

|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|------|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------|------------------------|
| Residenza Sanitaria Assistenziale Torino                      | <br><b>SENIOR RESIDENCE</b> | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b>           |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               | responsabile della verifica |                           | MAN 13.1 |                        |
|                                                               |                                                                                                              | verificatore <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               | Claudio Belluzzi            |                           | rev. 01  |                        |
|                                                               |                                                                                                              | P.IVA <b>9063830013</b> REA <b>1021942 TO</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| <b>Verifica interruttori differenziali</b>                    |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| 1° Quadrimestre                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   | 2° Quadrimestre |                         |      |                                               | 3° Quadrimestre             |                           |          |                        |
| data                                                          |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   | data            |                         |      |                                               | data                        |                           |          |                        |
| ambiente                                                      | sigla per verifica eff.                                                                                      | Note                                                           | Riparato data e sigla                                                                                                                                                                                                             | ambiente        | sigla per verifica eff. | Note | Riparato data e sigla                         | ambiente                    | sigla per verifica eff.   | Note     | Riparato data e sigla  |
| <b>EFFETTUATE AI SENSI DELLA NORMA UNI CEI 11222</b>          |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| tipo di verifica                                              | <input type="checkbox"/> Controllo periodico                                                                 |                                                                | <input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria                                                                                                                                                                               |                 | data intervento         |      | firma del tecnico responsabile                |                             |                           |          |                        |
|                                                               | <input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| committente                                                   | ragione sociale                                                                                              |                                                                | sede operativa                                                                                                                                                                                                                    |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               | <b>Senior Residence s.r.l.</b>                                                                               |                                                                | <b>Senior Residence s.r.l.</b>                                                                                                                                                                                                    |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               | via G. Servais, 80                                                                                           |                                                                | via G. Servais, 80                                                                                                                                                                                                                |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               | 10146 Torino                                                                                                 |                                                                | 10146 Torino                                                                                                                                                                                                                      |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               | REA                                                                                                          |                                                                | attività ex D.M.                                                                                                                                                                                                                  |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| modalità di verifica e controllo                              |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      | per conferma effettuazione verifiche previste |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      | data intervento                               |                             | firma del tecnico         |          | nota n°                |
| Differenziali di camera e locali vari                         |                                                                                                              |                                                                | prova di funzionalità degli interruttori differenziali con tasto di prova;<br>con apposita apparecchiatura viene provocato un corto circuito ambientale per la verifica dello sgancio dell'Interruttore differenziale locale      |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| Quadri elettrici di piano e locali vari                       |                                                                                                              |                                                                | controllo della integrità e pulizia degli stessi, verifica del libero scatto dei vari interruttori differenziali, verifica della presenza dello schema di quadro, verifica funzionalità degli strumenti (amperometro e voltmetro) |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| Interruttore generale esterno e scaricatore di sovrentensione |                                                                                                              |                                                                | controllo della integrità e pulizia dello stesso, verifica del libero scatto dell'interruttore mediante sgancio generale della tensione                                                                                           |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| Gruppo U.P.S.                                                 |                                                                                                              |                                                                | controllo della integrità e pulizia dello stesso, verifica del livello di carica, verifica della commutazione della alimentazione                                                                                                 |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
| Rete di Terra                                                 |                                                                                                              |                                                                | Controllo visivo della integrità dei collegamenti equipotenziali di terra nelle centrali tecnologiche e del collegamento rete/picchetti nei pozzetti                                                                              |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |
|                                                               |                                                                                                              |                                                                | Verifica biennale                                                                                                                                                                                                                 |                 |                         |      | 16/4/2014                                     |                             | Normatempo ing. Cammarota |          | prox verifica apr/2016 |
| visto RSPP                                                    |                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |      |                                               |                             |                           |          |                        |

[illegible]

