



RAPPORTO SULLA PROVA D'ALLARME OBBLIGATORIA

COMUNE

TIPO SIRENA

UBICAZIONE

1. ORARI

Prima emissione :

Seconda emissione :

Terza emissione :

Quarta emissione :

Quinta emissione :

Sesta emissione :

Settima emissione :

2. FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO

- Buono
- Difettoso

Indicare gli eventuali motivi :

.....

3. UDIBILITÀ DELLE SIRENE (nel raggio d'azione previsto)

no. persone impiegate per il controllo dell'udibilità :

- qualità dell'udibilità
- buono
- scadente
- nulla



4. OSSERVAZIONI

nel caso in cui l'emissione dell'allarme è stata ritardata o resa impossibile, indicarne i motivi:

.....
.....
.....

5. RESPONSABILE SIRENA (indicare il nominativo completo di indirizzo e numero telefonico)

RESPONSABILE SIRENA

① mobile

① ufficio

LUOGO E DATA :

FIRMA LEGGIBILE :