

Documentazione di
VERIFICHE
COLLAUDI
MESSA IN SERVIZIO

IMPIANTI SPECIALI E
RELATIVI APPARATI

IMPIANTO RILEVAZIONE FUMI

rapporto di messa in servizio del 13-14 ottobre 05

SISTEMA ANTITACCHEGGIO 3M mod. 3501 ID3516011

rapporto di messa in servizio del 17 ottobre 05

SISTEMA ANTITACCHEGGIO 3M mod. 3501 ID3516014

rapporto di messa in servizio del 17 ottobre 05

IMPIANTO ANTINTRUSIONE

rapporto di messa in servizio del 19 ottobre 05

IMPIANTO TVCC

rapporto di messa in servizio del 19 ottobre 05

IMPIANTO DI DIFFUSIONE SONORA

verbale di collaudo del 12 dicembre 06

IMPIANTO RILEVAZIONE FUMI E ANTINTRUSIONE

rapporto di messa in servizio del 19 dicembre 06

RAPPORTO DI INTERVENTO n° 51

Data 13-10-05

Cliente SEMS codice Cliente _____

P.IVA _____ /CF _____ codice Cliente finale KA _____

Indirizzo _____ CAP _____

Ordine n° _____ data _____

Contratto/commissa/JPD n.° _____ Impianto n. _____

Indirizzo cantiere STRADA - VIA S. ANTONIO - TORINO CAP _____

Business Area SYS SVS SYF SVF CON BSV PFC HVC OEM FSP

Inoltro fattura: da intestazione altro:

Manutenzione preventiva Intervento on-call
 Verbale di messa in funzione..... Verbale di consegna impianto.....
 Verbale di collaudo Corso di istruzione
 Verbale di ultimazione lavoro

TECNICO	Data	Viaggio andata		Lavoro mattino		Lavoro pomeriggio		Viaggio ritorno	
		Partenza	Arrivo	Inizio	Fine	Inizio	Fine	Partenza	Arrivo
MASCONI	3-10	07:30	12:00	12:00			21:00		
	4-10			07:30			17:30	18:30	20:00

KM percorsi Autostrada Pranzi Pernottamenti
 Altro STRADA - VIA S. ANTONIO - TORINO

MATERIALE IMPIEGATO

Descrizione materiale impiegato	Modello	Quantità	Note
<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>
<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>
<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>

Note: ...

Partecipanti

Ragione Sociale _____ Cognome - Nome _____ Firma _____
 ENTE ESECUTORE _____
 CLIENTE _____

3M Documento di trasporto e Rapporto intervento

(D.P.R. 14/08/96 n. 472 - Art. 1 C.3)

LUOGO INSTALLAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO:		Bolla N°:	011/3555533 011/3555533 Biblioteca Civica TORINO VILLA AMORETTI CSO ORBASSANO 200 / VA FILADELFIA 205	
Aspetto esteriore dei beni:				
<input type="checkbox"/> Scatole di cartone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rotoli	<input type="checkbox"/> Fusti	<input type="checkbox"/> Tuniche

Richiesta ID N°:	Modello ID: 3501	Serie ID: 3516011	STATO DELL'INTERVENTO:	
			<input checked="" type="checkbox"/> Chiuso	<input type="checkbox"/> Sospeso
			<input type="checkbox"/> In attesa ricambio	<input type="checkbox"/> Rinviato causa cliente
			<input type="checkbox"/> Altro	

Data Arrivo	Ora Arrivo	Line Code	Ore	1/10 ora	Diritto Fisso	Totale
17-10-05		WTR	2			
Data fine	Ora fine	Line Code	Ore	1/10 ora	Costo unitario	Totale
18-10-05		WIN	5			
Data fine	Ora fine	Line Code	Ore	1/10 ora	Costo unitario	Totale
		WOT	1			

Intervento			Line Code	Ore	1/10 ora	Costo unitario	Totale
A PAGAMENTO	GMA	REPARTO					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
TOTALE MANODOPERA						(a)	

LINE CODE	PART ID	DESCRIZIONE	QUANTITA'	COSTO TOTALE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	TOTALE RICAMBI	(b)
	TOTALE INTERVENTO	(a+b)

Timbro e firma ~~VENITORE~~ **VENITORE**

Nome REA	Cognome RAFFAELE	Firma e Timbro <i>Raffaele</i>	N° Preventivo
-------------	---------------------	-----------------------------------	---------------

Servizio Effettuato / Lavorazioni / Istruzioni / Commenti	Indirizzo mittente (se diverso da 3M Italia)
---	--

- Metallopne a Teca 120 cui
 - Verif: ca. Tutatura OK
 - Etichette nei libri non 3M per la rilevazione non ottimale, mentre
 con etichette 3M la macchina funziona bene

Tecnico Cassidy	Employee No. 1101072	Km
--------------------	-------------------------	----

3M Italia S.p.A.
 Uffici Amministrativi e Commerciali: 20090 SEGRATE (MI) Loc. S. Felice -Via San Bovio, 3- Tel. 0270351
 3353076/027035090 - Internet http://www.3m.com/it -E-mail. innovation.it@mmm.com -R.E.A. Milano 60506 -C.F. e iscrizione
 nel Registro delle Imprese di Milano n. 00100190610- Partita Iva 12971700153- Cap.Soc.€ 9.150.000 int. vers. -CC/PT 18869206
 Altre unità: 00193 ROMA: Sede Rappresentanza -Filiale: Piazza Adriana, 12 -Tel. 06680251 -Fax 0668625284 -20080 CARPIANO
 (MI): Magazzino Loc. Francoino -Tel.0270351 -Fax 0270352953 -Stabilimenti: 24050 GRASSOBBIO (BG) -Via Padergnone, 19
 Tel. 035331111 -Fax 035331260 -20081 OZZERO (MI) -Via Galvani -Tel. 0270351 -Fax 0270355700 -20010 MARCALLO CON CASONE (MI):
 Via C. Gavazzi, 25- Tel. 0297255600- Fax 0297255980 -81020 S. MARCO EVANGELISTA (CE) SS 87 Km 20,700 -Tel. 0823221111
 Fax 0823221202 -20090 PREMENOGLIO DI SETTALA (MI) -Via Fratelli Rosselli, 1 -Tel. 0270351 -Fax 0295770112

3M ~~Trasporto~~ e Rapporto intervento

(D.P.R. 14/08/96 n. 472 - Art. 1 C.3) **LUOGO INSTALLAZIONE:**

CAUSALE DEL TRASPORTO:		Bolla N°:		0270351/027035090/0270351	
Aspetto esteriore dei beni:				Biblioteca cirica Amoreti, TORINO	
<input type="checkbox"/> Scatole di cartone		<input type="checkbox"/> Rotoli		<input type="checkbox"/> Fusti	
				<input type="checkbox"/> Taniche	

Richiesta ID N°:		Modello ID: 3501		Serie ID: 3516014		STATO DELL'INTERVENTO:	
						<input checked="" type="checkbox"/> Chiuso	
						<input type="checkbox"/> Sospeso	
						<input type="checkbox"/> Rinviato causa cliente	
						<input type="checkbox"/> In attesa ricambio	
						<input type="checkbox"/> Altro	
Data Arrivo 17-10-05		Ora Arrivo		Line Code WTR		Ore 2	
						1/10 ora 5	
						Diritto Fisso	
						Totale	
Data fine 18-10-05		Ora fine		Line Code WIN		Ore 6	
						1/10 ora	
						Costo unitario	
						Totale	
Data fine		Ora fine		Line Code WOT		Ore 1	
						1/10 ora	
						Costo unitario	
						Totale	
Intervento		Line Code WTR		Ore 2		1/10 ora 5	
						Costo unitario	
						Totale	
A PAGAMENTO		GMA		REPARTO		Line Code	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		Ore	
						1/10 ora	
						Costo unitario	
						Totale	
TOTALE MANODOPERA						(a)	

LINE CODE	PART ID	DESCRIZIONE	QUANTITA'	COSTO TOTALE
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		
:	:	:		

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		TOTALE RICAMBI		(b)	
		TOTALE INTERVENTO		(a+b)	

Timbro e firma del ~~cliente~~ **VENDITORE**

Nome RAFFAELLO	Cognome RCA	Firma e Timbro <i>Raffaello</i>	N° Preventivo
-------------------	----------------	------------------------------------	---------------

Servizio Effettuato / Lavorazioni / Istruzioni / Commenti	Indirizzo mittente (se diverso da 3M Italia)
---	--

- Mi allego me verifica eturatura
 - centralina sotto pavimento voci spostate
 - Verif. ca OK

Tecnico <i>Carraro</i>	Employee No. 11010120	Km
---------------------------	--------------------------	----

RAPPORTO DI INTERVENTO n° _____

Data 19/10/05

Cliente CMS codice Cliente _____
 P.IVA _____ /CF _____ codice Cliente finale KA _____
 Indirizzo _____ CAP _____
 Ordine n° _____ data _____
 Contratto/commissa/JPD n.° _____ Impianto n.° _____
 Indirizzo cantiere c/o VILLA ANCORSA TORINO CAP _____

Business Area SYS SVS SYF SVF CON BSV PFC HVC OEM FSP

Inoltro fattura: da intestazione altro:

Manutenzione preventiva Intervento on-call
 Verbale di messa in funzione..... Verbale di consegna impianto.....
 Verbale di collaudo Corso di istruzione
 Verbale di ultimazione lavoro

TECNICO	Data	Viaggio andata		Lavoro mattino		Lavoro pomeriggio		Viaggio ritorno	
		Partenza	Arrivo	Inizio	Fine	Inizio	Fine	Partenza	Arrivo
<u>MASTROIANI</u>	<u>18-10-05</u>								
	<u>19-10-05</u>								

KM percorsi Autostrada Pranzi Pernottamenti

Altro CONSEGNA CONTROLLI CS612

11 N°2 GRADI

MATERIALE IMPIEGATO N°2 ADI 4E

Descrizione materiale impiegato	Modello	Quantità	Note
<u>ATTIVAZIONE IMPIANTO ANTI INTRUSIONI ASSIEME A PROGRAMMAZIONE DEL SISTEMA IN BASSO AL V/S TABULATO ASSIEME PROVA D'INSERIMENTO E VERIFICA SEGNALETTICA IMPARATI ISCRIZIONI OPERAI AL PERSONALE CMS E DELLA STRUTTURA CON PROVA D'INSERIMENTO LA GRAMMATICA AGLI ALTRI RISULTANDO DA FARARE LE BARRE</u>			

Note: ATTIVAZIONE (ATTIVAZIONE RICLUSO DA PASSAGGIO) SARA' CORA' ALLA SUA DWA REALIZZAZIONE IL RISULTATO ANTI INTRUSIONE ROSTA A CARICO DELLA DWA ALTRI OPERAI DI COMPLETAMENTO DEL SISTEMA ANTI INTRUSIONI (CHIAMO E VERIFICA CONDIZIONI ANTI INTRUSIONE BARRE E PROG. NUCLEI COMBINATORI TELEFONICO NON DI V/S TORINO). IL SISTEMA VUOL'ASCIUTTO RAGGIARMENTO ATTIVO E FUNZIONANTE

Partecipanti

Ragione Sociale SIEMENS Cognome - Nome MASTROIANI Firma [Firma]
 ENTE ESECUTORE CMS
 CLIENTE CORSA RAFFAELI



VERBALE DI COLLAUDO

M1001 A - Rev 01 Pag. 1 di 1

COMMESSA : VILLA AMORETTI via Filadelfia TORINO ___ Cod. Comm. 02070 ___

Impianto: DIFFUSIONE SONORA Nuovo Padiglione; Aranciera; Villa.