[illegible]

|                                                   |                                                                                   |                                                      |                                                   |                                                        |          |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino |  | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b> |                                                   | responsabile della verifica<br><b>Claudio Belluzzi</b> | MAN 13.1 |
|                                                   |                                                                                   | verificatore                                         | <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                                                        | rev. 01  |
|                                                   |                                                                                   | <b>P.IVA 9063830013</b>                              | <b>REA 1021942 TO</b>                             |                                                        |          |

### Verifica interruttori differenziali

| 1° Quadrimestre |                            |      |                          | 2° Quadrimestre |                            |      |                          | 3° Quadrimestre |                            |      |                          |
|-----------------|----------------------------|------|--------------------------|-----------------|----------------------------|------|--------------------------|-----------------|----------------------------|------|--------------------------|
| data            |                            |      |                          | data            |                            |      |                          | data            |                            |      |                          |
| ambiente        | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla | ambiente        | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla | ambiente        | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla |
| loc. 502        |                            |      |                          | loc. 503        |                            |      |                          | loc. 504        |                            |      |                          |
| loc. 505        |                            |      |                          | loc. 507        |                            |      |                          | loc. 591        |                            |      |                          |
| loc. 555        |                            |      |                          | loc. 556        |                            |      |                          | loc. 557        |                            |      |                          |
| loc. 601        |                            |      |                          | loc. 602        |                            |      |                          | loc. 603        |                            |      |                          |
| loc. 604        |                            |      |                          | loc. 626        |                            |      |                          | loc. 623        |                            |      |                          |
| loc. 609        |                            |      |                          | loc. 611        |                            |      |                          | loc. 613        |                            |      |                          |
| loc. 652        |                            |      |                          | loc. 654        |                            |      |                          | loc. 656        |                            |      |                          |
| loc. 655        |                            |      |                          | loc. 657        |                            |      |                          | loc. 658        |                            |      |                          |
| loc. 660        |                            |      |                          | loc. 662        |                            |      |                          | loc. 664/6      |                            |      |                          |
| loc. 670        |                            |      |                          | loc. 672        |                            |      |                          | loc. 665        |                            |      |                          |
|                 |                            |      |                          |                 |                            |      |                          |                 |                            |      |                          |
|                 |                            |      |                          |                 |                            |      |                          |                 |                            |      |                          |

