



|                                                   |                                                                        |                |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>SENIOR RESIDENCE</b><br><br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20     |
|                                                   |                                                                        | Rev. 04        |
|                                                   |                                                                        | Pagina 1 di 15 |

## Sommario

|                                                                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. GENERALITA'</b>                                              | <b>2</b>  |
| 1.1 Obbiettivi e mission                                           | 2         |
| 1.2 Scopi                                                          | 2         |
| 1.3 Applicabilità                                                  | 2         |
| 1.4 Elemento normativi                                             | 2         |
| 1.5 Documenti correlati                                            | 2         |
| <b>2 PROGRAMMAZIONE, REALIZZAZIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA'</b> | <b>3</b>  |
| 2.1 Attrezzature ed arredi                                         | 3         |
| 2.2 Piano di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs 81/2008   | 3         |
| 2.3 Piano di manutenzione edificio ai sensi del D.Lgs 81/2008      | 4         |
| 2.4 Contratti di manutenzione programmata                          | 4         |
| <b>3 METODOLOGIA E STRUMENTI DI REALIZZAZIONE DELLA ATTIVITA'</b>  | <b>5</b>  |
| 3.1 Piano di manutenzione e verifiche preventive MAN 02            | 5         |
| 3.2 Adempimenti - MAN 02                                           | 6         |
| 3.3 Affidamenti Appalti e Servizi                                  | 7         |
| 3.4 Dettaglio attrezzature ed impianti                             | 8         |
| 3.5 Richiesta intervento per manutenzione e riparazione            | 9         |
| 3.6 Richiesta intervento esterno                                   | 10        |
| 3.7 Richiesta di intervento per manutenzione straordinaria         | 11        |
| 3.8 Conferma ordine di acquisto di prodotti e/o servizi            | 12        |
| 3.8 Intervento esterno e permesso di lavoro                        | 13        |
| <b>4 MODALITA' DI EFFETTUAZIONE VERIFICHE PROGRAMMATE</b>          | <b>14</b> |
| 4.1 Impianti Elettrici                                             | 14        |
| 4.2 Illuminazione Emergenza                                        | 14        |
| 4.3 Impianti di allarme testaleto                                  | 14        |
| 4.4 Impianti antincendio                                           | 14        |
| 4.5 Presidi antincendio fissi e mobili                             | 14        |
| 4.6 Impianti termici e idraulici                                   | 14        |
| <b>5 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI INTEGRATI</b>   | <b>15</b> |
| 5.1 Attività                                                       | 15        |
| <b>6 NON CONFORMITA'</b>                                           | <b>15</b> |



|                                                   |                                                                        |                |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>SENIOR RESIDENCE</b><br><br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20     |
|                                                   |                                                                        | Rev. 04        |
|                                                   |                                                                        | Pagina 2 di 15 |

## 1. GENERALITA'

### 1.1 Obbiettivi e mission

Obbiettivo del servizio manutenzione è il mantenimento delle condizioni ottimali di servizio dell'edificio, degli impianti, degli arredi e delle attrezzature al fine di garantire un corretto funzionamento del complesso aziendale.

### 1.2 Scopi

Scopo del presente protocollo è definire le modalità del servizio in in caso di interventi di manutenzione programmata e non.

### 1.3 Applicabilità

Il protocollo si applica a tutti gli interventi resi necessari dagli scopi indicati al punto 1.2.

### 1.4 Elemento normativi

|               |                                                                                                                                         |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D.Lgs 81/2008 | Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro. |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 1.5 Documenti correlati

| Servizio                 | Documenti correlati a cura di:                                                                                           |       |                                 |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------|
|                          | Senior Residence                                                                                                         |       | Appaltatore servizi di gestione |
| Servizio di manutenzione | - D.V.R.<br>- Documento di Valutazione dei Rischi e Piano di Prevenzione e Protezione dei lavoratori sul luogo di lavoro |       |                                 |
|                          | - D.U.V.R.I.<br>- Documento di Valutazione dei Rischi da Interferenze                                                    |       |                                 |
|                          | - Piano di manutenzione dell'edificio                                                                                    |       |                                 |
|                          | - Dox documenti accessori (c/o reception)                                                                                | PR 20 |                                 |

## 2 PROGRAMMAZIONE, REALIZZAZIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA'

### 2.1 Attrezzature ed arredi

#### 2.1.1 Elenco (MAN 05)

L'elenco delle Attrezzature e degli Arredi soggetti ad interventi di manutenzione è contenuto nel MAN 05, con il dettaglio di:

- C 1-n macchine cucina
- F 1-n frigoriferi della dispensa e della cucina
- B 1-n attrezzature dei bagni assistiti
- L 1-n attrezzature della lavanderia e stireria
- A 1-n attrezzature dell'ambulatorio
- U 1-n uffici

Su tutte le macchine descritte è riportato la sigla ed il numero identificativo

#### 2.1.2 Responsabilità aggiornamento

- Responsabile dei servizi di Prevenzione e Protezione

#### 2.1.3 Criteri di controllo

- Corrispondenza tra elenco ed esistenza

### 2.2 Piano di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs 81/2008

#### 2.2.1 Redazione del Piano

Si dà atto che è stata redatta la *Valutazione dei Rischi ed il Piano di Prevenzione e Protezione dei lavoratori sul luogo di lavoro*, nel quale sono descritti:

- Le caratteristiche degli impianti
- Le caratteristiche delle macchine
- Le tempistiche e modalità di verifica periodica programmata per impianti e macchine
- Dove sono archiviati i gli elaborati progettuali degli impianti fissi
- Dove sono archiviate le certificazioni ed i manuali di istruzione delle macchine
- I rischi che possono derivare dallo scorretto utilizzo e/o manutenzione delle macchine e degli impianti
- I nomi dei responsabili ai sensi del D.Lgs 81/2008

Il documento è custodito presso la Reception ed è a disposizione degli appaltatori dei servizi di manutenzione.

#### 2.2.2 Modalità di compilazione

- Ai sensi del D.Lgs 81/2008

#### 2.2.3 Responsabilità aggiornamento e verifiche

- Responsabile dei servizi di Prevenzione e Protezione

#### 2.2.4 Criteri di controllo

- Verifica della effettuazione degli interventi previsti nel programma di manutenzione annuale
- Verifica della tipologia e frequenza degli interventi di manutenzione straordinaria

## 2.3 Piano di manutenzione edificio ai sensi del D.Lgs 81/2008

### 2.3.1 Redazione del Piano

E' operativo il *Piano di manutenzione dell'edificio*, ove sono descritte:

- Le caratteristiche delle opere edili
- Le tempistiche e modalità di verifica periodica delle varie opere edili
- Dove sono archiviati i gli elaborati progettuali delle opere edili
- I rischi che possono derivare dallo scorretto utilizzo e/o manutenzione delle opere
- I nomi dei responsabili ai sensi del D.Lgs 81/2008

### 2.3.2 Modalità di compilazione

- Ai sensi del D.Lgs 81/2008

### 2.3.3 Responsabilità aggiornamento

- Responsabile dei servizi di Prevenzione e Protezione

### 2.3.4 Criteri di controllo

- Verifica della effettuazione degli interventi previsti nel programma di manutenzione annuale
- Verifica della tipologia e frequenza degli interventi di manutenzione straordinaria

## 2.4 Contratti di manutenzione programmata

### 2.4.1 Contratto di Manutenzione (MAN 06)

Le manutenzioni programmate e preventive sono affidate a ditte qualificate, scelte con i criteri indicati nel Manuale Qualità sez. 7.4 nel quale sono definite:

- Le caratteristiche e tipologia degli impianti oggetto dell'appalto
- Le frequenze delle verifiche ed interventi
- L'oggetto della verifica e intervento
- Gli eventuali interventi straordinari ed il loro costo base

### 2.4.2 Modalità di compilazione

- Ai sensi di legge

### 2.4.3 Responsabilità aggiornamento

- Direzione Generale

### 2.4.4 Criteri di controllo

- Verifica dell'affidamento dell'incarico periodico
- Verifica della tipologia dell'incarico

|                                                   |                  |                |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | SENIOR RESIDENCE | Cod. PR 20     |
|                                                   |                  | Rev. 04        |
|                                                   |                  | Pagina 5 di 15 |

## MANUTENZIONE SERVIZI ESTERNI

### 3 METODOLOGIA E STRUMENTI DI REALIZZAZIONE DELLA ATTIVITA'

#### 3.1 Piano di manutenzione e verifiche preventive MAN 02

|                                                                                                                                                                         |                 |                                                                          |          |        |          |        |                         |        |          |               |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|-------------------------|--------|----------|---------------|----------|
| <div>Residenza Sanitaria Assistenziale Torino</div> <div>SR<br/>SENIOR RESIDENCE</div> |                 | Programma manutenzione e adempimenti D.Lgs 81/2008 e 106/2009: Anno 2012 |          |        |          |        |                         |        |          |               |          |
|                                                                                                                                                                         |                 | Interventi periodici programmati                                         |          |        |          |        | Interventi su richiesta |        |          | Adempimenti f |          |
|                                                                                                                                                                         |                 | Verifiche sugli impianti ed attrezzature                                 |          |        |          |        |                         |        |          |               |          |
|                                                                                                                                                                         |                 | gen-10                                                                   | feb-10   | mar-10 | apr-10   | mag-10 | giu-10                  | lug-10 | ago-10   | set-10        | ott-10   |
| Assiterm                                                                                                                                                                | SI              | Progr.                                                                   | Progr. X | Progr. | Progr. X | Progr. | Progr. X                | Progr. | Progr. X | Progr.        | Progr. X |
| Centrale termica e Rete Gas                                                                                                                                             | firma contratto |                                                                          |          |        |          |        |                         |        |          |               |          |
|                                                                                                                                                                         |                 | eff.                                                                     | eff.     | eff.   | eff.     | eff.   | eff.                    | eff.   | eff.     | eff.          | eff.     |
| SPAGNUOLO R                                                                                                                                                             | SI              | Progr.                                                                   | Progr. X | Progr. | Progr. X | Progr. | Progr. X                | Progr. | Progr. X | Progr.        | Progr. X |
| Impianto di Riscaldamento e acqua sanitaria                                                                                                                             | firma contratto |                                                                          |          |        |          |        |                         |        |          |               |          |
|                                                                                                                                                                         |                 | eff.                                                                     | eff.     | eff.   | eff.     | eff.   | eff.                    | eff.   | eff.     | eff.          | eff.     |

