

## RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO DI ANTENNA

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) \_\_\_\_\_

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Situazione di auto protezione dell'immobile (protezione contro le scariche atmosferiche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adeguata sezione del palo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adeguato contro ventamento del palo (ancoraggi del palo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Equipotenzialità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta cablatura dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>