### Verifiche Quadri Elettrici

|                                    |  |  |  |                                       |  |  |  |                                      |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|
| Quadro Elt<br>p.no 600             |  |  |  | Quadro Elt<br>p.no 100                |  |  |  | Quadro Elt<br>p.no 200               |  |  |  |
| Quadro Elt<br>p.no 300             |  |  |  | Quadro Elt<br>p.no 400                |  |  |  | Quadro Elt<br>p.no 500               |  |  |  |
| Quadro Elt<br>cucina               |  |  |  | Quadro Elt<br>150                     |  |  |  | Quadro Elt<br>gen. 649               |  |  |  |
| Quadro Elt<br>Centr.term.          |  |  |  | Quadro Elt<br>Centr.raffr.            |  |  |  | Interruttore<br>generale             |  |  |  |
| Gruppo<br>U.P.S.                   |  |  |  | Nodo Equip.<br>Centr.Term             |  |  |  | Nodo Equip.<br>Loc.Quadri            |  |  |  |
| Nodo Equip.<br>Pozzetti<br>SUD/EST |  |  |  | Nodo Equip.<br>Pozzetti<br>NORD/OVEST |  |  |  | Guardia<br>Medica                    |  |  |  |
| Quadro Elt<br>gen.<br>Loc.<br>149  |  |  |  | Quadro Elt<br>gen. P.to<br>consegna   |  |  |  | Scaricatore<br>di sovra-<br>tensione |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Residenza Sanitaria Assistenziale Torino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <br><b>SENIOR RESIDENCE</b> | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b>           |                                                     |                 |                                               | responsabile della verifica |                                | MAN 13.2        |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              | verificatore <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                                                     |                 |                                               | Claudio Belluzzi            |                                | rev. 01         |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              | <b>P.IVA 9063830013 REA 1021942 TO</b>                         |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| <b>Verifica illuminazione di emergenza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| 1° Quadrimestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     | 2° Quadrimestre |                                               |                             |                                | 3° Quadrimestre |                         |
| data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                |                                                     | data            |                                               |                             |                                | data            |                         |
| ambiente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | sigla per verifica eff.                                                                                      | Note                                                           | Riparato data e sigla                               | ambiente        | sigla per verifica eff.                       | Note                        | Riparato data e sigla          | ambiente        | sigla per verifica eff. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| <b>EFFETTUATE AI SENSI DELLA NORMA UNI CEI 11222</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| tipo di verifica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Controllo periodico<br><input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria              |                                                                | <input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria |                 | data intervento                               |                             | firma del tecnico responsabile |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| committente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ragione sociale                                                                                              |                                                                | sede operativa                                      |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Senior Residence s.r.l.</b>                                                                               |                                                                | <b>Senior Residence s.r.l.</b>                      |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | via G. Servais, 80                                                                                           |                                                                | via G. Servais, 80                                  |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10146 Torino                                                                                                 |                                                                | 10146 Torino                                        |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REA                                                                                                          |                                                                | attività ex D.M.                                    |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| <b>Verifica generale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| Impianto costituito da lampade ad alimentazione di sicurezza autonoma con batterie tampone, con autonomia superiore a 3 ore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| <b>4.3 VERIFICA DI FUNZIONAMENTO</b><br><br>Le verifiche di funzionamento devono essere effettuate in conformità al punto 7 della CEI EN 50172:2006. Esse consistono nell'effettuazione, in aggiunta alle ulteriori indicazioni eventualmente fornite dal costruttore (foglio di istruzioni) e/o dall'installatore, delle seguenti operazioni:<br><br>a) verifica dell'effettivo intervento in emergenza di tutti gli apparecchi,<br><br>b) verifica delle condizioni costruttive degli apparecchi con eventuale sostituzione delle lampade o dei particolari di materia plastica danneggiati,<br><br>c) verifica della operatività del sistema di inibizione, dove presente,<br><br>d) verifica dell'integrità e leggibilità dei segnali di sicurezza in relazione alle distanze di visibilità,<br><br>e) verifica del degrado delle lampade o dei tubi fluorescenti (assenza di annerimento),<br><br>f) verifica del numero e della tipologia degli apparecchi installati, con relativi dati di ubicazione e di prestazioni illuminotecniche in conformità con il progetto originale,                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 | per conferma effettuazione verifiche previste |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 | data intervento                               |                             | firma del tecnico              |                 | nota n°                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| <b>4.4 VERIFICA DELL'AUTONOMIA</b><br><br>Le verifiche dell'autonomia devono essere effettuate in conformità al punto 7 della CEI EN 50172:2006 con frequenza almeno annuale (è consigliata una periodicità semestrale). Esse consistono nella misurazione dell'autonomia dell'impianto ad alimentazione centralizzata (gruppo soccorritore) o di ogni singolo apparecchio di illuminazione di tipo autonomo, mediante esecuzione della seguente operazione:<br><br>- verifica dell'intervento e della durata di funzionamento in modo di emergenza mediante procedure di simulazione di interruzione o interruzione dell'alimentazione ordinaria e misurazione della durata di accensione di tutti gli apparecchi di tipo autonomo per il tempo richiesto dall'ambiente d'installazione, a seguito del tempo di ricarica in conformità con la legislazione vigente (esame a vista). Se gli apparecchi non garantiscono l'autonomia di impianto, le batterie devono essere sostituite. Le eventuali anomalie riscontrate devono essere prontamente annotate ed eliminate, se è possibile con un'azione correttiva immediata, altrimenti devono essere tempestivamente segnalate al responsabile del servizio di prevenzione e protezione.<br><br>- ripristino delle apparecchiature che evidenzino un guasto ovvero la non corretta funzionalità della sorgente di illuminazione e/o della batteria |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 | per conferma effettuazione verifiche previste |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 | data intervento                               |                             | firma del tecnico              |                 | nota n°                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| nota n°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| nota n°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |
| nota n°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                |                                                     |                 |                                               |                             |                                |                 |                         |