##### 3.1.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

nel piano sono riportati tutti gli impianti soggetti a manutenzioni periodiche e preventive, nel dettaglio:

- L'impianto (centrale termica, cucina, ecc...)
- Il nome della ditta incaricata
- Il mese in cui è previsto l'intervento (evidenziato con una croce)
- La data in cui è effettuato l'intervento
- Il numero della scheda di riferimento (MAN 03)
- La data di scadenza/rinnovo del contratto evidenziata con una "R" in rosso

##### 3.1.2 Modalità di gestione del documento

Il servizio U.R.P.:

- Verificherà che l'intervento venga effettuato nei tempi previsti: In caso di inadempimento l'URP avvierà una azione di richiamo e sollecito, e trascorsi 30 giorni, una azione di Non Conformità
- Farà compilare la scheda di intervento (MAN 04)
- Segnerà nell'apposito spazio del MAN 02 la data ed il numero della scheda di intervento (MAN 04)
- Segnerà la previsione e la data del rinnovo del contratto di appalto (MAN 06)
- Farà siglare e datare per avvenuto controllo di manutenzione, l'elenco macchine (MAN 05), nella area dedicata alle manutenzioni programmate

##### 3.1.3 Responsabilità aggiornamento

- Servizio U.R.P

##### 3.1.4 Criteri di controllo

- Il Responsabile dei Servizi di prevenzione e Protezione controlla la corrispondenza degli interventi con le previsioni
- C:\Users\I.Orbecchi\Google Drive\B Autorizz\12.1 Mant. Autorizz Agg 2016-05\35-Adempimenti\15 Verifiche & manutenzioni Interne

|                                                   |                  |                |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | SENIOR RESIDENCE | Cod. PR 20     |
|                                                   |                  | Rev. 04        |
|                                                   |                  | Pagina 6 di 15 |

## MANUTENZIONE SERVIZI ESTERNI

### 3.2 Adempimenti - MAN 02

|                              |  |        |        |          |        |        |          |        |        |        |        |        |        |
|------------------------------|--|--------|--------|----------|--------|--------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| R.S.P.P. S.R.                |  | Progr. | Progr. | Progr.   | Progr. | Progr. | Progr. X | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. |
| Riunione della Commissione   |  | eff.   | eff.   | eff.     | eff.   | eff.   | eff.     | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   |
| R.S.P.P. S.R.                |  | Progr. | Progr. | Progr. X | Progr. | Progr. | Progr.   | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. |
| Informazione e Addestramento |  | eff.   | eff.   | eff.     | eff.   | eff.   | eff.     | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   |
| R.S.P.P. P.S.                |  | Progr. | Progr. | Progr. X | Progr. | Progr. | Progr.   | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. | Progr. |
| Informazione e Addestramento |  | eff.   | eff.   | eff.     | eff.   | eff.   | eff.     | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   | eff.   |

#### 3.2.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

nel piano sono riportati tutti gli adempimenti periodici previsti, nel dettaglio:

- La tipologia dell'adempimento
- Il nome della persona responsabile
- Il mese in cui è previsto l'intervento (evidenziato con una croce)
- La data in cui è effettuato l'intervento
- Il numero della scheda di riferimento prevista da Piano di Formazione (-----)

#### 3.2.2 Modalità di gestione del documento

Il servizio U.R.P. verificherà che:

- L'azione venga effettuata nei tempi previsti, diversamente avviserà il R.S.P.P. che deciderà le azioni del caso
- Segnerà nell'apposito spazio la data ed il numero di protocollo del documento

#### 3.2.3 Responsabilità aggiornamento

- Servizio U.R.P

#### 3.2.4 Criteri di controllo

- Il Responsabile dei Servizi di prevenzione e Protezione controlla la corrispondenza degli interventi con le previsioni

### 3.3 Affidamenti Appalti e Servizi

#### 3.3.1 Modalità di affidamento appalti

L'appalto servizi di verifica e manutenzione viene affidato a ditte che rispondono ai dettami del D.Lgs 81/2008, scelte in base a:

- Competenza
- Anzianità di servizio in struttura
- Puntualità e prontezza di intervento

L'affido viene effettuato:

- Ad inizio anno, per le conferme
- Ad ogni nuovo affidamento di appalto

#### 3.3.2 Comunicazione a accettazione

Senior Residence invia la comunicazione **MAN 06** ad ogni singolo fornitore di servizi, il quale risponde per accettazione comunicando tutti i dati richiesti.

Gli stessi vengono utilizzati per la redazione del D.U.V.R.I., Documento Unico per la Valutazione del Rischio da Interferenze, previsto dal D.L.gs 81/08.

