

SCHEMA MANUTENZIONE MACCHINARI

1) DATI IDENTIFICATIVI AZIENDA

Ragione sociale: _____
Reparto / Ubicazione: _____
Responsabile reparto: _____
Telefono / Email referente: _____

2) DATI MACCHINA

Tipo macchina: _____
Modello: _____
Matricola / Codice: _____
Costruttore / Fornitore: _____
Contatto fornitore: _____
Anno di costruzione / Installazione: _____
Data prima messa in servizio: _____
Garanzia (fino al): _____
Ubicazione macchina: _____
Note identificative: _____

3) SPECIFICHE TECNICHE RILEVANTI

Alimentazione / Tensione: _____
Potenza nominale: _____
Capacità / Parametri di processo: _____
Manuali / Documentazione allegata: _____

4) PIANO MANUTENZIONE PREVENTIVA

Tipo intervento programmato: _____
Frequenza (giorni / mesi / ore macchina): _____
Criterio di attivazione (ore lavoro / data / condizioni): _____
Attività previste: _____
Personale assegnato: _____
Strumenti e parti di ricambio previsti: _____
Data ultima manutenzione preventiva: _____
Data prossima manutenzione prevista: _____

5) REGISTRO INTERVENTI (compilare per ogni intervento)

Intervento n. 1
Data: _____
Tipo intervento (preventiva / correttiva / straordinaria): _____
Descrizione intervento: _____
Operatore / Tecnico esecutore: _____
Esito intervento: _____
Ricambi utilizzati (codice / descrizione / qty): _____
Ore uomo impiegate: _____
Costo manodopera: _____

Costo ricambi/materiali: _____
Costo totale intervento: _____
Tempo fermo macchina: _____
Firma operatore: _____

Intervento n. 2

Data: _____
Tipo intervento (preventiva / correttiva / straordinaria): _____
Descrizione intervento: _____
Operatore / Tecnico esecutore: _____
Esito intervento: _____
Ricambi utilizzati (codice / descrizione / qty): _____
Ore uomo impiegate: _____
Costo manodopera: _____
Costo ricambi/materiali: _____
Costo totale intervento: _____
Tempo fermo macchina: _____
Firma operatore: _____

Intervento n. 3

Data: _____
Tipo intervento (preventiva / correttiva / straordinaria): _____
Descrizione intervento: _____
Operatore / Tecnico esecutore: _____
Esito intervento: _____
Ricambi utilizzati (codice / descrizione / qty): _____
Ore uomo impiegate: _____
Costo manodopera: _____
Costo ricambi/materiali: _____
Costo totale intervento: _____
Tempo fermo macchina: _____
Firma operatore: _____

(aggiungere ulteriori interventi se necessario)

6) VERIFICHE DI SICUREZZA E CONFORMITÀ NORMATIVA

Verifica DPI e dispositivi di sicurezza (D.Lgs. 81/2008) - Data:

_____ Esito verifica: _____

Azioni correttive richieste: _____

Verifica impianti elettrici / protezioni: Data: _____ Esito:

_____ Collaudi / certificazioni effettuate: _____

Documenti aggiornati e archiviati (manuali, registri, certificati):

7) MONITORAGGIO COSTI E ANALISI

Periodo di riferimento: _____

Totale costi manodopera (periodo): _____

Totale costi ricambi/materiali (periodo): _____

Totale costi esterni (assistenza fornitore): _____

Costo totale manutenzioni (periodo): _____

Indicatori di performance (MTBF / MTTR / altro): _____

Valutazione economica e raccomandazioni (sostituire / riparare / investimento):

8) VALUTAZIONE STATO MACCHINA

Condizioni generali (buone / discrete / da revisionare / da sostituire):

Priorità interventi futuri (bassa / media / alta): _____

Note tecniche e raccomandazioni: _____

9) ALLEGATI

Elenco documenti allegati (schemi, foto, rapporti officina, certificati):

10) FIRME

Responsabile manutenzione: _____ Data: _____

Responsabile reparto: _____ Data: _____

Operatore esecutore: _____ Data: _____

11) PROSSIMA REVISIONE DELLA SCHEDA

Data prevista revisione: _____

Responsabile revisione: _____