|  |
| --- |
| **CHECK LIST DI CONTROLLO****PRIMA DELL’APERTURA DELLA MANIFESTAZIONE** |
|  |
| Nome e cognome: |  | Data: | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Le uscite di emergenza ed i percorsi di esodo sono liberi da ostacoli (verificare in particolare il posizionamento dei tavoli e delle panche).** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **2** | **Gli estintori sono collocati come da piano di evacuazione** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **3** | **L’interruttore di sgancio generale dell’energia elettrica è facilmente identificabile e funzionante** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **4** | **La valvola di intercettazione del gas è integra e funzionante** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **5** | **L’impianto di illuminazione di emergenza funziona correttamente** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **6** | **I percorsi di accesso all’area da parte dei mezzi di soccorso sono sgomberi** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **7** | **Gli ancoraggi delle strutture mobili sono integri e non presentano alcun segno di cedimento** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **8** | **Le strutture sono integre e non presentano alcun segno di cedimento** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **9** | **Le tettoie sono stabilmente ancorate, integre e non presentano alcun segno di cedimento** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **10** | **I servizi igienici per il personale e per il pubblico sono in perfetto stato di pulizia ed igiene** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **11** | **È presente il personale della squadra antincendio** | [ ]  SI[ ]  NO |  |
| **12** | **Le condizioni meteo sono idonee all’apertura della manifestazione (indicare di fianco la velocità del vento stimata con la scala di Beaufort)** | [ ]  SI[ ]  NO |  |

|  |
| --- |
| Osservazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma dell’addetto al controllo |
|  |  |