

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

**DES AMBROIS**

- Oulx -

Servizio di  
Prevenzione e  
Protezione

**DOCUMENTO DI CONTROLLO DELLE STRUTTURE, DELLE PROCEDURE E DEI  
DISPOSITIVI DI SICUREZZA**

**ADDETTI ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE**

Compilato da: \_\_\_\_\_ relativo alla sede: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Controllo positivo

- |   |                             |                             |       |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| 1. Estintori e Idranti  | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 2. Cartellonistica sicurezza  | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 3. Cartellonistica informativa  | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 4. Percorsi di fuga   | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 5. Porte di sicurezza   | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 6. Superfici scivolose, accidentate, scale, passaggi, etc...  | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 7. Sirena d'allarme   | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 8. Interruttori differenziali e lampade di emergenza  | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 9. Funzionalità rubinetti acqua, gas  | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| 10. Esterni. Intonaci, murature, tetto, parapetti, cortile, spazi di fuga e altre situazioni di rischio riscontrabili a vista | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | _____ |

**ULTERIORI SEGNALAZIONI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOMANDE, DUBBI, RICHIESTE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il compilatore (data e firma) \_\_\_\_\_

Indicare con una X sul "Sì" se non si riscontrano anomalie o con una X sul "No" se si riscontrano anomalie; in questo caso esporre brevemente: anomalia riscontrata e ubicazione. Se manca spazio, allegare un ulteriore testo esplicativo.