Gli appalti continuativi in essere riguardano:

- Servizi di Gestione
- Impianti Elettrici ed accessori
- Impianti termici, ed idraulici
- Impianti rivelazione fumi
- Attrezzature antincendio
- Impianti telefonici e di allarme
- Impianti informatici
- Servizio di parrucchiere e di pedicure
- Servizi di manutenzione edilizia

I contratti di Appalto sono conservati nel DOX Manutenzioni, presso la reception

|                                                   |                                                                                                                                                 |                |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20     |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Rev. 04        |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Pagina 8 di 15 |

### 3.4 Dettaglio attrezzature ed impianti

|                                                                                                       |                                |                                                             |  |                                                               |  |              |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|--------------|------------------|
| <br>SENIOR RESIDENCE |                                | DETTAGLIO MACCHINE                                          |  |                                                               |  | Cod.: MAN 05 |                  |
|                                                                                                       |                                |                                                             |  |                                                               |  | Rev.: 00     |                  |
| Descrizione macchina                                                                                  |                                | macro area                                                  |  | Cucina                                                        |  |              |                  |
| Codice<br>Identificaz.                                                                                | macchina<br>macro area: Cucina | manutenzione programmata<br>data e numero scheda intervento |  | Manutenzione straordinaria<br>data e numero scheda intervento |  |              |                  |
|                                                                                                       |                                | data                                                        |  |                                                               |  |              | Dismissa<br>data |
|                                                                                                       |                                | n° scheda                                                   |  |                                                               |  |              |                  |

#### 3.4.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

nel dettaglio sono riportati tutti gli impianti soggetti a manutenzioni periodiche e preventive, nel dettaglio:

- Codice e descrizione macchina **area**
- Riferimenti dell'intervento programmato **area**
- Riferimenti dell'intervento straordinario **area**
- Riferimento dell'eventuale dismissione **area**

Ditte in possesso di Certificazione di Qualità potranno proporre loro modelli di dettaglio interventi che dovranno essere approvati da:

- R.S.P.P.
- dalla direzione di Senior Residence

ed allegati al presente dettaglio

#### 3.4.2 Modalità di gestione del documento

Il servizio U.R.P. verificherà che:

- Relativamente agli interventi di manutenzione programmata, il tecnico certifichi con data e la firma l'avvenuto controllo di ciascuna macchina o impianto (**area**)
- Relativamente agli interventi straordinari, riportando la data ed il numero della scheda di intervento, (**area**)

#### 3.4.3 Responsabilità aggiornamento

- Servizio U.R.P.

#### 3.4.4 Criteri di controllo

- Il R.S.P.P. controlla la corrispondenza degli interventi con le previsioni
- Il R.S.P.P. controlla la frequenza e tipologia degli interventi straordinari

#### 3.4.5 Specifiche per gli impianti Ascensore

- Pag. 18/18/A
  - manutenzione ordinaria:  
sulla pagina vanno registrati tutti gli interventi di tipo non meccanico,(es. disinfezione fossa, ecc...)
  - manutenzione straordinaria:  
sulla pagina vanno registrati tutti gli interventi di manutenzione straordinaria, necessari a seguito intervento di chiamata per fermata occasionale, registrati alla pag. 18/18/A, che non hanno permesso il ripristino della funzionalità della macchina
- Pag. 18/18/B
  - Fermate occasionali:  
sulla pagina vanno riportate data e n° scheda intervento relativi a tutte le chiamate per fermate occasionali, con o senza ripristino della funzionalità. In caso di non ripristino, il successivo intervento andrà segnalato sulla scheda pag. 18/18/A



|                                                   |                  |                |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | SENIOR RESIDENCE | Cod. PR 20     |
|                                                   |                  | Rev. 04        |
|                                                   |                  | Pagina 9 di 15 |

## MANUTENZIONE SERVIZI ESTERNI

### 3.5 Richiesta intervento per manutenzione e riparazione

Le richieste di intervento saranno tempestivamente riportate sul modello MAN 01

|                                                   |                                                                                                                                 |  |               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br><b>REGISTRO INTERVENTI DI MANUTENZIONE</b> |  | codice MAN 01 |
|                                                   |                                                                                                                                 |  | Revisione 00  |

  

# Registro

## n° .. / 200..

**Modalità di compilazione**

**Area richiesta intervento**  
Area richiesta intervento, da compilarsi da operatore o URP, con segnalazione livello di urgenza

**Area Intervento interno**  
L'Operatore effettua l'intervento, lo descrive sommariamente, o richiede intervento esterno barrando la crocetta  
Sigla per effettuazione o necessità di "Int. Est"

**Area Intervento esterno**  
Il richiedente, URP o altri, sigla per effettuata richiesta, indicando la Ditta chiamata e modalità ed estremi della richiesta (MAN 04)

**Area Non Conforma**  
Compilare il documento

X Intervento non urgente entro 72 ore  
XX Intervento urgente entro 24 ore  
XXX Intervento immediato entro 02 ore

**Il Verificatore sigla:**  
1) per verifica effettuazione intervento se è barrato "Int. Int."  
2) per autoriz. ad intervento esterno se è barrato "Int. Est"

