

Spett.le **ASSL ORISTANO**

Servizio Prevenzione e Sicurezza  
negli Ambienti di Lavoro  
Via Carducci n° 35  
Tel:0783-317735; fax: 0783-317738  
09170 ORISTANO

PEC: [spresal@pec.asloristano.it](mailto:spresal@pec.asloristano.it)

**OGGETTO:** Richiesta di verifica periodica e/o straordinaria impianto: di terra; dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche; luoghi con pericolo di esplosione.

(art. 4, 5, 7 del DPR 22/01/2001 n° 462)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_; residente nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In qualità di (Titolare; Legale Rappresentante; Referente) della Ditta \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_; PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- la verifica periodica (art. 4 DPR 462/01)  
 la verifica straordinaria (art. 7 DPR 462/01) conseguente a <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

**DELL'IMPIANTO:**

- di terra; \_\_\_\_\_ ;  
 di protezione dalle scariche atmosferiche;  
 in luoghi con pericolo di esplosione  
ubicato nel comune di \_\_\_\_\_ , via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in riferimento al quale si forniscono i seguenti dati:

Estremi denuncia impianto <sup>(2)</sup> :	
Potenza <sup>(3)</sup> kW:	Impianto installato presso: <input type="checkbox"/> ambiente ordinario; <input type="checkbox"/> cantiere; <input type="checkbox"/> locale adibito ad uso medico; <input type="checkbox"/> luogo a maggior rischio in caso di incendio <sup>(4)</sup> ;
Impianto elettrico funzionante alla tensione di: _____ V e alimentato: <input type="checkbox"/> dalla rete b.t. <input type="checkbox"/> da propria cabina alimentata a _____ V <input type="checkbox"/> da impianto autonomo di produzione	

**DICHIARA**

- ✓ Di essere a conoscenza ed accettare le condizioni (vedi note sul retro) e le tariffe praticate da codesta ASL per l'effettuazione delle verifiche sopraindicate;
- ✓ Di mettere a disposizione per lo svolgimento della verifica il personale occorrente (installatore o manutentore), sotto la sorveglianza di un preposto, i mezzi e tutta la documentazione tecnica necessaria per l'esecuzione delle operazioni stesse, esclusi gli apparecchi di misura.
- ✓ Di non aver presentato identica domanda ad organismi individuati dal Ministero delle Attività produttive.

Recapiti del referente aziendale: Sig.: \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_,

cell.: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

( Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante )

Data \_\_\_\_\_

(1) la richiesta di verifica straordinaria è conseguente a: esito negativo della verifica periodica o a seguito di modifica sostanziale dell'impianto o a richiesta del datore di lavoro.

(2) Matricola Modello A-B oppure estremi dell'invio della Dichiarazione di Conformità Impianto.

(3) Se alimentato a in Alta tensione = potenza dei trasformatori funzionanti in parallelo.

Se alimentato in bassa tensione = Potenza contrattuale fornita dall'ente distributore

(4) per impianti a maggior rischio in caso di incendio si devono intendere, in accordo con la norma CEI 64-8/7, gli impianti di terra o di protezione contro le scariche atmosferiche installati " in ambienti che presentano, in caso di incendio, un rischio maggiore di quello che presentano gli ambienti ordinari"

- ⇒ gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità prevista dalla legge 46/90, con particolare riferimento al progetto, se previsto ai sensi del D.P.R. 447/91,
- ⇒ dai quali si estrapoleranno le notizie tecniche necessarie ai fini della verifica;
- ⇒ denuncia impianto di terra;
- ⇒ le registrazioni delle verifiche effettuate periodicamente di cui alla specifica norma e guida CEI relativa agli ambienti ad uso medico (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⊙ **per impianti realizzati precedentemente all'entrata in vigore della legge 46/90:**
- ⇒ planimetria generale dello stabilimento riportante la destinazione d'uso e la classificazione degli ambienti, la geometria e le caratteristiche del dispersore;
- ⇒ gli schemi elettrici unifilari dei principali quadri di distribuzione riportanti le caratteristiche dei dispositivi di protezione installati;
- ⇒ denuncia impianto di terra;
- ⇒ le registrazioni delle verifiche effettuate periodicamente di cui alla specifica norma e guida CEI relativa agli ambienti ad uso medico (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ una planimetria, in scala idonea (del complesso, del padiglione, del piano, ecc.) vidimata dal responsabile sanitario, indicante la destinazione d'uso degli ambienti ad uso medico e non (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ la documentazione, vidimata dal responsabile sanitario, sul tipo, la qualità e la quantità di sostanze infiammabili utilizzate e di anestetici atti a formare atmosfere esplosive o dichiarazione di non utilizzo di tali sostanze (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ planimetria indicante il posizionamento dei nodi equipotenziali (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ certificazione o dichiarazione di conformità dei trasformatori di isolamento per uso medicale (ricavabili anche da cataloghi, istruzioni tecniche, ecc.) (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ documentazioni sulle caratteristiche delle sorgenti e dei circuiti di alimentazione di sicurezza (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico).
- ⊙ **per impianti realizzati dopo l'entrata in vigore del D.M. 37/2008:**
- ⇒ gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità prevista dal D.M. 37/2008, con particolare riferimento al progetto, se previsto ai sensi dello stesso D.M., dai quali si estrapoleranno le notizie tecniche necessarie ai fini della verifica;
- ⇒ denuncia impianto di terra;
- ⇒ le registrazioni delle verifiche effettuate periodicamente di cui alla specifica norma e guida CEI relativa agli ambienti ad uso medico (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);

