



---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

Verifica delle misure di protezione contro i contatti diretti Positiva  Negativa

Note:

---

---

---

---

Accorgimenti da adottare:

---

---

---

---

**Verifica dell'impianto di terra**

Dispensori 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**

Zt/Rt =

**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:

---

---

---

---

Prova delle protezioni differenziali

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]

---

---

---

---

---

Provvedimenti da adottare:

---

---

---

---

---

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

Schede aggiuntive

**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:

---

---

---

---

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 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:

---

---

---

---

---

Caldia per uso domestico o simile < 35 kW  
Caldia 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]

---

---

---

---

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**

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 simile < 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]

---

---

---

---

---

---

---

---

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:

---

---

---

---



**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]

---

---

---

---

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 CONDIZIONAMENTO**

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 della marcatura CE dei materiali installati

Positiva  Negativa  N.C.

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]

---

---

---

---

---

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 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]

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]

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]

---

---

---

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 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:

---

---

---

---

**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]

---

---

---

---

---

Provvedimenti da adottare:

---

---

---

---

---

---

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

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

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

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

---

---