|                                            |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Residenza Sanitaria Assistenziale Torino   |  | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b>           |                       |                 |                         |      |                       | responsabile della verifica |                         | MAN 13.2 |                       |
|                                            |                                                                                   | verificatore <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                       |                 |                         |      |                       | Claudio Belluzzi            |                         | rev. 01  |                       |
|                                            |                                                                                   | <b>P.IVA 9063830013</b> <b>REA 1021942 TO</b>                  |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
| <b>Verifica illuminazione di emergenza</b> |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
| 1° Quadrimestre                            |                                                                                   |                                                                |                       | 2° Quadrimestre |                         |      |                       | 3° Quadrimestre             |                         |          |                       |
| data                                       |                                                                                   |                                                                |                       | data            |                         |      |                       | data                        |                         |          |                       |
| ambiente                                   | sigla per verifica eff.                                                           | Note                                                           | Riparato data e sigla | ambiente        | sigla per verifica eff. | Note | Riparato data e sigla | ambiente                    | sigla per verifica eff. | Note     | Riparato e sigla data |
| nota n°                                    |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
| visto RSPP                                 |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
| cam 101                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 102         |                         |      |                       | cam 103                     |                         |          |                       |
| cam 104                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 105         |                         |      |                       | cam 106                     |                         |          |                       |
| cam 107                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 108         |                         |      |                       | cam 109                     |                         |          |                       |
| cam 110                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 111         |                         |      |                       | cam 112                     |                         |          |                       |
| cam 113                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 161         |                         |      |                       | cam 162                     |                         |          |                       |
| cam 163                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 164         |                         |      |                       | cam 166                     |                         |          |                       |
| loc. 120                                   |                                                                                   |                                                                |                       | loc. 122        |                         |      |                       | loc. 123                    |                         |          |                       |
| loc. 124                                   |                                                                                   |                                                                |                       | loc. 151        |                         |      |                       | loc. 153                    |                         |          |                       |
| loc. 171                                   |                                                                                   |                                                                |                       | cam 201         |                         |      |                       | cam 202                     |                         |          |                       |
|                                            |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
|                                            |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
|                                            |                                                                                   |                                                                |                       |                 |                         |      |                       |                             |                         |          |                       |
| cam 203                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 204         |                         |      |                       | cam 205                     |                         |          |                       |
| cam 206                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 207         |                         |      |                       | cam 208                     |                         |          |                       |
| cam 209                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 210         |                         |      |                       | cam 211                     |                         |          |                       |
| cam 212                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 213         |                         |      |                       | loc. 246                    |                         |          |                       |
| loc. 222                                   |                                                                                   |                                                                |                       | loc. 223        |                         |      |                       | loc. 224                    |                         |          |                       |
| loc. 291                                   |                                                                                   |                                                                |                       | cam 252         |                         |      |                       | cam 253                     |                         |          |                       |
| cam 254                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 255         |                         |      |                       | cam 256                     |                         |          |                       |
| cam 257                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 258         |                         |      |                       | cam 259                     |                         |          |                       |
| cam 260                                    |                                                                                   |                                                                |                       | cam 261         |                         |      |                       | cam 262                     |                         |          |                       |
| cam 263                                    |                                                                                   |                                                                |                       | loc. 270        |                         |      |                       | loc. 272                    |                         |          |                       |

