

**OGGETTO: RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA**  
**AI SENSI DELL' ART. 4 DEL DPR 462-01**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di **DATORE DI LAVORO**  
della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede sociale nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via (Località) \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
contatti

Per l'esecuzione delle verifiche si prega di contattare il Sig. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA VERIFICA PERIODICA DEI SEGUENTI IMPIANTI:**

- |                          |   |             |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | IMPIANTO DI MESSA A TERRA                   | MATR. _____ |
| <input type="checkbox"/> | DISPOSITIVO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE    | MATR. _____ |
| <input type="checkbox"/> | IMPIANTO ELETTRICO IN LUOGO CON PERICOLO DI | MATR. _____ |

ubicati al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via (Località) \_\_\_\_\_

Gli impianti di cui sopra devono essere verificati con periodicità:  biennale

In quanto installati in:

- |                          |  |                     |
|--------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | cantiere                                       |                     |
| <input type="checkbox"/> | locale adibito ad uso medico                   |                     |
| <input type="checkbox"/> | ambiente a maggior rischio in caso di incendio | (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> | altro ambiente                                 | (specificare) _____ |

Gli impianti di cui sopra devono essere verificati con periodicità con periodicità:  quinquennale

In quanto installati in:

- |                          |  |                           |
|--------------------------|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ambiente ordinario                               | (specificare quale) _____ |
| <input type="checkbox"/> | impianto alimentato in bassa tensione (230-400V) |                           |
| <input type="checkbox"/> | impianto alimentato con cabina di trasformazione | ( _____ V)                |
|                          | potenza installata _____                         | kW                        |

*Tale impegno si intende tacitamente rinnovato da ambedue i contraenti se non espressamente disdetto, da una delle due parti, almeno 120 giorni prima della data di scadenza della verifica successiva.*

DATA:

TIMBRO E FIRMA

**Dipartimento di Sanità Pubblica**  
Servizio Impiantistico Antinfortunistico

## INFORMAZIONI RELATIVE ALLA VERIFICA DELL'IMPIANTO ELETTRICO (DPR 462-01)

Ai fini dell'esecuzione della verifica periodica:

**Il Datore di Lavoro** deve mettere a disposizione del Verificatore:

- il personale necessario allo svolgimento della verifica (elettricista o manutentore interno con formazione idonea per operare su impianti elettrici e qualifica PES);
- il Progetto e allegati previsti dalla Norma CEI 02 (dove previsto);
- la Dichiarazione di Conformità (o di Rispondenza) e allegati;
- il Registro dei controlli di manutenzione art.86 Dlgs. 81-08;

ove presenti:

### INSTALLAZIONI ELETTRICHE IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE

- il Documento di valutazione del rischio di esplosione e classificazione delle zone;

### IMPIANTI DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE

- la Valutazione del rischio di tipo R1 da scariche atmosferiche;

### MODALITA' DI VERIFICA:

**Il Datore di Lavoro** deve informare l'R.L.S. Aziendale (ove presente).

La verifica, viene eseguita in conformità alla Guida CEI 64-14 e si può riassumere con le seguenti fasi:

- Esame della documentazione;
- Esame a vista dell'impianto;
- Misure elettriche:
  - Prova di continuità a campione del collegamento all'impianto di terra delle prese a spina e masse;
  - Misura strumentale della resistenza dell'impianto di terra e verifica del coordinamento;
  - Prova di intervento dei dispositivi differenziali e/o pulsanti di sgancio (ove presenti);

Queste prove, anche se per un tempo breve, toglieranno tensione all'impianto elettrico pertanto **Il Datore di Lavoro** deve provvedere ad organizzare le persone eventualmente coinvolte (vigilanza, allarmi, servizio informatico, ecc...). La sequenza delle fasi viene concordata al fine di ridurre al minimo i disagi.

In caso di verifica negativa sul verbale sarà indicata la data per una verifica straordinaria atta ad accertare l'adempimento alle prescrizioni/disposizioni.

Le verifiche sono onerose e le spese per la loro effettuazione sono a carico del DATORE di LAVORO. (Artt. 4-5-6DPR 462-2001)

### FATTURAZIONE

Entro 15 giorni del mese successivo alla verifica viene emesso il documento contabile e inviato alla Ditta c/o l'indirizzo indicato sul verbale.

### **Tariffe Regionali 2011**

Fino a 10 kW	79,00€ +IVA
Fino a 20 kW	135,00€ +IVA
Fino a 30 kW	191,00€ +IVA
Fino a 50 kW	225,00€ +IVA
Fino a 100 kW	393,00€ +IVA
Oltre a 100 kW tariffa oraria	67,00€ / ora +IVA