










CONTROLLO PERIODICO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE EASY RESCUE

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 795 <input type="checkbox"/> EN 1909 <input type="checkbox"/> EN 12278				
Utente (società, nome e indirizzo)			DPI inclusi, se presenti (es. sistema composto da più di un DPI)		

IDENTIFICAZIONE DELLE PARTI	
PARTI PRIMARIE	Guance, pulegge, connettori, viti e dadi.
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 DELLE GUANCE 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 il cavo ed il connettore. Verificare l'assenza di corrosione ed ossidazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	CONTROLLO DELLE PULEGGE Verificare l'assenza di deformazioni, tagli e crepe. Verificare l'assenza di segni di usura con profondità superiore a 1 mm con maggiore attenzione alla gola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

					
2.3	CONTROLLO DEI CONNETTORI (CONNETTORE A DOPPIA LEVA / MAGLIA RAPIDA)				
	2.3.1 - CONTROLLO DEL CORPO				
	<ul style="list-style-type: none"> • Verificare l'assenza di deformazioni, tagli, crepe, corrosione ed ossidazione. • Verificare l'assenza di usura con profondità superiore a 1 mm con maggiore attenzione alle zone di contatto con la corda e con altri dispositivi. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.3.2 - CONTROLLO DELLE LEVE				
	Verificare l'assenza di deformazioni, tagli, crepe, corrosione ed ossidazione. Verificare anche lo stato dei rivetti. procedere con la sostituzione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	CONTROLLO DI VITI E DADI				
	Controllare che viti e dadi non siano allentati, verificare l'assenza di crepe, usura, corrosione ed ossidazione. Verificare infine l'assenza di gioco.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	PULIZIA				
	Verificare che non vi sia del materiale depositato tra le pulegge e le flange. Se necessario rimuoverlo, pulire con acqua dolce e sapone neutro ed asciugare accuratamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) VERIFICA FUNZIONALE					
3.1	PULEGGE				
	Verificare la rotazione delle pulegge senza impuntamenti. Se necessario lubrificare mediante olio spray a base silconica, rispettando quanto indicato nelle istruzioni d'uso del dispositivo. terminazione talurit. La corda deve scorrere agevolmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	CONNETTORE A DOPPIA LEVA				
	<ul style="list-style-type: none"> • Verificare l'apertura della leva principale agendo sulla seconda leva come indicato nelle istruzioni d'uso. Verificare il ritorno automatico e immediato delle leve al loro rilascio. Attenzione! Verificare che, con sistema di bloccaggio attivo, la leva non possa aprirsi. Se necessario lubrificare le parti mobili. • Verificare che la rotazione del connettore rispetto al resto del dispositivo (guance e pulegge) avvenga liberamente. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	MAGLIA RAPIDA				
	Verificare il funzionamento della ghiera svitandola e avvitandola completamente. A ghiera chiusa la parte filettata non deve risultare visibile. Se necessario lubrificare la parte filettata mediante olio spray a base silconica, rispettando quanto indicato nelle istruzioni d'uso del dispositivo.	<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

EASY RESCUE



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.