

UOC Patrimonio e Tecnico

**Il dirigente della UOC Patrimonio e Tecnico
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 91 del 09/02/2023

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI IMPORTI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DI VERIFICA PERIODICA/STRAORDINARIA SUGLI IMPIANTI ELEVATORI DEL COMPLESSO OSPEDALIERO DEGLI I.F.O. PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 7.440,00 + IVA 22% ESEGUITE DALLA SOCIETA' ELTI SMART CIG Z59398BE0C

Esercizi/o 2023 Centri/o di costo 1000001

- **Importo presente Atto: € 9.076,80**

- **Importo esercizio corrente: € 9.076,80**

Budget

- **Assegnato: € -**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

Autorizzazione n°: 2023/161728.599

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Patrimonio e Tecnico Proposta n° DT-46-2023

L'estensore

Anna Maria Camarca

Il Responsabile del Procedimento

Francesco Proietto

Il Dirigente della UOC Patrimonio e Tecnico

Francesco Proietto

La presente determinazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

All. 1 Elti
All. 2 Elti

Il Dirigente della UOC Patrimonio e Tecnico

- Visto il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto il decreto legislativo 16.10.2003, n. 288;
- Vista la legge regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con Delibera n. 153 del 19.02.2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con la Delibera 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.3.2021;
- Vista la deliberazione n. 1166 del 19 novembre 2021 di attribuzione delle deleghe ai Dirigenti del Ruolo Amministrativo e professionali degli IFO;
- Rilevato che nella succitata deliberazione il Direttore Generale ha delegato al Direttore della UOC Patrimonio e Tecnico *“l'Adozione degli atti, dei provvedimenti e delle comunicazioni inerenti le procedure di gara per l'affidamento di lavori e manutenzioni, ivi compreso il potere di stipulare i relativi contratti di appalto, gli atti aggiuntivi e gli atti di sottomissione, nonché di emettere i relativi ordinativi fino all'importo di € 214.000 IVA esclusa”*;
- Visto il D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 “Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nel setto-

ri dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture” e ss.mm.ii;

Visto il D.P.R. n. 207 del 5 ottobre 2010 “Regolamento di esecuzione ed attuazione del Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163”, nelle parti ancora vigenti al momento delle opere in parola;

Premesso che presso questo Complesso Ospedaliero degli I.F.O. sono in esercizio 41 impianti elevatori e pertanto si rende necessario rispettare la normativa vigente per la messa in sicurezza degli impianti;

che il Decreto del Presidente della Repubblica 30 aprile 1999 n. 162, “*Direttiva Ascensori*”, (attuazione della direttiva 95/16/CE), regola la normativa sulla messa in sicurezza degli impianti elevatori e montacarichi;

che l’art. 13 del D.P.R. n.162/99 stabilisce che le verifiche periodiche sugli impianti elevatori e montacarichi vadano eseguite ogni due anni;

che il DPR di cui sopra stabilisce che le spese per l’effettuazione delle verifiche di detti impianti sono a carico del proprietario dello stabile;

che ai sensi dell’art. 9 DPR162/99 comma 1, le procedure di valutazione della conformità degli impianti, sono espletate da organismi autorizzati e notificati ai sensi del comma 6 e dell'articolo 10, oppure dagli organismi notificati dagli altri Paesi dell'Unione Europea;

Considerato che la Società E.L.T.I. S.r.l. è un organismo notificato, autorizzato dal Ministero dello Sviluppo Economico ai sensi del DPR 162/99;

che trascorsi due anni dalle precedenti verifiche, la citata società ha programmato, concordando con questa amministrazione l’attività di cui trattasi;

che la Società ELTI ha prodotto l'offerta n. prot. O.VE/0070/22/MC del 11.03.2022 per l'importo di € 7.440,00 più IVA 22% di € 1.636,80 per un totale complessivo di € 9.076,80 allegata al presente atto che ne forma parte integrante e sostanziale (Allegato 1);

che la Soc. ELTI ha eseguito le verifiche sugli impianti elevatori funzionanti presso il complesso Ospedaliero degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri ed ha certificato lo stato degli impianti di messa a terra e dispositivo di protezione contro le scariche atmosferiche – art. 4 DRP 462 del 22.10.2021, prescrivendo i verbali inviati con il Consuntivo n. 005/23 del 16.01.2023 allegati al presente atto che ne formano parte integrante e sostanziale (Allegato 2);