**PER IMPIANTI CON SISTEMA TN O IT (IMPIANTI IN ALTA TENSIONE CON CABINA):**  
**circuito di misura della resistenza di terra lato MT/ misura impedenza anello di guasto lato BT**  
**documentazione impianto elettrico di terra necessaria:**

- ⊙ **per impianti realizzati successivamente all'entrata in vigore della legge 46/90:**
- ⇒ gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità prevista dalla legge 46/90, con particolare riferimento al progetto, se previsto ai sensi del D.P.R. 447/91, dai quali si estrapoleranno le notizie tecniche necessarie ai fini della verifica;
- ⇒ il valore aggiornato della corrente di guasto monofase a terra e dei tempi di intervento delle protezioni sui sistemi di II e III categoria, comunicato dalla società distributrice di energia;
- ⇒ denuncia impianto di terra;
- ⇒ le registrazioni delle verifiche effettuate periodicamente di cui alla specifica norma e guida CEI relativa agli ambienti ad uso medico (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⊙ **per impianti realizzati precedentemente all'entrata in vigore della legge 46/90:**
- ⇒ planimetria generale dello stabilimento riportante la destinazione d'uso e la classificazione degli ambienti, la geometria e le caratteristiche del dispersore;
- ⇒ gli schemi elettrici unifilari dei principali quadri di distribuzione riportanti le caratteristiche dei dispositivi di protezione installati;
- ⇒ le caratteristiche di intervento dei dispositivi a massima corrente anche per la protezione contro i contatti indiretti per interruzione automatica dell'interruzione;
- ⇒ il valore aggiornato della corrente di guasto monofase a terra e dei tempi di intervento delle protezioni sui sistemi di II e III categoria, comunicato dalla società distributrice di energia;
- ⇒ denuncia impianto di terra;
- ⇒ le registrazioni delle verifiche effettuate periodicamente di cui alla specifica norma e guida CEI relativa agli ambienti ad uso medico (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ una planimetria, in scala idonea (del complesso, del padiglione, del piano, ecc.) vidimata dal responsabile sanitario, indicante la destinazione d'uso degli ambienti ad uso medico e non (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ la documentazione, vidimata dal responsabile sanitario, sul tipo, la qualità e la quantità di sostanze infiammabili utilizzate e di anestetici atti a formare atmosfere esplosive o dichiarazione di non utilizzo di tali sostanze (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ planimetria indicante il posizionamento dei nodi equipotenziali (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ certificazione o dichiarazione di conformità dei trasformatori di isolamento per uso medicale (ricavabili anche da cataloghi, istruzioni tecniche, ecc.) (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⇒ documentazioni sulle caratteristiche delle sorgenti e dei circuiti di alimentazione di sicurezza (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);
- ⊙ **per impianti realizzati dopo l'entrata in vigore del D.M. 37/2008:**
- ⇒ gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità prevista dal D.M. 37/2008, con particolare riferimento al progetto, se previsto ai sensi dello stesso D.M., dai quali si estrapoleranno le notizie tecniche necessarie ai fini della verifica; denuncia impianto di terra;
- ⇒ le registrazioni delle verifiche effettuate periodicamente di cui alla specifica norma e guida CEI relativa agli ambienti ad uso medico (solo per impianti in locali adibiti ad uso medico);

**DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA VERIFICA DEGLI IMPIANTI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE**

- ⊙ **strutture che non necessitano di impianto di protezione:**  
analisi del rischio dovuto al fulmine condotta con le modalità previste dalla Norma CEI 81-1 e CEI 81-4 vigenti alla data della sua stesura / 81-10;
- ⊙ **strutture che necessitano di impianto di protezione:**  
analisi del rischio dovuto al fulmine condotta con le modalità previste dalla Norma CEI 81-1 e CEI 81-4 vigenti alla data della sua stesura con la determinazione della categoria dell'impianto da realizzare oppure CEI 81-10;