|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------|------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino |  | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b>           |                          |                 |                            |      |                          | responsabile della verifica |                            | MAN 13.2 |                          |
|                                                   |                                                                                   | verificatore <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                          |                 |                            |      |                          | Claudio Belluzzi            |                            | rev. 01  |                          |
|                                                   |                                                                                   | <b>P.IVA 9063830013 REA 1021942 TO</b>                         |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
| <b>Verifica illuminazione di emergenza</b>        |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
| 1° Quadrimestre                                   |                                                                                   |                                                                |                          | 2° Quadrimestre |                            |      |                          | 3° Quadrimestre             |                            |          |                          |
| data                                              |                                                                                   |                                                                |                          | data            |                            |      |                          | data                        |                            |          |                          |
| ambiente                                          | sigla per<br>verifica eff.                                                        | Note                                                           | Riparato<br>data e sigla | ambiente        | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla | ambiente                    | sigla per<br>verifica eff. | Note     | Riparato<br>e sigla data |
| cam 273                                           |                                                                                   |                                                                |                          | loc. 274        |                            |      |                          | cam 301                     |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
| cam 302                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 303         |                            |      |                          | cam 304                     |                            |          |                          |
| cam 305                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 306         |                            |      |                          | cam 307                     |                            |          |                          |
| cam 308                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 309         |                            |      |                          | cam 310                     |                            |          |                          |
| cam 311                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 312         |                            |      |                          | cam 313                     |                            |          |                          |
| loc. 346                                          |                                                                                   |                                                                |                          | loc. 322        |                            |      |                          | loc. 323                    |                            |          |                          |
| loc. 324                                          |                                                                                   |                                                                |                          | loc. 391        |                            |      |                          | cam 352                     |                            |          |                          |
| cam 353                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 354         |                            |      |                          | cam 355                     |                            |          |                          |
| cam 356                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 357         |                            |      |                          | cam 358                     |                            |          |                          |
| cam 359                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 360         |                            |      |                          | cam 361                     |                            |          |                          |
| cam 362                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 363         |                            |      |                          | loc. 370                    |                            |          |                          |
| loc. 372                                          |                                                                                   |                                                                |                          | cam 373         |                            |      |                          | loc. 374                    |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                 |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
| cam 401                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 402         |                            |      |                          | cam 403                     |                            |          |                          |
| cam 404                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 405         |                            |      |                          | cam 406                     |                            |          |                          |
| cam 407                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 408         |                            |      |                          | cam 409                     |                            |          |                          |
| cam 410                                           |                                                                                   |                                                                |                          | cam 411         |                            |      |                          | cam 412                     |                            |          |                          |
| cam 413                                           |                                                                                   |                                                                |                          | loc. 446        |                            |      |                          | loc. 322                    |                            |          |                          |
| loc. 423                                          |                                                                                   |                                                                |                          | loc. 424        |                            |      |                          | loc. 491                    |                            |          |                          |