Ritenuto pertanto opportuno di autorizzare la emissione della fattura per un importo di € 7.440,00 più IVA 22% di € 1.636,80 per un totale complessivo di € 9.076,80;

Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15.

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- liquidare la somma di € 7.440,00 più IVA 22% di € 1.636,80 per un totale complessivo di € 9.076,80 per l'esecuzione delle attività di verifica sugli impianti elevatori funzionanti, ai sensi del DPR 162/99, presso il Complesso Ospedaliero degli I.F.O., alla Società E.L.T.I. S.r.l.;
- di addebitare l'intero importo di Euro € 9.076,80 (IVA 22% compresa) sul conto 5.03.02.01.01 anno 2023 CIG Z59398BE0C.

La UOC Patrimonio e Tecnico curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Patrimonio e Tecnico

Francesco Proietto

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

ALL 1

E.L.T.I.

European Lift Testing Italia

Inviata via email a:
Francesco.proietto@ifo.it

Spett.le
Istituti Fisioterapici Ospitalieri
Via Elio Chianesi, 53
00128 Roma

Prot. O.VE/0070/22/MC

Roma, 11 Marzo 2022

Oggetto: Verifiche Periodiche Impianti di messa a terra e dispositivo di protezione contro le scariche atmosferiche - Art. 4 DPR 462 del 22.10.2001

Facendo seguito alla Vostra gradita richiesta via posta elettronica, con la presente siamo lieti di inviarVi la nostra migliore offerta per lo svolgimento delle verifiche sugli impianti di messa a terra e del dispositivo di protezione contro le scariche atmosferiche, installati presso "I.F.O. Istituto Fisioterapico Ospitaliero", sito in Via Elio Chianesi 53, Roma.

La verifica, alla quale saranno applicate le tariffe previste dall'art. 36 del Decreto 162/2019 e successiva conversione in legge, prevede lo svolgimento delle seguenti attività:

- Verifica impianto di messa a terra, potenza impegnata oltre 1000 Kw: Euro 93,00 per ogni ora lavoro, come previsto da Tariffario ISPESL Art. 36 DPR 162/2019;
- Giorni di lavoro previsti per le verifiche sugli impianti di messa a terra e dei dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche: 10
- Totale ore lavoro 80
- Costo totale delle verifiche : Euro 7.440,00 IVA esclusa;
- Esame a vista dell'impianto e controllo della rispondenza dello stesso alla documentazione fornita (progetto, dichiarazione di conformità, denuncia di messa in servizio dell'impianto di messa a terra);
- Misurazione della resistenza di passo e contatto in cabina (ove necessario);
- Misurazione della resistenza di terra totale;
- Verifica della continuità dei conduttori equipotenziali;
- Verifica della continuità dei conduttori di protezione;
- Prove di intervento degli interruttori differenziali.

Quale condizione di maggior favore nei Vostri confronti, non verranno applicati oneri per i servizi aggiuntivi, che comprendono:

- classificazione dell'impianto nel nostro registro storico;
- gestione del calendario delle verifiche periodiche quinquennali/biennali;
- gestione di eventuali verifiche straordinarie;
- spese di trasferimento dalla nostra sede alla sede di ubicazione degli impianti

In caso di Vostra accettazione Vi preghiamo di rimmetterci la presente sottoscritta in calce. Seguirà, all'occorrenza, formalizzazione dell'incarico.

