

## VERBALE DI VERIFICA

Organismo abilitato con DM del 07/04/2006 (G.U. del 15/05/2006 serie generale n°111) e successivi rinnovi in corso di validità del 03-03-2023

Verbale n.: **0070/59**

Data verbale: **02/04/2024**

**Il sottoscritto FRANCESCO GHIBERTO in qualità di tecnico verifikatore di TUV AUSTRIA ITALIA S.p.A ha provveduto alla verifica:**

☒ - periodica – artt. 4 e 6 – DPR 462/01 ☒ biennale ☐ quinquennale da ripetersi entro il: **01/04/2026**  
☐ - straordinaria – art. 7 – DPR 462/01 a seguito di ☐ modifica sostanziale ☐ esito negativo ☐ richiesta  
 In data (se diversa da data verbale):  
 Motivazione della periodicità biennale: ☐ Cantiere Edile ☐ Presenza Locali ad Uso Medico  
☒ Maggior rischio in caso di incendio ☐ Luogo con pericolo di esplosione  
☐ Richiesta del Datore di Lavoro

### dell'impianto:

☒ di messa a terra ☐ di protezione contro le scariche atmosferiche ☐ elettrico installato in luoghi con pericolo di esplosione

Ragione sociale: **COMUNE GIAVENO - PALASPORT**

Attività lavorativa: **PALASPORT**

Personale della proprietà presente alla verifica: SIG. RICCARDO PARENTI

### ubicato:

a: GIAVENO (TO) in: VIA COLPASTORE

### Caratteristiche dell'impianto

Area: ☐ 1- protezione scariche atmosferiche ; ☒ 2- impianti fino a 1000V; ☐ 3- impianti oltre I 1000V; ☐ 4- luoghi Ex  
 Potenza disponibile [kW]: **106,0** Anno presunto/comprovato di realizzazione dell'impianto: **POST 90**  
 Sistema elettrico di distribuzione: ☒ TT ☐ TN ☐ IT Con alimentazione: ☒ fino 1000V ☐ oltre 1000V  
 Locali ad uso medico: ☐ Gr0 ☐ Gr1 ☐ Gr2

### Strumentazione utilizzata:

Marca	Modello	Matricola	Taratura
HT Italia	SIRIUS 89N	10011897	29/02/2024
Marca:	Modello:	Matricola:	Taratura:
Marca:	Modello:	Matricola:	Taratura:
Marca:	Modello:	Matricola:	Taratura:

### NC-Non conformità (inficiano la sicurezza e il mantenimento in servizio dell'impianto):

//

### O-Osservazioni (rilievi da parziale attuazione dei requisiti normativi, richiedono interventi entro la prossima verifica):

//

### Note:

POD IT00E00377171

### Rapporti di verifica allegati

//

Riesaminato elettronicamente

**Documentazione disponibile all'atto della verifica:**

Dich. Conformità - Dich. Rispondenza	<input type="checkbox"/> Disponibile	<input checked="" type="checkbox"/> Non disponibile	<input type="checkbox"/> Non applicabile
Progetto dell'impianto	<input type="checkbox"/> Disponibile	<input checked="" type="checkbox"/> Non disponibile	<input type="checkbox"/> Non applicabile
Documentazione impianto LPS	<input type="checkbox"/> Disponibile	<input type="checkbox"/> Non disponibile	<input checked="" type="checkbox"/> Non applicabile
Classificazione locali ad uso medico	<input type="checkbox"/> Disponibile	<input type="checkbox"/> Non disponibile	<input checked="" type="checkbox"/> Non applicabile
Classificazione zone con rischio di esplosione	<input type="checkbox"/> Disponibile	<input type="checkbox"/> Non disponibile	<input checked="" type="checkbox"/> Non applicabile

(solo impianto TN) Corrente di guasto e tempo di intervento delle protezioni: dichiarazione Ente erogatore del //

**Riferimenti documentali:**

In base alle informazioni ricevute e/o rilevate in campo si è proceduto alla verifica in mancanza della documentazione.

**In base all'esame a vista e alle prove effettuate, per quanto visibile e accessibile, nelle condizioni operative al momento del sopralluogo, si è rilevato quanto segue:**

Le parti visibili dell'impianto di terra risultano idonee e installate correttamente	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tipo di Dispersore: <input type="checkbox"/> Palina Tonda Cu; <input type="checkbox"/> Palina Fe/Zn; <input type="checkbox"/> Corda Cu; <input type="checkbox"/> Ferri Fondazione; <input type="checkbox"/> Altro NON RILEVABILE		
Tipo di collettore principale: <input type="checkbox"/> Morsettiera in ottone; <input type="checkbox"/> Sezionatore in Cu; <input checked="" type="checkbox"/> Barra in Cu; <input type="checkbox"/> Altro		
I conduttori di terra/protezione/equipotenziali sono identificabili e hanno sezione adeguata	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I conduttori di neutro e di protezione sono elettricamente separati oppure, se l'impianto è di tipo TN-C, l'interruttore non seziona il conduttore di neutro	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Le connessioni di terra sono idonee e in buono stato di conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La continuità elettrica tra impianto di terra, masse e masse estranee è adeguata ed è stata provata su un campione maggiore del:	>60%	
N° quadri elettrici verificati 4 N° int. diff. presenti 55 N° int diff. provati 55		campione 100%
L'efficienza dei dispositivi a corrente differenziale è risultata idonea (se applicabile)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Nei circuiti non protetti da differenziali è soddisfatta la relazione $Z_s \cdot I_a \leq U_o$ (se applicabile)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tempo di intervento delle protezioni per impianto <b>TN</b> , altrimenti BT (50V) o SP (25V)	BT	[s]
Tensione di contatto massima ammissibile o limite convenzionale $U_L$ :	50	[V]
Valore di regolazione del dispositivo di protezione differenziale di riferimento $I_{dn}$ o corrente di guasto $I_f$	3	[A]
Resistenza di terra $R_E$ misurata con metodo <b>ANELLO DI GUASTO</b>	2,00	[Ω]
Precisione dello strumento: $\pm 5\%$ Digit. - Errore strumentale assoluto:	0,13	[Ω]
Valore di resistenza $R_{E\text{MAX}}$ calcolato tenendo conto dell'errore strumentale è:	2,13	[Ω]
È soddisfatta la relazione $R_{E\text{MAX}} \leq 16,67$ [Ω]		<b>POSITIVO</b>

**Esito della verifica**

☒ Positivo ☐ Negativo

Tempo impiegato per tutte le fasi di verifica: **1.5** [ore/uomo]

*Franco Albano*

Il tecnico incaricato

Le attività di verifica sono condotte secondo le Istruzioni Operative 462 IO01, 462 IO02, 462 IO03, 462 IO04, 462 IO05 462 IO06, 462 IO07, 462 IO08

**Il presente verbale si compone di due pagine e assume validità definitiva solo all'atto dell'emissione del Verbale Riesaminato**