup>1</sup> M= Manutenzione Periodica R= Riparazione

<sup>2</sup> Difetti notati, riparazioni effettuate e altre informazioni pertinenti

Data	Intervento <sup>3</sup> :	Note <sup>4</sup>	firma e timbro dell'esaminatore	Data successiva manutenzione
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		

<sup>3</sup> M= Manutenzione Periodica R= Riparazione

<sup>4</sup> Difetti notati, riparazioni effettuate e altre informazioni pertinenti

Nota n°

DESCRIZIONE

01

---

02

---

03

---

04

---

05

---

06

---

07

---

08

---

**ALLEGATO 5**  
**modulo editabile scaricabile in:**  
**[www.coperturasicura.toscana.it](http://www.coperturasicura.toscana.it)**