



Tintalana

BIELLA

FILO TRADIZIONE TECNOLOGIA QUALITÀ



Datore di lavoro	DE ROCCO Antony	
RSPP	TOESCHI Giovanni	
RLS	PREGNOLATO Daniele	
Responsabile compilazione	TODESCHINI Mauro	

N.	MISCELA/SOSTANZA	Composizione chimica	Formato di arrivo (Kg)	Volume di stoccaggio (Kg)	Contenitore	Vasca contenimento
1	Detergente SOFTDET TL20	Tensioattivo non ionogeno	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	
2	Neutrosoft Cit	Acido citrico monoidrato	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	
3	Detergente SOFTDET ECO MIR	Tensioattivi anionici	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	
4	Leveller R 75	Ugualizzante	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	
5	Acido Formico 85%	HCOOH	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	Camicia in polietilene
6	Ammoniaca 18/19%	NH4OH	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	Camicia in polietilene
7	Acido Acetico 80% VOL	CH3COOH 75%	Cisterna 1000 Kg	2370	Serbatoio cilindrico in polietilene	Camicia in polietilene
8	Imbiwet MCE NEW	Alcossilati modificati; (non ionico)	Cisterna 500 Kg	1475	Serbatoio cilindrico in polietilene	
9				1475	Serbatoio cilindrico in polietilene	
10				1475	Serbatoio cilindrico in polietilene	
11	Avolan SCN 150N	Amina grassa etossilata e Tensioattivo anionico, soluzione acquosa	Cisterna 500 Kg	1475	Serbatoio cilindrico in polietilene	
12	Soda Caustica 30%	NaOH	Cisterna 1000 Kg	300	Serbatoio cilindrico in polietilene	Camicia in polietilene
13	Acqua Ossigenata 35% (130 Vol.)	H2O2	Cisterna 1000 Kg	300	Serbatoio cilindrico in polietilene	Camicia in polietilene

N.	MISCELA/SOSTANZA	Composizione chimica	Formato di arrivo (Kg)	Volume di stoccaggio (Kg)	Contenitore	Vasca contenimento
14						
15						
16						

CONTROLLI PERIODICI EFFETTUATI

- Pulizia del locale
- Chiusura corretta dei serbatoi
- Funzionalità del segnalatore di livello
- Integrità della vasca e assenza di colature e perdite
- Integrità della tubazione di sovrappressione posta su ogni vasca
- Assenza di sversamenti dalle pompe
- Pulizia delle tubazioni utilizzate per il riempimento
- Quadro di controllo dell'impianto
- Funzionalità del sistema di aspirazione a servizio del locale
- Funzionalità della doccetta di emergenza
- Presenza della corretta segnaletica sui serbatoi
- Assenza di rumori e malfunzionamenti

MESE	SETTIMANA	Numero serbatoio	Anomalie riscontrate	Tipo di anomalia	Firma personale incaricato
Gennaio	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Febbraio	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Marzo	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Aprile	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Maggio	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Giugno	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Luglio	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Agosto	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Settembre	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Ottobre	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Novembre	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>
Dicembre	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		<i>[Firma]</i>