










CONTROLLO PERIODICO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE ANTICADUTA DI TIPO GUIDATO SKT

IDENTIFICAZIONE DEL DISPOSITIVO					
Marchio commerciale		Produttore	Aludesign S.p.A. Via Torchio 22, 24034 Cisano B.sco (BG) ITALY	Prodotto (tipo, modello, codice)	
Numero di serie			Anno di fabbricazione		
Data di acquisto	/ /	Data del primo utilizzo	/ /	Data di scadenza	/ /
Normative di riferimento	<input type="checkbox"/> EN 353-2				
Utente (società, nome e indirizzo)			DPI inclusi, se presenti (es. sistema composto da più di un DPI)		

IDENTIFICAZIONE DELLE PARTI	
PARTI PRIMARIE	Corpo, camma di bloccaggio, corda, longe, connettore.
PARTI SECONDARIE	/
PARTI SOSTITUIBILI	/

CONTROLLO DEL DISPOSITIVO					
1) VERIFICA GENERALE E STORICA					
1.1	Verificare la presenza e la leggibilità dei dati di marcatura, in particolare il marchio CE e la normativa EN di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.2	Verificare che il dispositivo non abbia superato la vita di immagazzinamento e/o di utilizzo prevista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.3	Verificare che il dispositivo sia integro e completo in ogni sua parte (si consiglia il confronto con un prodotto nuovo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	Verificare che il dispositivo non appaia modificato fuori dall'unità produttiva o revisionato in luogo non autorizzato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	Verificare che il dispositivo non abbia subito un evento eccezionale (es. caduta dall'alto, urto violento, etc.). Anche se nessun difetto o degradazione fosse constatabile all'esame visivo, la sua resistenza iniziale potrebbe essere diminuita seriamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2) VERIFICA VISIVA					
2.1	CONTROLLO DEL DISPOSITIVO ANTICADUTA <ul style="list-style-type: none"> CORPO / Verificare l'assenza di deformazioni, tagli, crepe, incisioni e bordi taglienti. Verificare l'assenza di usura, con maggiore attenzione alle zone di contatto con la corda. Verificare l'assenza di corrosione ed ossidazione. CAMMA DI BLOCCAGGIO / Verificare l'assenza di deformazioni, crepe e bordi taglienti. Verificare l'assenza di incisioni superiori a 1 mm. Verificare l'assenza di segni di usura con profondità superiore a 1 mm, con maggiore attenzione alle zone di contatto con la corda ed la longe. Verificare l'assenza di corrosione ed ossidazione. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTROLLO PERIODICO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE ANTICADUTA DI TIPO GUIDATO SKT

					
2.2	CONTROLLO DELLA LONGE				
	<ul style="list-style-type: none"> • Verificare l'assenza di tagli, abrasioni, sfilacciamenti, usura, bruciature e tracce di sostanze chimiche. • CUCITURE / Verificare l'assenza di fili tagliati, tirati o allentati, usura, abrasioni, bruciature e tracce di sostanze chimiche. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	CONTROLLO DEI CONNETTORI (SE PRESENTI)				
	<ul style="list-style-type: none"> • Verificare la presenza del connettore EN 362 in dotazione. • Verificare lo stato dei connettori seguendo la relativa <u>procedura di ispezione</u> e le <u>istruzioni d'uso</u>. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	CONTROLLO DELLA CORDA				
	<ul style="list-style-type: none"> • Verificare che la corda in dotazione non sia stata sostituita. Verificare il tipo di corda nelle istruzioni d'uso del dispositivo. • Verificare lo stato della corda seguendo la relativa <u>procedura di ispezione</u> e le <u>istruzioni d'uso</u>. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) VERIFICA FUNZIONALE					
3.1	CONTROLLO DELLE PARTI MOBILI DEL DISPOSITIVO				
	CAMMA DI BLOCCAGGIO - Verificare il movimento libero della camma mobile senza impuntamenti. Se necessario lubrificare mediante olio spray a base siliconica, rispettando quanto indicato nelle istruzioni d'uso del dispositivo. Attenzione! In caso di camma bloccata o con mobilità ridotta il dispositivo non si arresterà sulla corda, pericolo di morte!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	CONTROLLO DELLO SCORRIMENTO				
	Fissare la corda a un ancoraggio. Far scorrere l'anticaduta lungo la corda trascinandolo tramite il connettore, per verificare che scorra liberamente sia verso l'alto che verso il basso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	CONTROLLO DEL BLOCCAGGIO				
	Con l'anticaduta disposto come per il test precedente tirare rapidamente il connettore verso il basso per verificare l'effettivo e immediato bloccaggio del dispositivo sulla corda. Lo sblocco può avvenire esclusivamente sgravando il dispositivo dal carico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il giudizio dell'esaminatore in merito all'entità dell'anomalia deve essere basato su criteri oggettivi ed in base all'addestramento specifico ricevuto. Il produttore declina ogni responsabilità conseguente a informazioni inesatte riportate dall'utilizzatore o dal revisore.

CONTROLLO PERIODICO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

ANTICADUTA DI TIPO GUIDATO SKT

ESITO DEL CONTROLLO	<input type="checkbox"/> DISPOSITIVO IDONEO ALL'USO	<input type="checkbox"/> DISPOSITIVO NON IDONEO ALL'USO	<input type="checkbox"/> DISPOSITIVO DA VERIFICARE / TENERE CONTROLLATO
Data del controllo	/ /	Motivo del controllo	<input type="checkbox"/> Controllo periodico <input type="checkbox"/> Controllo eccezionale
Note (difetti rilevati, riparazioni effettuate o altre informazioni pertinenti)		
Nome e firma del responsabile del controllo	NOME E COGNOME		FIRMA
Data del controllo successivo	/ /		

Compilare la presente scheda seguendo la procedura di ispezione, il materiale fotografico e le istruzioni fornite dal fabbricante, scaricabili dal sito www.climbingtechnology.com. Il giudizio dell'esaminatore in merito all'entità dell'anomalia deve essere basato su criteri oggettivi ed in base all'addestramento specifico ricevuto. Il produttore declina ogni responsabilità conseguente a informazioni inesatte riportate dall'utilizzatore o dal revisore.