|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|----------|------------------|
| Residenza Sanitaria Assistenziale Torino | <br>SENIOR RESIDENCE | VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI           |                       |                    |                         |      |                       | responsabile della verifica<br>Claudio Belluzzi |                         | MAN 13.2 |                  |
|                                          |                                                                                                       | verificatore C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         | rev. 01  |                  |
|                                          |                                                                                                       | P.IVA 9063830013 REA 1021942 TO                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
| Verifica illuminazione di emergenza      |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
| 1° Quadrimestre                          |                                                                                                       |                                                         |                       | 2° Quadrimestre    |                         |      |                       | 3° Quadrimestre                                 |                         |          |                  |
| data                                     |                                                                                                       |                                                         |                       | data               |                         |      |                       | data                                            |                         |          |                  |
| ambiente                                 | sigla per verifica eff.                                                                               | Note                                                    | Riparato data e sigla | ambiente           | sigla per verifica eff. | Note | Riparato data e sigla | ambiente                                        | sigla per verifica eff. | Note     | Riparato e sigla |
| cam 452                                  |                                                                                                       |                                                         |                       | cam 453            |                         |      |                       | cam 454                                         |                         |          |                  |
| cam 456                                  |                                                                                                       |                                                         |                       | cam 458            |                         |      |                       | loc. 472                                        |                         |          |                  |
| loc. 473                                 |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
| loc. 502                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 503           |                         |      |                       | loc. 504                                        |                         |          |                  |
| loc. 505                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 507           |                         |      |                       | loc. 591                                        |                         |          |                  |
| loc. 555                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 556           |                         |      |                       | loc. 557                                        |                         |          |                  |
| loc. 601                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 602           |                         |      |                       | loc. 603                                        |                         |          |                  |
| loc. 604                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 626           |                         |      |                       | loc. 623                                        |                         |          |                  |
| loc. 609                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 611           |                         |      |                       | loc. 613                                        |                         |          |                  |
| loc. 652                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 654           |                         |      |                       | loc. 656                                        |                         |          |                  |
| loc. 655                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 657           |                         |      |                       | loc. 658                                        |                         |          |                  |
| loc. 660                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 662           |                         |      |                       | loc. 664/6                                      |                         |          |                  |
| loc. 670                                 |                                                                                                       |                                                         |                       | loc. 672           |                         |      |                       | loc. 665                                        |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
|                                          |                                                                                                       |                                                         |                       |                    |                         |      |                       |                                                 |                         |          |                  |
| Corridoio p.no 600                       |                                                                                                       |                                                         |                       | Corridoio p.no 650 |                         |      |                       | Corridoio p.no 100                              |                         |          |                  |
| Corridoio p.no 150                       |                                                                                                       |                                                         |                       | Corridoio p.no 200 |                         |      |                       | Corridoio p.no 250                              |                         |          |                  |
| Corridoio p.no 300                       |                                                                                                       |                                                         |                       | Corridoio p.no 350 |                         |      |                       | Corridoio p.no 400                              |                         |          |                  |
| Corridoio p.no 450                       |                                                                                                       |                                                         |                       | Corridoio p.no 500 |                         |      |                       | Corridoio p.no 550                              |                         |          |                  |

