

# Verbale 2: Controlli e collaudi

Stesura del verbale a cura del responsabile AQ

Immobile: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

N. immobile: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Parte d'immobile:	Intera facciata	<input type="checkbox"/>	Facciata nord-ovest	<input type="checkbox"/>
	Facciata nord	<input type="checkbox"/>	Facciata nord-est	<input type="checkbox"/>
	Facciata est	<input type="checkbox"/>	Facciata sud-est	<input type="checkbox"/>
	Facciata sud	<input type="checkbox"/>	Facciata sud-ovest	<input type="checkbox"/>
	Facciata ovest	<input type="checkbox"/>		

10

<b>Flusso d'informazioni al responsabile generale:</b>	<b>evaso</b>	<b>Data:</b>
Controllo intermedio (come da 9.2.2.2 p.to f)	<input type="checkbox"/>	_____
Collaudo finale protezione antincendio (come da 9.2.2.2 p.to g)	<input type="checkbox"/>	_____
Collaudo finale ultimazione (come da 9.2.2.2 p.to h)	<input type="checkbox"/>	_____
Verbale inoltrato all'RG (come da 9.2.2.3)	<input type="checkbox"/>	_____

## Controllo intermedio:

Lavorazione delle strisce antincendio:	Ok	Carente	Osservazioni
• Esecuzione secondo il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Lavorazione secondo il DST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Sviluppo ermetico delle giunzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio per angoli interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Tassellatura delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Posizione delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Continuità/perimetrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Altre misure di protezione antincendio:	Ok	Carente	Osservazioni
• .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Applicazioni speciali:	Ok	Carente	Osservazioni
• .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## Verbale 2: Controlli e collaudi

Stesura del verbale a cura del responsabile AQ

### Collaudo finale della protezione antincendio:

Controllo di tutte le misure di protezione antincendio prima dell'applicazione dell'intercalare in tessuto o dell'intonaco di fondo:

Lavorazione delle strisce antincendio:	Ok	Carente	Osservazioni
• Verifica come da Allegato D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Esecuzione secondo il progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Lavorazione secondo il DST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Numero di punti di apertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Incollaggio per angoli interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Tassellatura delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Posizione delle strisce antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Continuità/perimetrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Intradossi:	Profondità	<input type="checkbox"/> ≥ 2 m	<input type="checkbox"/> ≤ 2 m	Osservazioni
• Tassellatura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Sviluppo del bordo esterno		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Collegamento parete/soffitto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Allegati al verbale:	<input type="checkbox"/> Schemi	<input type="checkbox"/> Foto	<input type="checkbox"/> Documenti
	<input type="checkbox"/> Schizzi	<input type="checkbox"/> Disegni	<input type="checkbox"/> .....
	<input type="checkbox"/> Approvazione R-AQ		
	<input type="checkbox"/> Posizione dei punti di apertura		
	<input type="checkbox"/> Foto dei punti di apertura		

### Collaudo della CTEI in conformità al DST:

	Ok	Carente	Osservazioni
• Spessore dell'intonaco di fondo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Spessore dell'intonaco di copertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Spessore totale dell'intonaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Compattezza dello strato di intonaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## Verbale 2: Controlli e collaudi

Stesura del verbale a cura del responsabile AQ

---

**Verbale di collaudo:**

Esecuzione della CTEI secondo il DST:

Sì  No

Esecuzione delle misure di protezione antincendio secondo il DST:

Sì  No

**Osservazioni:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Il collaudo viene rinviato
- Termine per l'eliminazione dei difetti: .....
- La CTEI si intende collaudata ai sensi del DST
- Tutti i documenti necessari sono stati ricevuti

10

**Comunicazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indirizzo del costruttore/addetto alla lavorazione:

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

Indirizzo del responsabile AQ:

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

Indirizzo del responsabile generale:

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

Luogo e data:

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile generale:

\_\_\_\_\_

Firma

Costruttore/addetto alla lavorazione:

\_\_\_\_\_

Firma

Responsabile AQ:

\_\_\_\_\_