

Nr.

T	2	1	9	0	0	3	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il Sottoscritto Ing. FABRIZIO PADOIN in data 15/03/2023 ha eseguito sull'impianto sotto indicato la verifica:
 PERIODICA (Art. 4) STRAORDINARIA (Art. 7) per MODIFICA SOSTANZIALE PERIODICA CON ESITO NEGATIVO RICHIESTA DEL DATORE DI LAVORO

Ragione sociale **Bar-trattoria CASONdi Ivano Cason & C. S.a.s.**

Indirizzo impianto **Via San Martino, 59**

Città **PREMAOR**

Prov. **TV**

Attività **Bar trattoria**

Cod. Imp. Cliente

CARATTERISTICHE TECNICHE IMPIANTO	Protezione generale impianto: <u>Idn 300 mA</u> POD _____ Potenza [kW]: <u>15</u> Anno installazione: <u>2000</u> N° cabine MT/BT: - Matr. INAIL: _____ Categoria <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III Sistema elettrico di distribuzione: <input checked="" type="checkbox"/> TT (avente UL <input checked="" type="checkbox"/> 50V <input type="checkbox"/> 25V) <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> IT-M	
ESITO ESAME DOCUMENTALE ED ESAME A VISTA	Dichiarazione di Conformità (o di Rispondenza) Data <u>17-02-2000</u> redatto da <u>Celeste Stella - Cison di Valmarino</u> Progetto Data <u>29-04-1999</u> redatto da <u>Dall'Antonia PI Ezio</u> Gli elementi visibili costituenti l'impianto di terra sono idonei ed installati correttamente I conduttori di terra/di protezione/eqp nei tratti visibili e identificabili sono di sezione adeguata Le connessioni di terra sono ispezionabili, idonee e in buono stato di conservazione Il dispersore, qualora ispezionabile, è idoneo e in buono stato di conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input checked="" type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A. <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A. <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.
ESITO MISURE E PROVE	Continuità dei conduttori di terra, protezione, equipotenziali, su masse e masse estranee % di campionamento sulle masse visibili e accessibili: <u>90</u> Efficienza degli interruttori differenziali - <u>Vedere allegato</u> Impedenza anello di guasto (Sistemi TN) - <u>Vedere allegato</u> Corrente primo guasto a terra (Sistemi IT) Resistenza di terra RE [Ohm]: <u>1,03</u> Metodo utilizzato: <input type="checkbox"/> volt-amperometrico <input checked="" type="checkbox"/> anello di guasto <input type="checkbox"/> Altro _____	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A. <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A. <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.
COORD. LATO BT	La resistenza di terra misurata rientra nei limiti di sicurezza ammessi (Norme CEI in vigore)	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> N.A.
COORD. LATO AT O MT	<input type="checkbox"/> Eseguite le misure delle tensioni di passo e contatto come sotto indicato e avente esito <input type="checkbox"/> La resistenza di terra misurata rientra nei limiti di sicurezza ammessi (Norme CEI in vigore) In riferimento alla corrente di guasto monofase a terra I _f [A]: _____ e al tempo di intervento delle protezioni t _f [s] _____ come da dichiarazione di seguito indicata <input type="checkbox"/> L'impianto di terra è parte di un impianto globale come da dichiarazione di seguito indicata	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input checked="" type="checkbox"/> N.A.
Dichiarazione nr. _____ del _____ rilasciata da _____		

Il presente verbale si compone di 2 pagine, oltre agli allegati Rapporti di Misura. Il verbale viene trasmesso ad analisi e approvazione interna da parte della funziona interna competente e deve intendersi automaticamente confermato salvo diversa comunicazione entro 30 giorni lavorativi.

Nr.

T	2	1	9	0	0	3	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 LE MISURE SONO STATE EFFETTUATE CON KIT STRUMENTAZIONE NR.: **219**

 A SEGUITO DEI CONTROLLI E DELLE PROVE ESEGUITE SECONDO LA PROCEDURA OPE.350 IN VIGORE E LE NORME TECNICHE CEI APPLICABILI, SI RILEVA QUANTO SEGUE:
Nulla da rilevare
ESITO DELLA VERIFICA

- POSITIVO** L'impianto può essere mantenuto in servizio. Ove siano stati verbalizzati dei rilievi è necessario provvedere al loro trattamento.
- NEGATIVO** L'impianto non può essere mantenuto in servizio. Per la rimessa in servizio dell'impianto è necessario richiedere una successiva verifica straordinaria a risoluzione dei rilievi.

 VERIFICATORE
Ing. FABRIZIO PADOIN


 TEMPO IMPIEGATO [ORE UOMO]: 2,5

PER CONTO DEL COMMITTENTE

 DATA EMISSIONE **17/03/2023**

Il presente verbale si compone di 2 pagine, oltre agli allegati Rapporti di Misura. Il verbale viene trasmesso ad analisi e approvazione interna da parte della funziona interna competente e deve intendersi automaticamente confermato salvo diversa comunicazione entro 30 giorni lavorativi.

RAPPORTO DI MISURA

Prova dispositivi a corrente differenziale

(DPR 462/01, Regolamento per attività di ispezione)

 Nr.

T	2	1	9	0	0	3	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

N.	Circuito	I _{dn} [mA]	Tipo[AC/A/B]	SI/NO	[ms]
1	QC gen	300	A	Si	122
2	Q1 banco	30	AC	Si	23
3	Q1 prese bar	30	AC	Si	21
4	Q1 luce bar	30	AC	Si	24
5	Q1 prese sala	30	AC	Si	19
6	Q1 luce sala	30	AC	Si	29
7	Q1 prese cam. e saletta	30	AC	Si	28
8	Q1 luce cam. e saletta	30	AC	Si	31
9	Q1 celle frigorifere	30	AC	Si	33
10	Q1 linea servizi	30	AC	Si	20
11	Q1 prese rip. e magazzino	30	AC	Si	19
12	Q1 luce rip. e magazzino	30	AC	Si	21
13	Q1 linea caldaia	30	AC	Si	21
14	Q1 affettatrice caminetto	30	A	Si	30
15	QCUC luce	30	AC	Si	19
16	QCUC FM	30	AC	Si	28
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					