**Il verificatore, RSPP, Manutentore, URP o altri, siglano per avvenuto controllo del ripristino della funzionalità della macchina o impianto, ed indicano gli elementi identificativi della scheda "Rapporto di intervento" (MAN 03)**

**EMERGENZE**  
Per emergenza si intende la richiesta di intervento che non si fa in tempo a scrivere preventivamente, in quanto immediata. Solo ed esclusivamente in questo caso, l'intervento viene riportato sul registro anche dopo la effettuazione, segnalandolo nella casella "Urgenza" con la sigla "Em".

| data      | origine richiesta | urgenza da X a XXX | DESCRIZIONE ANOMALIA | INTERVENTO INTERNO |                                                                       |              | Richiesta   | INTERVENTO ESTERNO                                                    |             |              | Non conformità |
|-----------|-------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|----------------|
|           |                   |                    |                      | Intervento         | Descrizione Intervento                                                | Verifica     |             | Ditta                                                                 | Scheda Int. | Verifica     |                |
| Area      |                   |                    |                      | Data               |                                                                       | Data         | Data        |                                                                       | numero      | Data         | numero         |
| Operatore |                   |                    |                      | Operatore          | Int. Int. <input type="checkbox"/> Int. Est. <input type="checkbox"/> | Verificatore | Richiedente | telef. <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> n° ..... | data        | Verificatore | data           |

#### 3.5.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

Il documento sarà compilato con l'elenco dettagliato di tutte le attrezzature ed impianti soggetti a manutenzioni preventive e programmate

#### 3.5.2 Modalità di gestione del documento

Indicate in dettaglio sulla copertina del documento MAN 01

#### 3.5.3 Responsabilità aggiornamento

- Servizio U.R.P

#### 3.5.4 Criteri di controllo

- L'incaricato addetto alla piccola manutenzione verifica la possibilità di intervento e se corrispondente alle sue mansioni lo effettua
- L'effettuazione dell'intervento viene verificata dalla U.R.P.
- Nel caso in cui l'intervento non fosse ritenuto alla sua portata o non in grado di effettuarlo, avviserà la direzione che autorizzerà la richiesta di intervento esterno, da effettuarsi a mezzo MAN 04



|                                                   |                                                                        |                 |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>SENIOR RESIDENCE</b><br><br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20      |
|                                                   |                                                                        | Rev. 04         |
|                                                   |                                                                        | Pagina 10 di 15 |

### 3.6 Richiesta intervento esterno

La richiesta, autorizzata come da 1.2.3.1, verrà effettuata tramite MAN 04

|                                                   |                               |     |                           |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|-----|---------------------------|
|                                                   |                               |     |                           |
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>RICHIESTA D'INTERVENTO</b> |     | Cod. MAN 04               |
|                                                   |                               |     | Rev. 00                   |
|                                                   |                               |     | Pagina 1 di 1             |
| Numero pagine (inclusa questa): _____             |                               |     |                           |
| A: _____                                          |                               |     |                           |
| Attn: _____                                       |                               |     |                           |
| Tel.: _____                                       |                               |     |                           |
| Fax: _____                                        |                               |     |                           |
| C/c: _____                                        |                               |     |                           |
| Richiesta n°.                                     | <b>027</b>                    | del | <b>10/12/2004</b>         |
|                                                   | operatore                     |     |                           |
| Tipo di<br>richiesta                              | via fax                       |     |                           |
|                                                   | telefonica                    |     |                           |
| <b>Macroarea</b>                                  |                               |     |                           |
| <b>Descrizione intervento:</b>                    |                               |     |                           |
|                                                   |                               |     |                           |
| <b>Livello di urgenza</b>                         |                               |     |                           |
|                                                   | Immediato<br>Entro 2 ore      |     | Urgente<br>Entro 24 ore   |
|                                                   |                               |     | Ordinario<br>Entro 72 ore |
| <b>Note:</b>                                      |                               |     |                           |
|                                                   |                               |     |                           |
| <b>Firma</b>                                      |                               |     |                           |

#### 3.6.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

Non prevista

#### 3.6.2 Modalità di gestione del documento

Come da modello MAN 04

#### 3.6.3 Responsabilità compilazione

- Servizio U.R.P

#### 3.6.4 Criteri di controllo

- La direzione della struttura verifica la congruità della richiesta con le esigenze di manutenzione, ed autorizza l'invio della richiesta di intervento



|                                                   |                                                                 |                 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | SENIOR RESIDENCE<br><br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20      |
|                                                   |                                                                 | Rev. 04         |
|                                                   |                                                                 | Pagina 11 di 15 |

### 3.7 Richiesta di intervento per manutenzione straordinaria

Per gli interventi di manutenzione non contemplati dal MAN 06, verrà effettuata richiesta di offerta preventiva a mezzo URP 04

|                                                   |  |                                                  |  |               |
|---------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino |  | SENIOR RESIDENCE<br><br><b>RICHIESTA OFFERTA</b> |  | Cod. URP 04   |
|                                                   |  |                                                  |  | Rev. 00       |
|                                                   |  |                                                  |  | Pagina 1 di 1 |

