

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO ELETTRICO

-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) _____

mq. edificio: _____ **Potenza impegnata:** _____
(NB: se la potenza impegnata è superiore a 6kW o se sono superiori i limiti dimensionali dell'edificio, la Dichiarazione di Rispondenza la deve redigere un Professionista iscritto all'albo)

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

VERIFICHE/PROVE OBBLIGATORIE

VISIVE	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Dotato di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti poste all'origine dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti diretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti indiretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRUMENTALI	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Prove Interruttori differenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ULTERIORI E INTEGRATIVE VERIFICHE/PROVE PER IMPIANTI REALIZZATI DAL 13 MARZO 1990 AL 27 MARZO 2008

VISIVE	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Scelta e taratura dei dispositivi di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta installazione dei dispositivi di sezionamento e comando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta identificazione dei conduttori (codice dei colori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Identificazione dei circuiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Idoneità delle connessioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accessibilità dell'impianto per la manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRUMENTALI	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Scelta delle condutture (portata e Caduta di Tensione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Continuità dei conduttori PE ed equipotenziali EQP ed EQS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Resistenza di isolamento (F+N)/PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rilevamento corrente di cortocircuito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prove di polarità interruttori unipolari sulla fase nei circuiti fase-neutro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Controllo del senso ciclico delle fasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prove di funzionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Misura della resistenza di terra _____ Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>