

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:

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:

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

All. sub "BI"

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 simile < 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]

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

All. sub "BI"

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]

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

All. sub "BI"

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:

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
All. sub "B1"
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

All. sub "B1"

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: _____

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 CONSEGNA 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: _____

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

All. sub "BI"

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]

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

All. sub "BI"

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: _____

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

Sì No

Osservazioni:

SI CONSEGNA 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: _____