Vi ricordiamo, inoltre, la necessità che il nostro verificatore sia assistito da un tecnico elettricista, messo a disposizione dalla Vostra struttura.

Rimanendo a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione ed in attesa di gradito riscontro, porgiamo i nostri migliori saluti.

per E.L.T.I. S.r.l.

Dina Damiani
Responsabile di sede

E.L.T.I. S.r.l.
Organismo Notificato

I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
U.O.C. Patrimonio e Tecnico
Il Direttore Ing. Francesco Proietto

Firma _____

Organismo Notificato per verifiche su • Impianti ascensore • Macchine • Impianti elettrici • Certificazione sistemi di qualità

ALL. 2



European Lift Testing Italia

Roma, 16 Gennaio 2023

Spett.le
I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI
OSPITALIERI
VIA ELIO CHIANESI, 53
00128 ROMA RM

P.IVA 01033011006

CONSUNTIVO N° 005/23

Attività: VERIFICA PERIODICA IMPIANTO DI MESSA A TERRA DPR 22.10.01 N. 462

N°	Indirizzo	Località
VPE	Via E. Chianesi, 53 Complesso Ospedaliero attività effettuate nel 2022 Rif. O.VE/0070/22/MC del 11.03.2022	Roma €.7440,00 + I.V.A.

	Euro
IMPONIBILE	7440,00
I.V.A. 22%	1636,80
TOTALE	9076,80

Modalità di pagamento: BONIFICO BANCARIO PRESSO DEUTSCHE BANK-AGENZIA N
Codice IBAN IT57S0310403215000000041222

Rapporto n. **817595/22-ER-03/22** Codice impianto **RM03E1095** Strumento HT matr 20085275

Il sottoscritto verificatore **ING. ERNESTO RANUCCI** della E.L.T.I. ha provveduto in data odierna alla

Verifica Periodica dell'impianto di protezione da scariche atmosferiche ubicato in: **ROMA**

VIA ELIO CHIANESI, 53 - COMPLESSO OSPEDALIERO

di proprieta' **I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI** Realizzato prima del 13/03/90 Si No

dalla ditta installatrice: iscritta alla CCIAA di:

ditta/tecnico incaricato all'assistenza: **Multiservice Lazio scarl** iscritta alla CCIAA di: **Rm**

Verificando:

App.	Non < app.	ESAMI DOCUMENTALI	App.	Non app.	VERIFICHE STRUMENTALI
	<input checked="" type="checkbox"/>	Modello di denuncia all'ASL/ISPESL/INAIL	<input checked="" type="checkbox"/>		Continuita' della maglia equipotenziale
	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificato di conformita' alla L. 46/90 con allegati ovvero DI.CO - DI.RI ai sensi D.M. 37/08	<input checked="" type="checkbox"/>		Misura della resistenza di terra Rt o della impedenza dell'anello di guasto
<input checked="" type="checkbox"/>		Analisi degli schemi e dei piani di installazione			ESAMI A VISTA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Risulta eseguita la valutazione di verifica dell'autoprotezione ai sensi della CEI EN 62305-2	<input checked="" type="checkbox"/>		Accertamento dell'idoneita' del materiale installato
			<input checked="" type="checkbox"/>		Idoneita' delle interconnessioni, stato degli ancora...
		Tempo impiegato per l'esecuzione della verifica (h/uomo)		<input checked="" type="checkbox"/>	Condizione dei limitatori di sovratensione
		3,0			

Prescrivendo:

Rilievi: (Non App.)

Non Conformita': (Non App.)

Pertanto :

L'impianto di protezione da scariche atmosferiche puo' essere mantenuto in esercizio.

