	PROGRAMMA CONTROLLO PAVIMENTAZIONE			PCP 01.01
	Data: 08/03/2025	REV: 00	Pag. 1 di 2	

PROGRAMMA DI CONTROLLO PAVIMENTAZIONI

Premessa

Così come da progetto approvato la messa in riserva dei rifiuti e la fase di trattamento vengono eseguite esclusivamente **all'interno** del capannone su area pavimentata in calcestruzzo, che garantiscono un'adeguata separazione tra il rifiuto ed il suolo sottostante, gli eventuali percolamenti dovuti al rifiuto in ingresso sono convogliate all'interno di vasche interrate poste all'interno dell'impianto stesso.

Procedura controllo pavimentazione

Al fine di garantire nel tempo l'adeguata impermeabilizzazione e integrità delle pavimentazioni dove vengono depositati i rifiuti la ditta **mensilmente** tramite il Responsabile tecnico dell'impianto effettuerà un controllo dello stato della pavimentazione in calcestruzzo compilando la scheda di controllo **Doc. Pav. 01.**

In caso di eventuali crepe, abrasioni che pregiudicano l'impermeabilizzazione e non garantiscono la separazione fisica tra i rifiuti e lo strato di suolo la ditta procederà alla riparazione/ripristino dell'area interessata alla rottura.

Le verifiche mensili e gli eventuali interventi di riparazione saranno riportati nel registro di manutenzione (MOD REG. 01)

ECOSERVICE METALLI s.r.l.
Viale della Scienza n. 13
36070 CASTELGOMBERTO (VI)
C.F. e P.IVA 03974160248

ECOSERVICE METALLI	SCHEDA VERIFICA PAVIMENTAZIONE	Doc. Pav. 01 Rev. 0 pag. 1 di 1

Frequenza esecuzione: MENSILE

Il sottoscritto:	*data*

Le pavimentazioni dell'impianto risultano pulite?	SI	NO
Sono presenti esiti di sversamenti di oli o altri liquidi?	SI	NO
La pavimentazione delle aree di movimentazione risulta integra?	SI	NO
e sono presenti fessurazioni?	SI	NO
La pavimentazione delle aree dove vengono depositati i rifiuti risulta integra?	SI	NO
e sono presenti fessurazioni?	SI	NO
La pavimentazione delle aree dove vengono effettuate le attività di recupero risulta integra?	SI	NO
e sono presenti fessurazioni?	SI	NO
Gli eventuali interventi di sigillatura o ripristino effettuati risultano ancora efficienti?	SI	NO
Sono necessari interventi di ripristino? Se sì, quali? *(Specificare nelle Note)*	SI	NO

Note: _____

_____

_____

_____

_____

Firma _____

ECOSERVICE METALLI

REGISTRO MANUTENZIONE IMPIANTO

- Lavori ordinari/straordinari/verifiche -

MOD.REG. 01

DATA	MANUTENZIONE		VERIFICHE	NOTE	Cognome e Nome ----------
	ORDINARIA	STRAORDINARIA	(analisi, controlli, ecc.)		Firma

Protocollo p_vilaooprovi GE/2025/0010937 del 11/03/2025 - Pag. 3 di 3