



Schema del

Rapporto delle verifiche e misure

da eseguire sull'Impianto Elettrico
 per accertare la rispondenza alle norme buona tecnica
 e alle norme sulla sicurezza elettrica.

| | | |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| Committente | 1. Ragione sociale | 3. Ubicazione impianto in verifica |
| | Studio associato | |
| | 2. Indirizzo | 4. Utilizzo Locali |
| Codice e protocollo verifica | PD-01VS/08 | Pagina 1 di 8 |

| | |
|--|--|
| Elettrotecnica e Automazione - Roma Per. Ind. C. Di Camillo – Iscritto all'Albo professionale (Legge 24 giugno 1923, n. 1395). Progettazione: Impianti elettrici, TV-SAT, Domotica, Impianti fotovoltaici. Verifiche strumentali impianti elettrici. (DM 37-22 Gen 2008) corrado.dicamillo@alice.it – Tel 0686385868-0686329616- 3355473690 | Ditta installatrice Elettro..... Via P.IVA - Tel-Fax |
|--|--|

DATI GENERALI IMPIANTO

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|---|--------------------------------------|--|------------------------------|
| Azienda Distributrice Energia elettrica | | | | Sistema elettrico | <input type="checkbox"/> TT | <input type="checkbox"/> TNS | <input type="checkbox"/> TNC |
| Consegna: Fasi | Fase-Neutro | Fase-Fase | Trifase | Neutro sistema elettr. | <input type="checkbox"/> Distribuito | <input type="checkbox"/> Non distribuito | |
| Tensione nominale [V] | | | | | | | |
| | | | | Quadro comandi e protezioni (Gen) | n. | | |
| Potenza | Contrattuale kW | | | Quadri di Zona | n. | | |
| | Installata kW | | | Quadro cablaggio strutturato e permutazione | n. | | |
| Impianto di Terra | <input type="checkbox"/> Indipendente | <input type="checkbox"/> Condomiale | Altro (note) | | | | |
| | | | | | | | |

VERIFICA del QUADRO ELETTRICO

| | | | |
|---|--|---|---|
| Dati di riferimento del quadro Generale | | | |
| Costruttore | Matr/Anno | Capacità moduli DIN | mod.....x n. file= Tot/ Moduli |
| Modello e/o caratteristiche | | Dim/HxLxP cm | |
| Locale installazione – ventilazione | | | |
| V funzionam nom : 400 [V] | I _{cw} x 1": 0,000 [kA] | V n circuiti ausiliari : 0 [V] | V isolamento nom : 0 [V] |
| V di prova x 1' 60 Hz : 0 [V] | R. di isolam : 0,000 [kOhm] | Corrente di corto-c: [kA] | |
| Protezione dai contatti diretti (IP , ecc) | | | |
| Potenza dissipabile dal Quadro [W]. [senza ventilazione forzata] | Potenza dissipata dalle apparecchiature a bordo del quadro[W]. | Temperatura massima calcolata nella parte alta del quadro [≤ 60°C]. | |
| | | | |
| Quadro assemblato dalla Ditta | | La dichiarazione di Conformità del Quadro, ove necessaria, è allegata come documento separato | |
| Quadri di Zona (Eventuali) | n. | Costruttore | Capacità x quadro mod DIN mod.....x n. file=Tot/ moduli |
| | | | |
| | | | |

| | |
|--|--|
| Elettrotecnica e Automazione - Roma Per. Ind. C. Di Camillo – Iscritto all'Albo professionale (Legge 24 giugno 1923, n. 1395). Progettazione: Impianti elettrici, TV-SAT, Domotica, Impianti fotovoltaici. Verifiche strumentali impianti elettrici. (DM 37-22 Gen 2008) corrado.dicamillo@alice.it – Tel 0686385868-0686329616- 3355473690 | Ditta installatrice Elettro..... Via P.IVA - Tel-Fax |
|--|--|

VERIFICA DEI COLLEGAMENTI ALL'IMPIANTO DI TERRA

| | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Misura "Ri" Impianto di terra complessivo. | <input type="checkbox"/> Misura non effettuabile per inesistenza di punti sonda a "potenziale zero" <input type="checkbox"/> Misura effettuabile, valore misurato: Ohm |
| <input type="checkbox"/> | Misura "Ra" Anello di guasto (a garanzia della sicurezza Ra>Ri) | |
| <input type="checkbox"/> | Misura selettiva "Rd" del singolo dispersore. | |
| Note | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Max valore della tensione di guasto/contatto ▪ Vedere modulo ISPESL per la richiesta di omologazione dell'impianto di terra da inviare all'A.S.L. e al Dipartimento ISPESL ▪ Descrizione delle coordinate planimetriche della posizione installativa del dispersore di terra: ▪ | |

VERIFICA DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DELLE PROTEZIONI DIFFERENZIALI

| Quadro di riferimento | Identificazione Del Circuito Protetto (Linea) | Caratteristiche del Dispositivo differenziale | | | Funzionalità con il tasto di prova (2,5 I _d) | Risultati "Verifica differenziale" (valori misurati) | |
|-----------------------|---|---|---------------------|----------------------|--|--|--------|
| | | Costruttore e Tipo | I _{an} (A) | I _{dn} (mA) | | I _d (mA) | t (ms) |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

Commenti, note e non conformità riscontrate: *Interruttori di tipo "S" 2Id*

.....