Spett.le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alla c.se att.ne sig. \_\_\_\_\_ Torino li \_\_\_\_\_

|               |            |     |                   |               |                    |      |
|---------------|------------|-----|-------------------|---------------|--------------------|------|
| Richiesta n°. | <b>027</b> | del | <b>10/12/2004</b> | 1/2 fax n°    | <b>011 7720500</b> | Pag. |
|               | operatore  |     |                   | 1/2 telef. n° |                    |      |
|               |            |     |                   | 1/2 lettera   |                    |      |

Macro area \_\_\_\_\_

Descrizione elementi di offerta:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Livello di urgenza della richiesta**

|                          |                          |                          |                         |                          |                           |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Immediato<br>Entro 2 ore | <input type="checkbox"/> | Urgente<br>Entro 24 ore | <input type="checkbox"/> | Ordinario<br>Entro 72 ore |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|

Note:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Senior Residence s.r.l.  
Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it

#### 3.7.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

Non prevista

#### 3.7.2 Modalità di gestione del documento

Come da modello URP 04

#### 3.7.3 Responsabilità compilazione

- Servizio U.R.P

#### 3.7.4 Criteri di controllo

- La direzione della struttura verifica la congruità della richiesta con le esigenze di manutenzione, ed autorizza l'invio della richiesta di intervento e/o conferma d'ordine



|                                                   |                                                                 |                 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | SENIOR RESIDENCE<br><br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20      |
|                                                   |                                                                 | Rev. 04         |
|                                                   |                                                                 | Pagina 12 di 15 |

### 3.8 Conferma ordine di acquisto di prodotti e/o servizi

La conferma per l'acquisto del servizio di manutenzione straordinaria avverrà a mezzo URP 05

|                                                   |  |                                         |
|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|
| <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>ORDINE DI ACQUISTO</b> |  | Cod. URP 05<br>Rev. 00<br>Pagina 1 di 1 |
|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|

Spett.le

alla c.se att.ne sig. \_\_\_\_\_ Torino li 10/12/2004

prot. d.b./l.O. n° /2004 a mezzo \_\_\_\_\_

**Macroarea**

Con la presente Vi confermiamo l'ordine per la fornitura dei sotto elencati prodotti e/o servizi

| descrizione                    | quantità<br>n° | Imp. Unit.<br>Euro | Imp. Tot.<br>Euro |
|--------------------------------|----------------|--------------------|-------------------|
|                                |                |                    | 0,00              |
|                                |                |                    | 0,00              |
|                                |                |                    | 0,00              |
|                                |                |                    | 0,00              |
| Importo Totale della Fornitura |                | Euro:              | 0,00              |
| Sconto preferenziale           |                |                    |                   |
| Importo Totale della Fornitura |                | Euro:              | 0,00              |

Condizioni generali della fornitura:

|             |                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------|
| referimento | V/s offerta n°                                  |
| trasporto   | A Vostro carico                                 |
| resa franco | Nostra Sede OPERATIVA – Via Servais, 80         |
| IVA         | N/s carico 20%                                  |
| Consegna    |                                                 |
| pagamento   | Bonifico Bancario 30 gg. data fattura fine mese |
| garanzia    | 12 mesi                                         |

Tutti i prodotti dovranno essere muniti di:

- Dichiarazione di Conformità e/o Marchio CE
- Scheda tecnica del prodotto

La merce verrà ritirata salvo ns/ controlli qualità

Distinti saluti

Firma per riesame  
Senior Residence s.r.l.

Firma per approvazione  
Senior Residence s.r.l.

Senior Residence s.r.l.  
Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it

3.7.1 Modalità di compilazione preliminare del documento  
Non prevista

3.7.2 Modalità di gestione del documento  
Come da modello URP 04

3.7.3 Responsabilità compilazione  
• Servizio U.R.P

3.7.4 Criteri di controllo  
• La direzione della struttura firma per approvazione e per riesame del documento

|                                                   |                                                                                                                                                 |                 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20      |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Rev. 04         |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Pagina 13 di 15 |

### 3.8 Intervento esterno e permesso di lavoro

L'intervento esterno avviene per:

- Intervento di manutenzione programmata
- Intervento di manutenzione straordinaria

Alla conclusione dell'intervento, l'incaricato della ditta esterna compilerà il modello MAN 03 "Rapporto di Intervento"

