SCHEDA REVISIONE CICLICA DEI VEICOLI

Scheda n° : ……

TIPOLOGIA VEICOLO: ***carrello motore***	**MATRICOLA:**
Tipologia della manutenzione:	☒ Revisione Ridotta (RR) ☐ Grande Revisione (GR) ☐ Visita con Rialzo (VR)
Documentazione tecnica di riferimento: *procedura P 7.5-12 rev.14 e istruzione operativa IO 7.5-12 C rev.03*	
Soggetto incaricato della revisione:	☐ FERROVIENORD ☐ Impresa Ferroviaria ……..… (Contratto n°…….……) ☐ altra Ditta Esterna …..……..… (Contratto n°…….……)

Codice	Attività	Esito Attività		CID e Firma leggibile dell'operatore che ha eseguito l'attività	Data
		SI	NO		
1	**Manutenzione della cassa.**				
1.a	Verifica dell'assenza di cretti e deformazioni a livello di saldatura in corrispondenza di longheroni, traverse e punti di ancoraggio degli organi di lavoro.				
1.b	Controllo dello stato di verniciatura della cassa.				
1.c	Aggiornamento delle marcature.				
2	**Manutenzione del rodiggio.**				
~~2.a~~	~~Controllo dei collegamenti meccanici fra cassa e carrello e delle articolazioni della sospensione.~~	---	---	*non applicabile*	
2.b	Controllo delle buone condizioni di efficienza dei cuscinetti delle boccole e sostituzione del mezzo lubrificante.				
2.c	Controllo delle grandezze caratteristiche di ciascuna ruota (altezza, grossezza ed inclinazione della faccia attiva) da registrarsi sul modulo M 7.5-12 L "*Verifica Misure del Bordino*".				
2.d	Controllo dello scartamento e del parallelismo delle ruote.				
2.e	Controllo sotto carico delle sospensioni.				
2.f	Verifica delle condizioni delle molle controllando che non vi sia scorrimento od allontanamento delle staffe.				
2.g	Controllo dell'efficienza degli ammortizzatori.				
2.h	Prova di resistenza ohmica.				
2.i	Controllo non distruttivo ad ultrasuoni delle sale montate o magnetoscopico per gli assi cavi.				
3	**Manutenzione degli organi di trazione e di repulsione.**				
3.a	Controllo visivo degli organi di trazione e di repulsione.				

Scheda n° : ……

Codice	Attività	Esito Attività		CID e Firma leggibile dell'operatore che ha eseguito l'attività	Data
		SI	NO		
4	**Manutenzione del freno e delle apparecchiature pneumatiche.**				
4.a	Controllo delle apparecchiature del freno continuo automatico o di servizio e diretto (compressore, elettrocompressore, tutte le valvole, regolatori di pressione, rubinetti d'isolamento, distributori, cilindri freno).				
4.b	Smontaggio e prova di tenuta dei serbatoi.				
4.c	Verifica delle condotte frenanti.				
4.d	Controllo della funzionalità dei manometri.				
4.e	Controllo dell'efficienza dei flessibili.				
4.f	Verifica della tiranteria o timoneria del freno e lubrificazione degli snodi.				
4.g	Controllo dell'efficacia del freno di stazionamento (tristop) e del freno a mano.				
4.h	Sostituzione dei ceppi o altri tipi di elementi frenanti.				
4.i	Verifica degli accoppiatori flessibili di testata e dei relativi rubinetti d'intercettazione.				
4.j	Prova di tenuta e funzionalità del sistema frenante.				
5	**Prove conclusive.**				
5.a	Controllo del livello della cassa.				
5.b	Prova di tenuta di tutte le condutture pneumatiche.				
5.c	Prove di frenatura e sfrenatura.				
5.d	Prova di funzionamento del freno di stazionamento (tristop).				
5.e	Controllo della sagoma limite.				
5.f	Prova di efficienza dei rubinetti di comando del freno di emergenza.				
5.g	Prova di isolamento bassa tensione.				
5.h	Corsa di prova (verbalizzata utilizzando il modulo M 7.5-12 H "*Verbale Prove in Linea*").				

Scheda n° : ……

PEZZI DI RICAMBIO CRITICI AI FINI DELLA SICUREZZA			
	N° di serie del pezzo installato	Descrizione del pezzo di ricambio	N° di serie del pezzo sostituito
a)			
b)			
c)			
d)			
e)			

STRUMENTI DI MISURA IMPIEGATI		
	N° di matricola	Tipologia dello strumento di misura
a)		
b)		
c)		
d)		
e)		

EVENTUALI OSSERVAZIONI DEGLI OPERATORI

Scheda n° : ……

ESITO COMPLESSIVO DELLA REVISIONE
☐ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
Eventuali prescrizioni e/o limitazioni d'utilizzo per l'esercizio del veicolo:
a)
b)
c)
La prossima revisione dovrà essere effettuata entro il: ….. / ….. / ……
Data: ….. / ….. / …… Il Responsabile incaricato della manutenzione ……

Data: ….. / ….. / …… Il Responsabile dell'Unità CTE

……