.....

.....

MISURE PER LA VERIFICA DELLA CONTINUITÀ DEI CAVI GV DI TERRA E DI EQUIPOTENZIALITÀ

| | Descrizione del tratto di cavo | U.M. | Valore misurato |
|--------------------------|--------------------------------|----------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | Ω | |

VERIFICA DELLA RESISTENZA DI ISOLAMENTO DELL'IMPIANTO

| | Linea | Misure di isolamento effettuate | | |
|--------------------------|-------|---------------------------------|---|------|
| | | F/F-F/N- F/PE | Resistenza di Isolamento ($M\Omega$ - $K\Omega$) | Note |
| <input type="checkbox"/> | | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | | Ω | |
| <input type="checkbox"/> | | | Ω | |

VERIFICA DELL'ADEGUATEZZA DEI CAVI DELLE LINEE: $[I_n]$ $[\Delta V\%]$ $[K^2 S^2 > I^2 t]$

| |
|--|
| |
| |
| |

Elettrotecnica e Automazione - Roma

Per. Ind. C. Di Camillo – Iscritto all'Albo professionale (Legge 24 giugno 1923, n. 1395).
Progettazione: Impianti elettrici, TV-SAT, Domotica, Impianti fotovoltaici.
Verifiche strumentali impianti elettrici. (DM 37-22 Gen 2008)
corrado.dicamillo@alice.it – Tel 0686385868-0686329616- 3355473690

Ditta installatrice Elettro.....

Via

P.IVA - Tel-Fax

VERIFICA DELLE PROTEZIONI DAI CONTATTI DIRETTI

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

VERIFICA DELLE PROTEZIONI DA SOVRACORRENTI [sovraccarico e corto c.]

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

VERIFICA DELLA SELETTIVITA' ORIZZONTALE E VERTICALE DELLE PROTEZIONI

| |
|--|
| |
| |
| |

VERIFICA DEL FUNZIONAMENTO DELL'ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Elettrotecnica e Automazione - Roma

Per. Ind. C. Di Camillo – Iscritto all'Albo professionale (Legge 24 giugno 1923, n. 1395).
Progettazione: Impianti elettrici, TV-SAT, Domotica, Impianti fotovoltaici.
Verifiche strumentali impianti elettrici. (DM 37-22 Gen 2008)
corrado.dicamillo@alice.it – Tel 0686385868-0686329616- 3355473690

Ditta installatrice Elettro.....

Via

P.IVA - Tel-Fax

VERIFICA DEI VALORI DI ILLUMINAMENTO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

VERIFICA DELL'INDICAZIONE DELLE VIE DI FUGA

| |
|--|
| |
| |
| |

VERIFICA SULLE MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE DA ADOTTARE E LE ISTRUZIONI PER L'ESERCIZIO DELL'IMPIANTO-

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

PROTEZIONE CONTRO I FULMINI - VALUTAZIONE DEL RISCHIO

| |
|--|
| |
| |

| | |
|--|--|
| Elettrotecnica e Automazione - Roma Per. Ind. C. Di Camillo – Iscritto all'Albo professionale (Legge 24 giugno 1923, n. 1395). Progettazione: Impianti elettrici, TV-SAT, Domotica, Impianti fotovoltaici. Verifiche strumentali impianti elettrici. (DM 37-22 Gen 2008) corrado.dicamillo@alice.it – Tel 0686385868-0686329616- 3355473690 | Ditta installatrice Elettro..... Via P.IVA - Tel-Fax |
|--|--|

VERIFICA DELLA TIPOLOGIA DEL MATERIALE UTILIZZATO

| | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> I materiali sottoelencati sono rispondenti alle norme | |
| Materiale tipo | Marchio/Certificaz. |
| Materiale tipo | Marchio/Certificaz. |
| Materiale tipo | Marchio/Certificaz. |
| Materiale tipo | Marchio/Certificaz. |
| Materiale tipo | Marchio/Certificaz. |

| | | |
|--|------|------|
| <input type="checkbox"/> I prodotti e componenti sottoelencati sono idonei e conformi alle norme UNI-CEI | | |
| Tipo | Tipo | Tipo |
| Tipo | Tipo | Tipo |
| Tipo | Tipo | Tipo |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Il materiale utilizzato è idoneo all'ambiente di installazione |
|---|