Denominazione

Verifica rispondenza delle apparecchiature installate a quelle di progetto e capitolato

Verifica materiali utilizzati

Verifica dimensionale e percorsi delle reti di distribuzione.

Prove di funzionamento dell'impianto

Prova rispondente ad

Obbligo normativo/legislativo Obbligo contrattuale Necessità produttiva

Modalità di esecuzione:

E' stata verificata l'installazione dell'impianto sulla base delle documentazioni contrattuali (Capitolato, Tavole di progetto ecc.). E' stato successivamente messo in funzione l'impianto per un lasso di tempo idoneo alla verifica generale di tutti i parametri

Parametri controllati:

Apparecchiature installate, materiali utilizzati, sezioni e percorsi tubazioni e cavi.

ESITO DELLE PROVE:

Le apparecchiature, i materiali, i dati dimensionali e la distribuzione risultano conformi a quelli di progetto. Nel corso della prova funzionale l'impianto ha fornito prestazioni sonore uniformi in conformità con la richiesta di progetto.

Strumento Esame Visivo

Stato dei controlli

Conforme Non Conforme

Riportare, nello spazio che segue, eventuali riferimenti ad allegati (ad es.: tavole, tabelle, etc.) e/o una breve descrizione della non conformità

NOTE:

Data TORINO , il 12/12/2006

Il Responsabile dei controlli

 Coop. Mutua. Sud
Società Cooperativa
Il Direttore Tecnico
Ing. Giuseppe Prossimo Grilli

Grilli

RAPPORTO DI INTERVENTO n° _____

Data 19-12-06

Cliente CEMS ELETTRONICANICA SUD codice Cliente _____

P.IVA 01546881218 /CF _____ codice Cliente finale KA _____

Indirizzo VIA S Gennaro 205 CAP 80037

Ordine n° _____ data _____

Contratto/commissa/JPD n.° _____ Impianto n. _____

Indirizzo cantiere VIA FILADELFIA 205 (TO) CAP _____

Business Area SYS SVS SYF SVF CON BSV PFC HVC OEM FSP

Inoltro fattura: da intestazione altro: _____

Manutenzione preventiva Intervento on-call
 Verbale di messa in funzione..... Verbale di consegna impianto.....
 Verbale di collaudo Corso di istruzione
 Verbale di ultimazione lavoro

TECNICO	Data	Viaggio andata		Lavoro mattino		Lavoro pomeriggio		Viaggio ritorno	
		Partenza	Arrivo	Inizio	Fine	Inizio	Fine	Partenza	Arrivo
ASERO G.	5-12	6:30	8:30	8:30	13:00	14:00	18:30	18:30	20:30
ASERO G.	14-12	6:30	8:30	8:30	13:00	14:00	18:30	18:30	20:30
ASERO G.	19-12	6:30	8:30	8:30	13:00	14:00	19:00	19:20	21:00

KM percorsi <u>300 X3</u>	Autostrada <u>AR MI-SS X3</u>	Pranzi <u>3</u>	Pernottamenti
Altro _____			

MATERIALE IMPIEGATO

Descrizione materiale impiegato	Modello	Quantità	Note

Note: Messa in servizio e programmazione impianto antincendio ed antintrusione presso cantiere villa Arretti a Torino. Prendono visione e sottoscrivono la programmazione delle centrali i sig. Rea, Sica, Dimeo ed il sig. Scorza. Si consegnano documentazione e file testo programmativi.

Partecipanti

	Ragione Sociale	Cognome - Nome	Firma
ENTE ESECUTORE	<u>SIEMENS</u>	<u>ASERO GIUSEPPE</u>	<u>[Firma]</u>
CLIENTE	<u>CEMS</u>	<u>REA RAFFAELE</u>	<u>[Firma]</u>