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>PERMESSO DI LAVORO E RAPPORTO INTERVENTO</b> | Cod.: MAN 03 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          | Rev: 02      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |              |  |
| <b>Permesso/Rapporto</b> n° ..... del ..... / ..... / .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |              |  |
| Riferimento richiesta intervento n° ..... del ..... / ..... / .....<br>o contratto di verifiche/manutenzione programmata .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |              |  |
| il presente documento viene rilasciato ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e della L. 123/07 art. 7 comma 2 come permesso di lavoro e informazione al lavoratore esterno e certificazione di avvenuto e corretto intervento di riparazione o manutenzione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |              |  |
| il giorno ..... presso il presidio socio sanitario Senior Residence di Torino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                          |              |  |
| il signor ..... è stato chiamato per effettuare un intervento di riparazione e/o manutenzione sulle seguenti macchine/attrezzature/impianti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |              |  |
| macchina / attrezzatura / impianto su cui è stato operato l'intervento, sommariamente descritto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |              |  |
| 1) .....<br>2) .....<br>3) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |              |  |
| Il lavoratore garantisce e certifica :<br>a) che il lavoro verrà effettuato in base alle proprie conoscenze tecniche ed alla formazione ed addestramento specifici impartitigli dal proprio diretto datore di lavoro in merito agli interventi da eseguire<br>b) di essere a conoscenza delle caratteristiche dell'ambiente in cui lavora (Casa di Riposo per anziani)<br>c) di essere stato informato e/o a conoscenza delle misure di prevenzione e protezione dai rischi generici sullo specifico luogo di lavoro, e per lo specifico lavoro (scariche elettriche, caduta, schiacciamento, ecc...)<br>d) di eseguire il lavoro tenendo presente i rischi di interferenza valutati dal D.U.V.R.I., di cui dichiara di essere stato informato dal suo Datore di lavoro<br>e) non eliminare e/o disattivare senza autorizzazione del R.S.P.P. Senior Residence le dotazioni di sicurezza<br>e) di informare il R.S.P.P. di ogni anomalia riscontrata che possa mettere al rischio la sua o altrui sicurezza, |                                                                                                                                                          |              |  |
| ora di inizio intervento ..... il lavoratore .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                          |              |  |
| Il sottoscritto tecnico dichiara di avere effettuato interventi sommariamente descritti sulle macchine di cui ai punti sottoelencati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          |              |  |
| macchina / attrezzatura / impianto su cui è stato operato l'intervento, sommariamente descritto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |              |  |
| 1) .....<br>2) .....<br>3) .....<br>4) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |              |  |
| Il sottoscritto tecnico dichiara che alle ore ..... termine dell'intervento le macchine, le attrezzature e gli impianti oggetto dell'intervento sono risultati idonei all'utilizzo da parte dei lavoratori e che gli stessi sono stati informati sull'intervento effettuato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |              |  |
| il tecnico ..... per presa in consegna l'operatore Senior Residence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |              |  |
| per revisione e controllo<br>R.S.P.P. Senior Residence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |              |  |
| tel 011 7720500<br>info@seniorresidence.it                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          |              |  |
| Senior Residence<br>Residenza Sanitaria Assistenziale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |              |  |
| pag. 1 di 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |              |  |

#### 3.8.1 Modalità di compilazione preliminare del documento Non prevista

#### 3.8.2 Modalità di gestione del documento Come da modello MAN 03

#### 3.8.3 Responsabilità compilazione

- Servizio U.R.P, che dovrà far compilare il modello in ogni sua parte

#### 3.8.4 Criteri di controllo

- Il R.S.P.P. verificherà le caratteristiche e tipologia dell'intervento

|                                                   |                                                                                                                                                 |                 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20      |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Rev. 04         |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Pagina 14 di 15 |

#### 4 MODALITA' DI EFFETTUAZIONE VERIFICHE PROGRAMMATE

##### 4.1 Impianti Elettrici

|                                                   |                                                                                                       |                                                         |            |                |                             |         |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------------------|---------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI           |            |                | responsabile della verifica | MAN 13  |
|                                                   |                                                                                                       | verificatore C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino |            |                | Claudio Belluzzi            | rev. 01 |
|                                                   |                                                                                                       | P.IVA                                                   | 9063830013 | REA 1021942 TO |                             |         |
| Verifica interruttori differenziali               |                                                                                                       |                                                         |            |                |                             |         |

##### 4.2 Illuminazione Emergenza

|                                                   |                                                                                                       |                                                         |                |                             |             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI           |                | responsabile della verifica | Cod. MAN 13 |
|                                                   |                                                                                                       | verificatore C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino |                | Claudio Belluzzi            | rev. 01     |
|                                                   |                                                                                                       | P.IVA 9063830013                                        | REA 1021942 TO |                             |             |
| Verifica illuminazione di emergenza               |                                                                                                       |                                                         |                |                             |             |

##### 4.3 Impianti di allarme testaleto

|                                                   |                                                                                                       |                                                         |            |                             |            |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI           |            | responsabile della verifica | MAN 13     |
|                                                   |                                                                                                       | verificatore C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino |            | Claudio Belluzzi            | rev. 01    |
|                                                   |                                                                                                       | P.IVA                                                   | 9063830013 | REA                         | 1021942 TO |
| Verifica allarmi testaleto e bagni                |                                                                                                       |                                                         |            |                             |            |

