



Comm. ABC-878	VERIFICA IMPIANTI DI MESSA A TERRA (Art. 4 del D.P.R. 22 OTTOBRE 2001 n° 462)				Mod.	T	VV	8	11
					Pag.				1 / 3
Ditta o Ente	COMUNE DI TORINO - SCUOLA MATERNA "CASTELLO MIRAFIORI" (CE-0866)				Attività SCUOLA MATERNA				
Indirizzo	STRADA CASTELLO DI MIRAFIORI 43				Comune TORINO				
					Data Verifica 15-ott-12		e giorni successivi -		
					Data Verifica precedente 25-nov-10		Data scadenza periodicità 26-nov-12		

VERBALE di VERIFICA PERIODICA n° **TO 616 B 12**
 STRAORDINARIA

Il sottoscritto Dott. ing. Ottone LAMBIASE Ispettore dell'ORGANISMO d'ISPEZIONE G.E.S.A. s.a.s. ha proceduto alla verifica di Legge degli impianti di messa a terra nello stabilim./cantiere su indicato, e in seguito ai controlli effettuati, ha rilevato le seguenti caratteristiche:

A seguito dell'analisi del rischio elettrico effettuata dal datore di lavoro ovvero, con riferimento alle notizie desunte dalla documentazione tecnica esibita e dall'esame degli impianti dichiarati alla verifica, l'impianto è classificato:

- Ambiente ordinario
- Cantiere
- Luogo con pericolo di Esplosione
- Locale ad uso Medico
- Luogo a maggior rischio in caso d'incendio

Periodicità della verifica (Art. 4 D.P.R. 462 / 2001) 2 Anni

● Sistema dell'impianto :

- TT
- IT
- TN - S
- TN - C

Tensione 400 V Potenza 100 kW Cabine n° 0

Esiste dichiarazione conformità e/o di rispondenza, L.46/90 e/o DM 37/08 SI NO N.A.

Esiste progetto dell'impianto (se obbligatorio) SI NO N.A.

Installazione antecedente al 13-03-90 (Entrata in vigore L.46/90) SI NO N.A.

Esiste dichiarazione conformità e/o di rispondenza, L.46/90 e/o DM 37/08 per le parti d'impianto successive al 1990. SI NO N.A.

● Impianto di messa a terra

- a) Conduttori di terra : Treccia in rame nuda e/o corda isolata in G.P di S = 16÷95 mm2
- b) Conessioni : Capocorda imbullonato e morsetti a vite
- c) Dispersore : Elemento disperdente non ispezionabile

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

Corso Peschiera, 238 - 10139 Torino - Tel. 011 370 14 11 (r.a.) - Telefax 011 370 14 36 - e - mail : verificheperiodiche@gesasas.it
Partita IVA 06596760014 Registro Imprese di Torino n. 3820 - R.E.A. n. 798662 C.C.I.A.A. di Torino

SINGERT



UNI EN ISO 9001
Reg.N°: 8636-A



Comm. ABC-878	VERIFICA IMPIANTI DI MESSA A TERRA (Art. 4 del D.P.R. 22 OTTOBRE 2001 n° 462)				Mod.	T	VV	8	11
					Pag.		3 / 3		
Ditta o Ente	COMUNE DI TORINO - SCUOLA MATERNA "CASTELLO MIRAFIORI" (CE-0866)			Attività	SCUOLA MATERNA				
Indirizzo	STRADA CASTELLO DI MIRAFIORI 43		Comune	TORINO	Data Verifica	15-ott-12			
					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 _____

In relazione a quanto accertato si sono riscontrate le seguenti deficienze che debbono essere eliminate:(*)

NESSUNA

Osservazioni (*)

NESSUNA

(*) - 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 **26 - nov - 14**

Torino il **15 - ott - 12**

L'Ispettore

La Direzione Tecnica

Ing. Roberto LOIACONO

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

Corso Peschiera, 238 - 10139 Torino - Tel. 011 370 14 11 (r.a.) - Telefax 011 370 14 36 - e - mail : verificheperiodiche@gesasas.it
Partita IVA 06596760014 Registro Imprese di Torino n. 3820 - R.E.A. n. 798662 C.C.I.A.A. di Torino

SINGERT



UNI EN ISO 9001
Reg.N°: 8636-A

VERIFICA IMPIANTI D.P.R. 462 / 2001				Mod.	T	AS	05	10
				Pag. 1 / 1				
Commissa ABO-378	Nome Ispettore Dott. Ottone LAMBIASE			DATA: 15/10/12				
Sopralluogo	Primo	Secondo	Terzo	Allegato al Verbale di Verifica imp. Messa Terra n° 70 616 B 12				
				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

Ditta/Ente : **"MOTERMS" castello di Minzori**

via : **STRADA CASTELLO DI MINZORI**

Citta : **TORINO** Prov.

2. Sopralluogo avvenuto il:

15/10/12 dalle ore **10.45** alle ore **11.15**

dalle ore / alle ore /

completivamente n° **0,5** ore/uomo ⁽¹⁾

• Ispezione conclusa SI (Salva ogni diversa decisione assunta nel Verbale d'ispezione che perverrà a cura dell'ufficio)

Motivazione della sospensione

• Ispezione sospesa SI → Richiesta Cliente Esigenza ispettore Esigenza dell'impianto

• Necessita ulteriore Sopralluogo e/o verifica SI → Richiesta Verifica Straordinaria del Cliente A carico dell'Organismo
NO

• Nome del Tecnico che ha coadiuvato l'ispettore: **ROBERTO VIACCIONE**

⁽¹⁾ Il tempo di verifica comprende oltre il tempo trascorso sull'impianto (sopralluogo) anche il tempo di esame della documentazione ed il tempo per la predisposizione del Verbale e del Rapporto d'ispezione effettuati presso la sede.

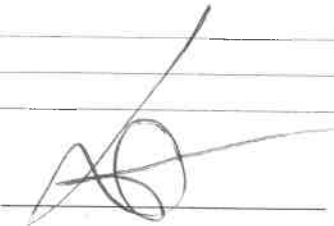
3. Verbale di Verifica: Il Verbale di verifica sarà emesso ed inviato dall'ufficio.

4. Mancata effettuazione della verifica

La Verifica non è stata effettuata per le seguenti motivazioni :

5. Note:

Firma CLIENTE: 

Firma ISPETTORE: 

ROBERTO VIACCIONE
nome e cognome leggibili del firmatario