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sistema di ventilazione |
| | |
| <input type="checkbox"/> | |
| | |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> L'intervento eseguito è compatibile con l'impianto preesistente |
|--|

Tenuto conto dei risultati delle verifiche e misure eseguite sull'impianto di cui alla presente relazione si dichiara che l'impianto elettrico è conforme e risponde alla regola di costruzione a regola dell'arte, e della "sicurezza elettrica" dettate dalle norme CEI-EN, in particolare alle norme.....

| | | |
|----------------------------------|---|--|
| Luogo e data GG-MM-AAAA | Timbro dell'Albo professionale dei Periti | Firma per esteso: Per. Ind. C, Di Camillo |
|----------------------------------|---|--|

| | |
|--|--|
| Elettrotecnica e Automazione - Roma Per. Ind. C. Di Camillo – Iscritto all'Albo professionale (Legge 24 giugno 1923, n. 1395). Progettazione: Impianti elettrici, TV-SAT, Domotica, Impianti fotovoltaici. Verifiche strumentali impianti elettrici. (DM 37-22 Gen 2008) corrado.dicamillo@alice.it – Tel 0686385868-0686329616- 3355473690 | Ditta installatrice Elettro..... Via P.IVA - Tel-Fax |
|--|--|

MODELLO DI TRASMISSIONE – AL DIPARTIMENTO **ISPESL** di
 D.P.R. 22-10-2001 N. 462 - A CURA DEL DATORE DI LAVORO Sottoposto agli obblighi delle norme di legge sulla Sicurezza, in presenza di lavoratori subordinati, ed all'attestazione di avvenuto pagamento del contributo forfettario *

Il sottoscritto ⁽¹⁾
 In qualità di ⁽²⁾
 della DiTTA
 Sede sociale in
 Via n.
 cap Tel ⁽²⁾
 E_mail

INVIARE COPIA DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Redatta dalla Ditta installatrice:
 Con sede in
 Via
 cap Tel. ⁽³⁾
 E_mail

Allegati obbligatori alla Dichiarazione di conformità. conservati presso la Ditta Utente.

- Messa a Terra**
- ⁽⁴⁾ **Protezione contro le scariche atmosferiche**
(Art. 38-39 DPR 547/55 DPR 689/59)
- Luoghi con pericolo d'esplosione**

Spazio per allegare l'attestazione
 di pagamento di 30 €- contributo forfettario
 su cc73629008 intestato a:
**ISPESL – Istituto Superiore per la Prevenzione e la
 Sicurezza del Lavoro 00133 Roma ⁽⁹⁾**

* (D.M. 7 luglio 2005 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale
 n. 165 del 18 luglio 2005)

UBICAZIONE E TIPO DELL'IMPIANTO SOGGETTO A VERIFICA ⁽⁵⁾

Comune Via n. Cap Tel.

- CANTIERE data di chiusura presunta
- OSPEDALE e CASE di CURA
- AMBULATORIO MEDICO
- AMBULATORIO VETERINARIO
- EDIFICIO SCOLASTICO
- LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO
- CENTRO ESTETICO
- ILLUMINAZIONE PUBBLICA
- STABILIMENTO INDUSTRIALE ⁽⁶⁾
- ATTIVITA' AGRICOLA
- ATTIVITA' COMMERCIALE
- IMP. A MAGGIOR RISCHIO IN CASO D'INCENDIO ⁽⁶⁾
- TERZIARIO ⁽⁶⁾
- ALTRO ⁽⁶⁾

Indicare il numero degli addetti

| Verifica Impianto di Protezione contro i fulmini | | | | | | Verifica Impianto Elettrico di Messa a Terra | | |
|---|-------------------------|--------------------------|----|--------------------------|-------------------------|--|---------------------------------|-------|
| a) parafulmini ad asta | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> | n° ⁽⁷⁾ | Potenza installata kW ⁽⁸⁾ | | |
| b) parafulmini a gabbia | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> | n° ⁽⁷⁾ | Tipo di alimentazione: | | |
| N1 – superficie protetta | mq ⁽⁷⁾ | | | | | | | |
| N2 – Superficie | mq ⁽⁷⁾ | | | | | | | |
| c) Strutture, recipienti e serbatoi metallici per i quali si richiede la verifica dell'impianto di Protezione | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> | n° ⁽⁷⁾ | <input type="checkbox"/> | Dalla rete B.T. | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | Media tensione | |
| d) Capannoni metallici per i quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione. | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> | n° ⁽⁷⁾ | <input type="checkbox"/> | Alta tensione | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | Impianto di produzione autonoma | |
| e) Cantieri edili: numero di strutture metalliche per le quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione dai Fulmini. | si | <input type="checkbox"/> | | | n° ⁽⁷⁾ | <input type="checkbox"/> | Cabine di trasformazione | N° |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | Dispensori di terra | N° |

Firma e timbro del datore di lavoro