*Ministero dell'Interno*
DIPARTIMENTO VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DIFESA CIVILE
**COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO DI** GENOVA

Pratica PG n° ____
Pratica PI n° 1 1 8 2 6 8 /
Relazione d'intervento n° ____

# VERBALE DI VISITA TECNICA

In data 0 7 1 1 1 1 alle ore 0 9 0 0 a seguito di *(controllo, esposto, incendio...)* VIS. TEC. ART. 4 DPR 151/11
i sottoscritti *(qualif., cognome, nome)* UPG TEDESCHI AMALIA hanno effettuato visita tecnica a vista

►**presso**: *(descrizione ed indirizzo)* ☒ luogo di lavoro, addetti n° 55 ☐ ultima SCIA DPR 151/11 in data ____
RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE, VIA ROSSI 33 CAMPO LIGURE

☒ attività soggette n°/cat. 6 8 B, 7 4 B, 4 9 A, ____, ____, ____, ____, ____, ____, ____
ragione sociale *(nome, forma, timbro)* ASL N. 3 "GENOVESE"
sede legale *(indirizzo)* VIA BERTANI 4 GENOVA
☐ rappresentante legale ☐ proprietario ☒ *(altro)* DIR. GENERALE *(nome, luogo e data nascita, residenza, doc. identità, tel., PEC)*
DOTT BEDONNI CORRADO
☐ presente alla visita.

►**hanno identificato** le seguenti persone presenti alla visita: *(nome, luogo e data nascita, residenza, doc. identità, tel., ruolo nell'attività)*
SIG. BERGIA BOCCARDO MARCO nato il 14/8/61 a GE - resid. a GE VIA SALGARI 9/15 C.I. AO 2313032 in qualità di componente uff. tecnico ASL 3 GENOVESE - Tel 3290176011

►**hanno accertato** il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione incendi e la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio: ☒ sì ☐ no, in quanto: *(descrizione)* In data odierna, il sig. Bergia ha portato in visione al Comando tutta la documentazione prevista ai sensi del D.Lgs. 81/08 che non era stata visionata durante il sopralluogo del 17/10 u.s. incluso il verbale di formazione inerente le modalità di utilizzo del sistema di apertura delle uscite di sicurezza nelle scale protette. E' stata inoltre integrata la documentazione tecnica consegnata in allegato all'istanza di sopralluogo per il rilascio del CPI. Detta documentazione risulta completa.

►**hanno impartito** ai presenti le seguenti prescrizioni urgenti per eliminare il pericolo incombente per le persone:

Altri Enti sul posto *(ente, persona, tel.)* ____

Copia del verbale viene consegnata alle persone presenti al sopralluogo sopra identificate: ☐ no ☐ rifiutata ☒ sì
Il presente verbale viene riletto, confermato e sottoscritto dagli intervenuti in data e luogo di cui sopra.

*I presenti al sopralluogo* ☐ rifiutano di firmare — *I verbalizzanti*

*Istruzioni: Non effettuare cancellazioni o correzioni. Se necessario aggiungere altri fogli, compilarli e firmarli. Se possibile, allegare fotocopie documenti di identità.*