



Allegato 4

## SCHEDA TECNICA ASPIRATORI DI FUMO

**Struttura:** \_\_\_\_\_

**Edificio:** \_\_\_\_\_ **Numero Stanza:** \_\_\_\_\_

**Laboratorio:** \_\_\_\_\_

**Responsabile (referente di struttura) :** \_\_\_\_\_

**Tipologia aspiratore di fumo:** \_\_\_\_\_

Marca	Modello	Data installazione	Serie	N° Matricola

**Presenza di filtro:**  SI (specificare tipo) \_\_\_\_\_  NO

**Periodicità della sostituzione del filtro:** \_\_\_\_\_

**Libretto di manutenzione/ istruzioni:**  presente  assente

**Dichiarazione di conformità:**  conforme  non conforme

### DATA DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO

**Ditta:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**Prove di funzionamento:**  conforme  non conforme

Data \_\_\_\_\_ Firma del Responsabile (firma leggibile) \_\_\_\_\_