



ISPESL
ISTITUTO SUPERIORE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA DEL LAVORO

Norme di prevenzione degli infortuni sul lavoro

CONTROLLO IMPIANTI DI TERRA

(Art. 328 D.P.R. del 27/4/55 n. 547 - Legge 12 agosto 1982, n. 597 -
D.I. 23 dicembre 1982)

Data della denuncia

Provincia

N. (1)

DITTA/ENTE

SEDE SOCIALE

ATTIVITÀ TEL.

Località dello stabilimento, cantiere, lavori:

COMUNE VIA C.A.P.

DENUNCIA DI IMPIANTI DI TERRA (2)

- Prima installazione
- Sostitutiva o aggiuntiva per modifiche

Potenza totale installata: kW

Impianto elettrico funzionante a V e alimentato: (2)

- dalla rete di B.T.
- da propria cabina alimentata a kV
- da impianto autonomo di produzione

ELEMENTI DESCRITTIVI DEGLI IMPIANTI PROTETTI

.....
.....

per ricevuta

ditta/ente

(1) N. distintivo la cui assegnazione è riservata all'ufficio.
(2) Indicare con crocetta sul quadratino la corrispondenza.

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA ELETTRICO DISPERDENTE

| | |
|-------------------------------------|--|
| DISPERSORI: materiale/tipo | |
| CONDUTTORI DI TERRA: materiale/sez. | |
| CONDUTTORI DI PROT.: materiale/sez. | |
| CONDUTTORI EQUIPOT.: materiale/sez. | |

VALORE DELLA RESISTENZA DI TERRA

| | |
|----------------------------------|--|
| RESISTENZA DI TERRA (Ω) | |
|----------------------------------|--|

SISTEMA DI COORDINAMENTO (2)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di protezione di tipo differenziale Idn | |
| <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di protezione di tipo a massima corrente a tempo inverso | |

IMPIANTI ALIMENTATI DA PROPRIA CABINA DI TRASFORMAZIONE

Caratteristiche della linea elettrica di alimentazione e dei dispositivi di protezione

| | |
|--|--|
| 1 - VALORE DELLA CORRENTE MASSIMA DI GUASTO VERSO TERRA (A) | |
| 2 - TEMPO DI INTERVENTO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INSTALLATI A MONTE DELLA CABINA UTENTE (s) | |



ISPESL
ISTITUTO SUPERIORE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA DEL LAVORO

Norme di prevenzione degli infortuni sul lavoro

**CONTROLLO INSTALLAZIONI
E DISPOSITIVI CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE**

(Art. 40 D.P.R. del 27/4/55 n. 547 - Legge 12 agosto 1982, n. 597 -
D.l. 23 dicembre 1982)

Data della denuncia

Provincia

N. (1)

DITTA/ENTE

SEDE SOCIALE

ATTIVITÀ TEL.

Località dello stabilimento, cantiere, lavori:

COMUNE VIA C.A.P.

DENUNCIA DELLE INSTALLAZIONI E DISPOSITIVI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE: (2)

- Prima installazione
 Sostitutiva o aggiuntiva per modifica

Attuati a norma: (2)

- Dell'art. 38 lett. a) DPR 547 (vedere DPR 689 del 26/5/59)
 Azienda o lavorazione prevista dall'art. 36 a)
 Azienda o lavorazione prevista dall'art. 36 b)
 Dell'art. 38 lett. b) DPR 547 (camini industriali)
 Dell'art. 39 DPR 547 (strutture metalliche degli edifici e delle opere provvisorie, grandi recipienti ed apparecchi metallici situati all'aperto)

ELEMENTI DESCRITTIVI DEGLI IMPIANTI PROTETTI

per ricevuta

ditta/ente

(1) N. distintivo la cui assegnazione è riservata all'ufficio.
(2) Indicare con crocetta sul quadralino la corrispondenza.

*** CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO DI PROTEZIONE (2)**

AD ASTA VERTICALE

A FUNE

A MAGLIA

CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO BASE

CONDUTTORI DI CAPTAZIONE:
MATERIALE/SEZ.

CONDUTTORI DI CALATA:
MATERIALE/SEZ.

DISPERSORI: MATERIALE/TIPO

CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO INTEGRATIVO

CONDUTTORI EQUIPOTENZIALI:
MATERIALE/SEZ.

LIMITATORE DI TENSIONE:
CARATTERISTICHE

Spettabile: INAIL
 Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
 Dipartimento di _____

OGGETTO: Trasmissione della dichiarazione di conformità per la messa in esercizio dell'impianto :

- DI MESSA A TERRA ;
 DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE;

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di lavoro della Ditta _____
 Codice cliente INAIL _____ con sede legale in _____ via
 _____ cap _____ tel. _____ C.F./P.IVA _____,
 sottoposto agli obblighi di cui all'art 2, comma 2 del DPR 462/2001, trasmette la dichiarazione di conformità
 relativa all'impianto ubicato nel comune di _____ via _____ cap
 _____, impianto installato dalla Ditta _____ C.F./P.IVA _____ con
 sede in _____ via _____ cap _____ tel. _____

ATTIVITA' DELLA DITTA

1. CANTIERE, data presumibile chiusura _____ ;
 2. OSPEDALE / CASA DI CURA;
 3. AMBULATORIO MEDICO;
 4. CENTRO ESTETICO;
 5. EDIFICIO SCOLASTICO ;
 6. LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO ;
 7. ILLUMINAZIONE PUBBLICA ;
 8. STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) _____ ;
 9. AMBIENTE AGRICOLO (specificare) _____ ;
 10. COMMERCIO (specificare) _____ ;
 _____ mq _____ ;
 11. TERZIARIO (specificare) _____ ;
 12. ALTRE ATTIVITA' (specificare) _____ ;
 13. LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO (specificare) _____ ;

DATI DELL' IMPIANTO

IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA

NUMERO ADDETTI _____; POTENZA INSTALLATA _____ I.W. DISPERSORI N. _____; CABINE TRASFORMAZIONE N. _____;

IMPIANTO ELETTRICO ALIMENTATO:

- IN BASSA TENSIONE ; IN MEDIA TENSIONE ; DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE ;

IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE

PARAFULMINI AD ASTA: SI NO N. _____

PARAFULMINI A GABBIA: SI NO N. _____ superficie protetta mq _____

STRUTTURE, RECIPIENTI E SERBATOI METALLICI: SI NO N. _____

CAPANNONI METALLICI: SI NO N. _____

STRUTTURE METALLICHE IN CANTIERI EDILI: SI NO N. _____

Il sottoscritto dichiara che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (la relazione contenente la tipologia dei materiali impiegati, nonché il progetto di cui all'articolo 5 del DM 37/2008), sono:

- conservati presso il luogo di installazione - allegati alla presente;

ulteriori documentazioni relative all'impianto saranno tempestivamente prodotte ove richiesto. Dichiara inoltre di essere soggetto all'obbligo di far eseguire la regolare manutenzione all'impianto, nonché le visite periodiche, da far effettuare da parte dei soggetti individuati dall'art.4.2 del D.P.R. 462/01.

Si allega l' attestazione di pagamento di 30 € di cui al DM 07.07.2005 - G.U. n. 165 del 18.07.2005 (vedi istruzioni)

Data, _____

Il Datore di lavoro

(timbro e firma)