

Soggetto incaricato	Tipo di verifica CONTROLLI RELATIVI ALLE MANIFESTAZIONI	COD. SCHEDA: 2.1.A	Pag 1 di 1
		Manifestazione del Descrizione evento..... Doc. n	
Nome e Firma			

2.1.A) VERIFICA EFFICIENZA IMPIANTO VIDEOSORVEGLIANZA

Cod.	Verifica	Ora della verifica	Esito (*)		Note
			P	N	
2.1.A1	Installazione materiali (n. 4 postazioni ripresa e loro componenti)				
2.1.A2	Verifica presenza segnale video e inquadratura delle telecamere				
2.1.A3	Verifica funzionamento dei microfoni direzionali				
2.1.A4	Verifica funzionamento tastiere (tasti e joystick) e brandeggio telecamere				
2.1.A5	Verifica funzionamento del sistema di videoregistrazione digitale				
2.1.A6	Verifica funzionamento dei client di gestione e dei monitor LCD				

(*) Indicare esito della verifica (P se Positiva o N se Negativa)

NOTE:
