



PRO - CERT

PRO-CERT S.R.L. ORGANISMO NOTIFICATO N.0862 UNIONE EUROPEA
AUTORIZZATO AL RILASCIO DI CERTIFICAZIONI CE
ORGANISMO DI ISPEZIONE DI TIPO "A"

D.P.R. 462/2001 Verbale di verifica su impianti di Messa a Terra

Tipo di verifica : Periodica

UNITÀ LOCALE PRO-CERT : Sassuolo

COMUNE DI TORINO sede sociale : Piazza Città di Palazzo n. 1 10122 Torino

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------|
| Ditta/Ente: Palazzetto dello sport " RUFFINI" | Attività : Palazzetto dello sport | CE-0383-A |
|--|--------------------------------------|------------------|

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| Indirizzo : Viale Bistolfi 10 | Data Intervento : 13/05/2014 | Data ultima verifica : |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------------|

DESCRIZIONE DELL'IMPIANTO

| | | |
|---|---|--|
| Fornitura in: <input type="checkbox"/> AT <input checked="" type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> MT | | Tensione di alimentazione: ...400..... V |
| Tipo di distribuzione: <input type="checkbox"/> TN-S <input checked="" type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> IT-M | | Potenza installata:600..... kW |
| Numero Cabine Utente: <input type="checkbox"/> Non Presente | Numero Trafo: in olio in resina | Alimentazione ausiliaria: <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> gruppo elettrogeno <input type="checkbox"/> soccorritore |
| Tipo di protezione delle linee: <input type="checkbox"/> Fusibili <input checked="" type="checkbox"/> Interruttori Magnetotermici | Tipo di protezione da contatti indiretti: Descrizione: <input checked="" type="checkbox"/> Interruttori Differenziali + imp. di terra <input type="checkbox"/> Interruttori di massima corrente <input type="checkbox"/> SELV - PELV | |

DESCRIZIONE IMPIANTO DI TERRA :

Conduttori di terra :Treccia in rame nudo e G.P di S= 95° mmq

Connessioni : Caporda imbullonato e morsetti a vite

Dispersore : Elemento disperdente non ispezionabile

| | |
|---|---|
| Resistenza Globale di Terra0,79.... Ω | <input type="checkbox"/> metodo Volt-Amperometrico <input checked="" type="checkbox"/> Loop Test |
|---|---|

CONTROLLI

| | |
|---|---|
| DI.CO. e/o DI.RI. L.46/90 e/o DM 37/08 <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì parziale <input type="checkbox"/> Antecedente 1990 | Esiste progetto ^(se obbligatorio) : <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Periodicità della verifica: <input type="checkbox"/> 5 anni <input checked="" type="checkbox"/> 2 anni | <input type="checkbox"/> cantiere <input type="checkbox"/> locale medico <input type="checkbox"/> Luogo con p. esplosione <input checked="" type="checkbox"/> M.A.R.C.I. |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Esame a vista dell'impianto: | <input checked="" type="checkbox"/> positivo | <input type="checkbox"/> negativo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verifica del corretto intervento degli interruttori differenziali installati | <input checked="" type="checkbox"/> Campionatura (***) ... 80 % | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Controllo della continuità del conduttore PE sulle masse presenti | <input checked="" type="checkbox"/> Campionatura (***) ... 80 % | |



PRO - CERT

PRO-CERT S.R.L. ORGANISMO NOTIFICATO N.0862 UNIONE EUROPEA
AUTORIZZATO AL RILASCIO DI CERTIFICAZIONI CE
ORGANISMO DI ISPEZIONE DI TIPO "A"

D.P.R. 462/2001 Verbale di verifica su impianti di Messa a Terra

Descrizione impianto di protezione contro le scariche atmosferiche

Tipo di impianto di protezione

Caratteristiche delle parti protette

Esame documentazione

Esame a vista

Verifica continuità

NOTE :

STRUMENTAZIONE UTILIZZATA :

- HT GSC 57 n.02101382 per le misure di continuità e le misure di resistenza di terra
- Multimetro digitale WEIDMULLER 1021 per le misure voltmetriche ed amperometriche integrative.

Al momento dell'esecuzione delle misure i certificati di taratura degli strumenti si trovavano in periodo di validità secondo quanto previsto dal Manuale della Qualità di Pro-Cert

ESITO DELLA VERIFICA : POSITIVO

**Direttore Tecnico
Dott. Ing. Giuseppe Buccheri**



| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|----|----|
| Comm. AB0-878 | VERIFICA IMPIANTI DI MESSA A TERRA (Art. 4 del D.P.R. 22 OTTOBRE 2001 n° 462) | Mod. | T | VV | 05 | 07 |
| | | Pag. 2 / 3 | | | | |
| Ditta COMUNE DI TORINO - PALAZZETTO DELLO SPORT "RUFFINI" (CE-0383-A-IEC01) | | Attività PALAZZETTO DELLO SPORT | | | | |
| Indirizzo VIALE BISTOLFI 10 | | Comune TORINO | | Data Verifica e giorni successivi 14-gen-09 | | |

Il valore della resistenza in Ohm, misurata col metodo della Resistenza Globale
 strumentazione : AS5050 Matric. 7470789
marca

Risulta :

1) per il complesso delle derivazioni a terra :

| | |
|-----------|-------------|
| R (Ohm) | 0,45 |
|-----------|-------------|

Prove eseguite

- Esame a vista dell'impianto elettrico, norma CEI 64-8/6 art. 600.2 e sez. 611;
- Prove di continuità del conduttore di protezione, compresi i conduttori equipotenziali principali e supplementari (a campione circa 70 %), norma CEI 64-8/6 art. 612.2;
 strumentazione : AS5050 Matric. 7470789
marca
- Misure dell'impedenza dell'anello di guasto, norma CEI 64-8/6 art. 612.6.3;
 strumentazione : _____ Matric. _____
marca
- Misura del funzionamento dei dispositivi di protezione a corrente differenziale, norma CEI 64-8/6 app. D cap. 61 ;
- Con tasto di prova

Strumentazione AS5050 Matric. 7470789
marca

Coordinamento dai contatti indiretti sul lato B.T. realizzato mediante dispositivi:

- a massima corrente SI NO

- differenziale SI NO I_{dn} = 1 A

| | | |
|--|---|--|
| Comm. AB0-878 | VERIFICA IMPIANTI DI MESSA A TERRA (Art. 4 del D.P.R. 22 OTTOBRE 2001 n° 462) | Mod. T VV 05 07 Pag. 3 / 3 |
| Ditta COMUNE DI TORINO - PALAZZETTO DELLO SPORT "RUFFINI" (CE-0383-A-IEC01) | | Attività PALAZZETTO DELLO SPORT |
| Indirizzo VIALE BISTOLFI 10 | | Comune TORINO |
| | | Data Verifica 14-gen-09 e giorni successivi |

Per impianti con propria Cabina di Trasformazione:

Dati forniti dall'Ente distributore di energia - lettera de - rif -

- Corrente di guasto verso Terra - A
- Tempo d'intervento delle protezioni - sec.

L'impianto in esame si trova all'interno di una area di un impianto di terra globale
- valore in Ohm _____

Prescrizioni (*)

NESSUNA

Eventuali violazioni di legge (*)

NESSUNA

Osservazioni (*)

- 1) **Si è riscontrata l'assenza dello schema unifilare del quadro denominato : "Q. Arrivo AEM" posto in prossimità del locale di consegna dell'AEM, pertanto l'azienda dovrà far pervenire tale documentazione.**
- 2) **Al termine dei lavori nel locale "Centrale Termica" è necessario ripristinare i collegamenti equipotenziati.**

(*) - in mancanza di spazio utilizzare l'allegato mod. T | AV | 00 | 04 .

Il presente documento prova l'adempimento all'obbligo dell'art. 4 del D.P.R. 462 / 2001

Allegato: Attestato dell'avvenuto sopralluogo rilasciato al Cliente all'atto della verifica

Validità del documento : fino al **14 - gen - 11**

Torino il **14 - gen - 09**

L'Ispettore

La Direzione Tecnica
p.i. **Francesco CAPORALE**

G.E.S.A. s. a. s.

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|---------|-------------------|---|---|----|----|----|
| VERIFICA IMPIANTI D.P.R. 462 / 2001 | | | | Mod. | T | AS | 03 | 08 |
| | | | | Pag. 1 / 1 | | | | |
| Commissa | Nome Ispettore | | DATA: | | | | | |
| ABO-870 | LANBIASE OTTONE | | 14 - Gemmaio - 09 | | | | | |
| Sopralluogo | Primo | Secondo | Terzo | Allegato al Verbale di Verifica imp. Messa Terra n° | | | | B |
| | | | | Allegato al Verbale di Verifica protez. Scaric. Atmosferiche n° | | | | A |
| | | | | Allegato al Verbale di Verifica impianti in luoghi con Pericolo Esplosione n° | | | | C |

ATTESTATO DELL'AVVENUTO SOPRALLUOGO

1 Impianto Verificato

Azienda : COMUNE DI TORINO - PALAZZETTO DELLO SPORT
via : Viale Bissolati 10
Citta : TORINO Prov. /

2 Sopralluogo avvenuto il :

14 - Gemmaio - 09 dalle ore 14,30 alle ore 17,30
/ dalle ore / alle ore /
complessivamente n° 3 ore/uomo

Necessita ulteriore Sopralluogo SI NO

3 Invio del Verbale di Verifica

Il/i Verbale/i di verifica sarà/anno emesso/i ed inviato/i dall'ufficio.

4 Mancata effettuazione della verifica

La Verifica non è stata effettuata per le seguenti motivazioni :

Firma CLIENTE: [Signature] Firma ISPETTORE: [Signature]

COMMISSIONE SPORT E TEMPO LIBERO
R. S. P. P.

MARCA RENZO (R.S.P.P.)
nome e cognome leggibili del firmatario

MIGLIERINI SIMON (Pentio S.A.MET) [Signature]

G.E.S.A. s. a. s.