

Il sottoscritto: Claudio Testoni

in data: 18/09/2019

ha eseguito sull'impianto sotto indicato la verifica:

 PERIODICA (Art. 4)
 STRAORDINARIA (Art. 7) per
 MODIFICA SOSTANZIALE
 PERIODICA CON ESITO NEGATIVO
 RICHIESTA DATORE DI LAVORO

Ragione Sociale: CONSORZIO CAVE soc. coop.

Indirizzo Impianto: Via Lame, 108

CAP: 40013

Provincia: BO

Città: TREBBO DI RENO

Attività: Uffici

Cod. Imp. Cliente:

CARATTERISTICHE TECNICHE IMPIANTO	Descrizione Impianto: uffici	Anno Installazione: 2005	Potenza disponibile: 45 [kW]
	Alimentazione Elettrica: <input checked="" type="checkbox"/> fino a 1000 V <input type="checkbox"/> oltre 1000 V	Categoria: <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	
	Sistema elettrico di distribuzione: <input checked="" type="checkbox"/> TT (avente UL) <input checked="" type="checkbox"/> 50 V <input type="checkbox"/> 25 V)	<input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> IT-M	
ESITO DELL'ESAME A VISTA DELL'IMPIANTO	Dichiarazione di Conformità/Rispondenza	<input checked="" type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente	
	Progetto allegato alla Dichiarazione di Conformità	<input checked="" type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente	
	Gli elementi elettrici visibili costituenti l'impianto di terra sono idonei ed installati correttamente	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
	I conduttori di terra/di protezione/equipotenziale nei tratti visibili sono identificabili e di sezione adeguata	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
	Le connessioni di terra sono ispezionabili, idonee ed in buono stato di conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
	Il dispersore, qualora ispezionabile, è idoneo ed in buon stato di conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
ESITO DELLE MISURE E PROVE EFFETTUATE	Continuità dei conduttori di terra, protezione, equipotenziali, su masse e masse estranee	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
	Efficienza degli interruttori differenziali	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
	Impedenza dell'anello di guasto (Sistemi TN)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	
	Corrente di primo guasto a terra (Sistemi IT)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	
	Resistenza di terra RE [Ohm]: 2	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
	Metodo utilizzato: Anello di guasto		
COORDINAMENTO LATO BT	La resistenza di terra misurata rientra nei limiti di sicurezza ammessi (Norme CEI in vigore)	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.	
COORDINAMENTO LATO AT/MT	<input type="checkbox"/> Eseguite le misure delle tensioni di passo e contatto come sotto indicato e avente esito	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	
	<input type="checkbox"/> La resistenza di terra misurata rientra nei limiti di sicurezza ammessi (Norme CEI in vigore)	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	
	In riferimento alla corrente di guasto monofase a terra I_f [A] e al tempo di intervento delle protezioni t_f [s] come da dichiarazione di seguito indicata:		
	<input type="checkbox"/> L'impianto di terra è parte di un impianto globale, come da dichiarazione di seguito indicata	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	
	Dichiarazione nr. del rilasciata da relativa al seguente id POD/id Cabina		

MISURE EFFETTUATE CON KIT STRUMENTAZIONE NR. 067

A SEGUITO DEI CONTROLLI E DELLE PROVE ESEGUITE SECONDO LA LISTA DI CONTROLLO PROCEDURA OPE.350 IN VIGORE E LE NORME TECNICHE CEI APPLICABILI, SI RILEVA QUANTO SEGUE:

1) Con le informazioni ricevute/rilevate in campo, è stato possibile procedere alla verifica anche in mancanza di documentazione tecnica.

ESITO DELLA VERIFICA:

 POSITIVO L'impianto può essere mantenuto in servizio. Ove siano stati verbalizzati dei rilievi è necessario provvedere al loro trattamento.
 NEGATIVO L'impianto non può essere mantenuto in servizio. Per la rimessa in servizio dell'impianto è necessario richiedere una successiva verifica straordinaria a risoluzione dei rilievi.

 Tempo impiegato [ore uomo] 1
 DATA EMISSIONE 18/09/2019

 PER CONTO DEL COMMITTENTE
 Martina

L'ISPETTORE



Il presente verbale viene trasmesso ad analisi e approvazione interna da parte della funzione interna competente e deve intendersi automaticamente confermato se entro 30 giorni non perverrà diversa comunicazione