##### 4.4 Impianti antincendio

###### 4.4.1 Rivelatori di fumo e incendio

|                                                   |                                                                                                         |                                                        |  |                      |  |                                |               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------------|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE EFFETTUATE SUI RIVELATORI DI FUMO E INCENDIO |  |                      |  | responsabile della<br>verifica | Codice MAN 14 |
|                                                   |                                                                                                         | verificatore <b>Sicurtec Via ....., Venaus (To)</b>    |  |                      |  | Egidio Vair                    | rev. 01       |
|                                                   |                                                                                                         | P.IVA <b>8218040015</b>                                |  | REA <b>955159 TO</b> |  |                                |               |
| EFFETTUATE AI SENSI DELLA NORMA uni 11224:2011    |                                                                                                         |                                                        |  |                      |  | data                           |               |

###### 4.4.2 Sistemi sgancio blocchi uscite di sicurezza

|                                                                 |                                                                                                         |                                                            |                   |            |                  |                                    |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------------|------------------------------------|
| <div>Residenza<br/>Sanitaria<br/>Assistenziale<br/>Torino</div> | <br>SENIOR RESIDENCE | <b>VERIFICHE SU PRESIDI ANTINCENDIO (Elettromagnetici)</b> |                   |            |                  | MAN : 19                           |
|                                                                 |                                                                                                         | effettuate ai sensi della Norma UNI 9994 -1 da             |                   |            |                  | REV. '00                           |
|                                                                 |                                                                                                         | verificatore <b>Sicurtec fraz. Molino 38, Venaus (To)</b>  |                   |            |                  | verificatore<br><b>Egidio Vair</b> |
|                                                                 |                                                                                                         |                                                            |                   |            |                  |                                    |
|                                                                 |                                                                                                         | <b>P.IVA</b>                                               | <b>8218040015</b> | <b>REA</b> | <b>955159 TO</b> |                                    |

##### 4.5 Presidi antincendio fissi e mobili

###### 4.5.1 Estintori e idranti

|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         |                                                           |  |                                  |  |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|
| <br>SENIOR RESIDENCE | Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE SU PRESIDI ANTINCENDIO (Porte REI e maniglioni) |  |                                  |  | codice: MAN : 18              |
|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         | effettuate ai sensi della Norma UNI 9994 -1 da            |  | responsabile della verifica      |  | REV. '00                      |
|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         | L.A.F. Service s.r.l. Via Saluggia 148, Crescentino (To)  |  | Ferrazzola Luigi                 |  | Pv 6 kg. Polvere 34A-233BC    |
|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         | C.F. e Partita I.V.A. 01912510029 - REA 186056 - VC       |  | rif. pag. .... Reg. Attrezzature |  | CO <sub>2</sub> 2 kg. CO2-34B |
| Presidi antincendio                                                                                     |                                                   |                                                                                                         |                                                           |  |                                  |  |                               |

###### 4.5.2 Porte REI e uscite di sicurezza

|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         |                                                           |                             |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| <br>SENIOR RESIDENCE | Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE SU PRESIDI ANTINCENDIO (Porte REI e maniglioni) |                             | MAN : prova                                         |
|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         | effettuate ai sensi della Norma UNI 9994 -1 da            | responsabile della verifica | REV. '00                                            |
|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         | L.A.F. Service s.r.l. Via Saluggia 148, Crescentino (To)  | Ferrazzola Luigi            | Porte: Integrità, autochiusura                      |
|                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         | Presidi antincendio                                       |                             | C.F. e Partita I.V.A. 01912510029 - REA 186056 - VC |

|                                                   |                                                                                                                                                 |                 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>MANUTENZIONE<br/>SERVIZI ESTERNI</b> | Cod. PR 20      |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Rev. 04         |
|                                                   |                                                                                                                                                 | Pagina 15 di 15 |

#### 4.6 Impianti termici e idraulici

|                                                        |                |                                                                                                       |           |        |
|--------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino      | anno 2009/2010 | <br>SENIOR RESIDENCE | codice    | MAN 15 |
| VERIFICHE SU IMPIANTI RISCALDAMENTO E TRATTAMENTO ARIA |                |                                                                                                       | Revisione | 00     |
| Centrale termica                                       | appaltatore    | Spagnuolo Rocco                                                                                       |           |        |

### 5 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI INTEGRATI

#### 5.1 Attività

##### 5.1.1 Segnalazione anomalie e disfunzioni

- Pronta segnalazione alla U.R.P.

##### 5.1.2 Messa in atto delle prescrizioni impartite dal:

- Piano di Prevenzione e Protezione dei lavoratori sui luoghi di lavoro

### 6 NON CONFORMITA'

Se la Responsabile URP o la Responsabile della Qualità di Senior Residence rilevano non conformità alla presente procedura o fatti che richiedono azioni correttive o preventive o ancora fatti che ritengono opportuno segnalare per predisporre adeguati interventi, riportano gli estremi della Non Conformità, se minore, sul registro Non Conformità RGQ 01 relativo alla macroarea URP.

Se la Non Conformità è di tipologia Maggiore è emesso un Rapporto di Non Conformità, RGQ 02, che descrive e gestisce adeguatamente la non conformità rilevata. Anche in questo caso è aggiornato il Registro Non Conformità RGQ 01.

| data       | Emissione | Controllo | Approvazione |
|------------|-----------|-----------|--------------|
| 31/12/2025 | R.G.Q.    | D.G.E.    | D.G.E.       |