

## VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990, D.M. 37/2008 e loro s.m.i.

Titolare pratica _____ via _____
----------------------------------

### VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO ELETTRICO

<u>Analisi della documentazione progettuale</u>	Positiva	Negativa
<u>Analisi della documentazione dichiarazione di conformità</u>	Positiva	Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

<u>Verifica della marcatura CE dei materiali installati</u>	Positiva	Negativa	N.C.
<u>Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione</u>	Positiva	Negativa	

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica delle misure di protezione dei conduttori e delle apparecchiature da cortocircuito e da sovraccarico      Positiva      Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

---

Verifica delle misure di protezione contro i contatti diretti    Positiva    Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

**Verifica dell'impianto di terra**

Dispersioni    Positiva    Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

Conduttore di Terra    Positiva    Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

Nodo di terra principale    Positiva    Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Collegamenti equipotenziali principali

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Conduttori di protezione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Collegamenti equipotenziali supplementari

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

**Misura dell'impedenza/resistenza dell'anello di guasto**

$Z_t/R_t =$

**Verifica quadri elettrici**

Esame documentazione verifica termica

Positiva

Negativa

N.C.

Quadri per uso domestico o similare CEI 23-51

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

---

---

Quadri soggetti a norma CEI 17-13

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

**Locali da bagno-docce**

Verifica delle installazioni nei locali secondo CEI 64-8/7

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Prove strumentali

Prova di continuità dei conduttori di protezione  
e di collegamento equipotenziale

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Misura della resistenza di isolamento

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

<u>Prova delle protezioni differenziali</u>	Positiva	Negativa
---	----------	----------

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva**

**Negativa**

***Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:***

**SI**

**NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

---

---

---

---

---

---

---

---

Provvedimenti da adottare:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazioni dell'utente: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Scheda luoghi particolari**

**Luoghi a maggior rischio in caso d'incendio (MARCI)**

Verifica delle misure di protezione adottate per i luoghi MARCI

Positiva  Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

**Luoghi con pericolo d'esplosione**

Verifica delle misure di protezione adottate per i luoghi con pericoli d'esplosione

Positiva  Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

**Locali medici**

Verifica dei provvedimenti adottati per i locali medici  
Secondo CEI 64-8, sez.710

Positiva  Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica di altri luoghi o applicazioni particolari

Positiva  Negativa

Note:

---

---

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Caldaia per uso domestico o similare < 35 kW

Caldaia di potenzialità > 35 kW < 116 kW

Verifica dell'aerazione dei locali interessati dalla caldaia

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---



Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica dell'esistenza dei sistemi di protezione, sicurezza e controllo

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica a vista del raccordo camino, allacciamento caldaia alla canna

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica a vista della canna fumaria

Positiva

Negativa

N.C.

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva**

**Negativa**

***Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:***

**SI**

**NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

---

---



# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO GAS

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica dell'impianto gas alla norma specifica

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

**Apparecchiature utilizzatrici presenti:**

Cucina per uso domestico o similare < 35 kW

con termocoppia

Verifica del corretto allacciamento alla rete del gas

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica dell'esistenza del sistema di scarico fumi a tetto

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica dell'aerazione del locale cucina

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Caldaia per uso domestico o similare < 35 kW

Caldaia di potenzialità superiore a 35 kW

Verifica dell'aerazione dei locali interessati dalla caldaia

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva**

**Negativa**

***Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:***

**SI**

**NO**

---

[riportare le motivazioni e le norme violate]

---

---

---

---

Provvedimenti da adottare:

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazioni dell'utente: \_\_\_\_\_

---

---

# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO IDRICO

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica dell'esistenza dei sistemi di sicurezza e controllo

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---



# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO ANTINCENDIO

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	
Progetto non disponibile				

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica dell'esistenza dei sistemi di sicurezza e controllo

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva**

**Negativa**



**Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:** **SI** **NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

Provvedimenti da adottare:

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazioni dell'utente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:** **SI** **NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

Provvedimenti da adottare:

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazioni dell'utente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Resoconto finale verifiche effettuate che si consegnano in copia originale all'utente:**

Verifica impianto di RISCALDAMENTO	Si	No
Verifica impianto GAS	Si	No
Verifica impianto IDRICO	Si	No
Verifica impianto ANTINCENDIO	Si	No
Verifica impianto CONDIZIONAMENTO	Si	No

Osservazioni:

---

---

---

---

SI CONSEGNANO I VERBALI SOPRA SEGNATI IN COPIA ORIGINALE PER UN TOTALE DI ..... pagine  
PIU' IL PRESENTE RESOCONTO DI ACCOMPAGNAMENTO

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa in consegna: \_\_\_\_\_

# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO DI RISCALDAMENTO PARTI COMUNI E C.T.

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto  
e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Verifica dell'impianto gas alla norma specifica

Positiva

Negativa

Caldaia di potenzialità > 35 kW < 116 kW

Caldaia di potenzialità superiore a 116 kW

Verifica dell'aerazione dei locali interessati dalla caldaia

Positiva

Negativa

Verifica dell'esistenza dei sistemi  
di protezione, sicurezza e controllo

Positiva

Negativa

Verifica a vista del raccordo camino,  
allacciamento caldaia alla canna

Positiva

Negativa

Verifica a vista della canna fumaria

Positiva

Negativa

N.C.

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva**

**Negativa**

***Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:***

**SI**

**NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

---

---

---

---

Provvedimenti da adottare:

---

---

---

---

---

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazioni dell'utente: \_\_\_\_\_

---

---

# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO GAS PARTI COMUNI

Analisi della documentazione progettuale

Positiva      Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva      Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva      Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica dell'impianto gas alla norma specifica

Positiva      Negativa

Verifica della batteria contatori gas alla norma specifica

Positiva      Negativa

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva      Negativa**

***Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:***

**SI      NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

---

---

---

---

Provvedimenti da adottare:

---

---

---

---

---

---

---

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazioni dell'utente \_\_\_\_\_

---

---



# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO IDRICO PARTI COMUNI

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	
Progetto non disponibile				

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

Verifica dell'esistenza dei sistemi di sicurezza e controllo

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

**Risultato complessivo della verifica :**

**Positiva**

**Negativa**

**Le carenze e/o difformità riscontrate possono costituire un potenziale pericolo per la pubblica e privata incolumità:** **SI** **NO**

[riportare le motivazioni e le norme violate]

Provvedimenti da adottare:

Data. \_\_\_\_\_

Il tecnico incaricato dal Comune: \_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Data e firma dell'utente per presa visione: \_\_\_\_\_

Dichiarazione dell'utente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# VERIFICA IMPIANTI TECNOLOGICI

ai sensi D.P.R. 392/1994, art. 14 L. 46/1990 e s.m.i. D.M. 37/2008 e s.m.i.

Titolare pratica

via

## VERBALE DI VERIFICA IMPIANTO CONDIZIONAMENTO PARTI COMUNI

Analisi della documentazione progettuale

Positiva

Negativa

Analisi della documentazione dichiarazione di conformità

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Esami a vista

Corrispondenza dell'impianto al progetto	SI		NO	
Corrispondenza dei materiali alla relazione tipologica della Dichiarazione di conformità	SI		NO	

Verifica dei materiali in relazione alla tipologia d'impianto e all'ambiente di installazione

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica dell'esistenza dei sistemi di sicurezza e controllo

Positiva

Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---



# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FURLAN AVE

CODICE FISCALE: FRLVAE53L53L424T

DATA FIRMA: 11/07/2016 09:39:16

IMPRONTA: 1128A2A6AB4B888E5867A7D95C4B39EBD416A6D4117CE422F2CC99C68AB56C25  
D416A6D4117CE422F2CC99C68AB56C257A8C358B03AF2EFA141560AF3AD96663  
7A8C358B03AF2EFA141560AF3AD966639C8FC14C73512C9511632E6857725616  
9C8FC14C73512C9511632E685772561664A909B85A09DD7333A98B5A7E516441