

# REGISTRO DEI CONTROLLI GIORNALIERI

## TEATRO C. GOLDONI

Piazza Unità d'Italia – 35023 Bagnoli di Sopra (PD)

MANIFESTAZIONI: PUBBLICO SPETTACOLO



**REGISTRO DI CONTROLLO GIORNALIERO**  
**IN DOTAZIONE ALL'ORGANIZZATORE DI MANIFESTAZIONI ALL'INTERNO DEL**  
**TEATRO C. GOLDONI**

**Il presente Registro di controllo giornaliero deve essere compilato dall'Organizzatore in quanto tale, direttamente interessato all'attività svolta all'interno dell'immobile e per gli spazi di competenza. Le verifiche devono essere eseguite giornalmente per tutta la durata della manifestazione.**

**Al fine del corretto utilizzo del presente strumento di controllo, l'Organizzatore potrà richiedere delucidazioni al Gestore attraverso il Responsabile della gestione delle emergenze ed il Tecnico manutentore.**

**Il Gestore si riserva di richiedere all'Organizzatore in qualsiasi momento e a verifica di quanto disposto copia del presente registro.**

data .../.../.....

### VIE DI ESODO

	Sì	No
Presenza ostacoli al raggiungimento delle Uscite di Sicurezza	[ ]	[ ]
Segnalazione e visibilità di ostacoli temporanei	[ ]	[ ]
Indicazioni vie di esodo	[ ]	[ ]
Indicazioni WC e altri servizi per il pubblico e per gli utenti	[ ]	[ ]
Apribilità/chiusura delle uscite di sicurezza	[ ]	[ ]
Controllo della presenza di eventuali focolai (mozziconi di sigaretta, cestini porta-rifiuti connessioni elettriche difettose ecc)	[ ]	[ ]
Ordine e pulizia	[ ]	[ ]
Fruibilità degli spazi oltre le uscite di sicurezza	[ ]	[ ]

NOTE:

### ESTINTORI - IDRANTI

PIANO	5kg CO <sub>2</sub>	6kg	UNI 45	Attacco autopompa
PIANO TERRA	2	8	2	1
1° LIVELLO GALLERIA		5	1	

Estintori	Sì	No
Gli estintori sono tutti adeguatamente posizionati	[ ]	[ ]
Gli estintori sono tutti ben visibili ed accessibili	[ ]	[ ]
Le etichette sono completamente ben visibili e leggibili	[ ]	[ ]
I sigilli sono in sede e piombati	[ ]	[ ]
I cartellini di controllo sono presenti	[ ]	[ ]
È presente il cartello segnalatore	[ ]	[ ]
<b>Idranti</b>		
Le lance sono presenti, in buone condizioni e pronte all'uso	[ ]	[ ]
Le manichette sono presenti e in buone condizioni	[ ]	[ ]

NOTE:

---

## IMPIANTO DI ALLARME INCENDIO MANUALE E AUTOMATICO

<b>DISPOSITIVO:</b>	<input type="checkbox"/> Diffusione	<input type="checkbox"/> Tel. Emerg.
	<b>Ver.</b>	<b>Ver.</b>
Integrità dei dispositivi e centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrità collegamenti di alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrità collegamenti ai dispositivi di comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NOTE:**

## IMPIANTO ELETTRICO

	<b>Si</b>	<b>No</b>
Integrità degli involucri dei quadri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrità punti di presa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrità delle lampade di emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NOTE:**

-----  
Firma dell' Organizzatore o suo delegato