|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                        |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|----------------------------|------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino |  | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b>           |                          |                        |                            |      |                          | responsabile della verifica |                            | MAN 13.2 |                          |
|                                                   |                                                                                   | verificatore <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                          |                        |                            |      |                          | Claudio Belluzzi            |                            | rev. 01  |                          |
|                                                   |                                                                                   | <b>P.IVA 9063830013</b> <b>REA 1021942 TO</b>                  |                          |                        |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
| <b>Verifica illuminazione di emergenza</b>        |                                                                                   |                                                                |                          |                        |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
| 1° Quadrimestre                                   |                                                                                   |                                                                |                          | 2° Quadrimestre        |                            |      |                          | 3° Quadrimestre             |                            |          |                          |
| data                                              |                                                                                   |                                                                |                          | data                   |                            |      |                          | data                        |                            |          |                          |
| ambiente                                          | sigla per<br>verifica eff.                                                        | Note                                                           | Riparato<br>data e sigla | ambiente               | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla | ambiente                    | sigla per<br>verifica eff. | Note     | Riparato<br>e sigla data |
| Cucina e<br>accessori                             |                                                                                   |                                                                |                          | Centrale<br>termica    |                            |      |                          | Loc. Quadri                 |                            |          |                          |
| Scala<br>centrale                                 |                                                                                   |                                                                |                          | Scala Est              |                            |      |                          | Scala<br>Ovest              |                            |          |                          |
| Hall Sogg<br>loc. 148                             |                                                                                   |                                                                |                          | Guardia<br>medica -608 |                            |      |                          | Lavanderia e<br>Servizi     |                            |          |                          |
| Cortile<br>SUD/EST                                |                                                                                   |                                                                |                          | Cortile<br>NORD/OVEST  |                            |      |                          | Spogliatoi<br>operatori     |                            |          |                          |
| Spogliatoi<br>601-603                             |                                                                                   |                                                                |                          | Loc. 609-611-<br>613   |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                        |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |
|                                                   |                                                                                   |                                                                |                          |                        |                            |      |                          |                             |                            |          |                          |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------|------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|------|--------------------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino                                                                                                                                                        |  | <b>VERIFICHE EFFETTUATE SUGLI IMPIANTI ELETTRICI</b>           |                          |                       |                            |      |                                               | responsabile della verifica<br><b>Claudio Belluzzi</b> | MAN 13.3                   |      |                          |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | verificatore <b>C.B. Impianti s.r.l. Via Oropa 131, Torino</b> |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        | rev. 01                    |      |                          |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | P.IVA <b>9063830013</b>                                        |                          | REA <b>1021942 TO</b> |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| <b>Verifica allarmi testatetto e bagni</b>                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| 1° Quadrimestre                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                |                          | 2° Quadrimestre       |                            |      |                                               | 3° Quadrimestre                                        |                            |      |                          |
| data                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                |                          | data                  |                            |      |                                               | data                                                   |                            |      |                          |
| ambiente                                                                                                                                                                                                 | sigla per<br>verifica eff.                                                        | Note                                                           | Riparato<br>data e sigla | ambiente              | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla                      | ambiente                                               | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla |
| modalità di verifica e controllo                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      | per conferma effettuazione verifiche previste |                                                        |                            |      |                          |
| <b>Allarmi camera e bagni</b><br><br>prova di funzionalità del tirante bagno e pulsante camera, con risposta al telefono DECT e accensione della spia luminosa vicino alla porta di ingresso alla camera |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      | data intervento                               |                                                        | firma del tecnico          |      | nota n°                  |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| nota n°                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| nota n°                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| nota n°                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| nota n°                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| nota n°                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          |                       |                            |      |                                               |                                                        |                            |      |                          |
| visto RSPP                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                |                          | visto RSPP            |                            |      |                                               | visto RSPP                                             |                            |      |                          |
| 1° Quadrimestre                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                |                          | 2° Quadrimestre       |                            |      |                                               | 3° Quadrimestre                                        |                            |      |                          |
| data                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                |                          | data                  |                            |      |                                               | data                                                   |                            |      |                          |
| ambiente                                                                                                                                                                                                 | sigla per<br>verifica eff.                                                        | Note                                                           | Riparato<br>data e sigla | ambiente              | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla                      | ambiente                                               | sigla per<br>verifica eff. | Note | Riparato<br>data e sigla |
| cam 101                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 102               |                            |      |                                               | cam 103                                                |                            |      |                          |
| cam 104                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 105               |                            |      |                                               | cam 106                                                |                            |      |                          |
| cam 107                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 108               |                            |      |                                               | cam 109                                                |                            |      |                          |
| cam 161                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 162               |                            |      |                                               | cam 163                                                |                            |      |                          |
| cam 164                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 166               |                            |      |                                               | W.C. 150                                               |                            |      |                          |
| B.A. 100                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                |                          | B.A. 200              |                            |      |                                               | B.A. 250                                               |                            |      |                          |
| W.C. 100                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                |                          | W.C. 200              |                            |      |                                               | W.C. 250                                               |                            |      |                          |
| cam 110                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 111               |                            |      |                                               | cam 113                                                |                            |      |                          |
| cam 201                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 202               |                            |      |                                               | cam 203                                                |                            |      |                          |
| cam 204                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 205               |                            |      |                                               | cam 206                                                |                            |      |                          |
| cam 207                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 208               |                            |      |                                               | cam 209                                                |                            |      |                          |
| cam 210                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 211               |                            |      |                                               | cam 212                                                |                            |      |                          |
| cam 213                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                |                          | cam 252               |                            |      |                                               | cam 253                                                |                            |      |                          |

[illegible]

[illegible]