L'impianto di protezione da scariche atmosferiche dovra' essere riportato in condizioni di sicurezza provvedendo alla esecuzione delle opere succitate

e sottoposto a **Verifica Straordinaria.**

Firmato digitalmente da: **RANUCCI ERNESTO**

Data: **14/06/2022 12:11:14**

Data : **31-03-2022**



Il Verificatore

	TIPO		DIMENSIONI		TIPO DI MATERIALE		
	DISPERSORE INTENZIONALE DI TIPO VERTICALE Non ispezionabile	<input checked="" type="checkbox"/> Picchetto in profilato		Spessore	5,00 mm	Acciaio zincato a caldo (CEI 7-6)	Rame
		Picchetto massiccio	Dimensione Trasversale	50,00 mm			
		Picchetto a tubo	Ø	mm	X		
		Collegamento ai ferri di armatura	Ø est.	mm			
		Spessore	5,00 mm				
	TIPO		DIMENSIONI		TIPO DI MATERIALE		
	DISPERSORE INTENZIONALE DI TIPO ORIZZONTALE	Nastro		Spessore	mm	Acciaio zincato a caldo (CEI 7-6)	Rame
		Piastra	Sezione	mm ²			
		Tondino o conduttore massiccio	Sezione	mm ²	X		
<input checked="" type="checkbox"/>		Conduttore cordato	Sezione >=1x50	mm ²			
MISURA DELLA RESISTENZA DI TERRA RT	Misura eseguita con dispersore principale scollegato dall'impianto di protezione e dai dispersori ausiliari. RT = □			Misura eseguita con metodo ad iniezione di corrente X	Misura eseguita con metodo volt- amperometrico		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Misura eseguita con dispersore principale collegato con i dispersori ausiliari. RT = 1,00 □					
Caratteristiche dell'impianto di protezione dell'LPS ESTERNO	Sistemi di captatori	ad asta	a funi sospese	<input checked="" type="checkbox"/> con conduttori disposti in modo da formare maglie	captatori naturali		
	Sistemi di calate	<input checked="" type="checkbox"/> elementi intenzionali	ferri di armatura	componenti naturali			
	Sistemi di dispersori	dispersore di tipo A	<input checked="" type="checkbox"/> dispersore di tipo B	elementi di fondazione			
	Caratteristiche del sistema	isolato dalla struttura	<input checked="" type="checkbox"/> non isolato dalla struttura				
Caratteristiche dell'impianto di protezione dell'LPS INTERNO	Corpi metallici esterni	<input checked="" type="checkbox"/> connessioni equipotenziali	limitatori di sovratensione				
	Corpi metallici interni	<input checked="" type="checkbox"/> connessioni equipotenziali	limitatori di sovratensione		isolamento elettrico		
	Impianti e servizi esterni	<input checked="" type="checkbox"/> connessioni equipotenziali	limitatori di sovratensione				
	Impianti interni	<input checked="" type="checkbox"/> connessioni equipotenziali	limitatori di sovratensione		isolamento elettrico		

Segue "Prescrivendo"

Rapporto n. 817595/22-ER-03/22

Codice impianto **RM03E1095**

in: **ROMA**

VIA ELIO CHIANESI, 53 - COMPLESSO OSPEDALIERO

Rilievi:

Non conformita':

Note:

La misura della resistenza di terra indicata in calce al verbale è quella effettuata sulla copertura dello stabile dove si trova l'insegna luminosa, ed è stata eseguita con il metodo dell'impedenza dell'anello di guasto e strumento alimentato localmente. La misura della resistenza di terra generale, invece, è stata eseguita con il metodo voltamperometrico così come indicato nel verbale di messa a terra ns codice rapporto 822144.

In sede di verifica non è stata esibita la relazione di valutazione del rischio di fulminazione (ai sensi della CEI EN 62305-2) relativa al complesso ospedaliero redatta con riferimento ai nuovi valori di Ng in conformità alla norma CEI EN IEC 62858.

Data : 31-03-2022

Rapporto n. 822144/22-ER-04/22 Codice impianto **RM03E1085** Strumento HT matr 20085275
 Il sottoscritto verificatore **ING. ERNESTO RANUCCI** della E.L.T.I. ha provveduto in data odierna alla
 Verifica Periodica dell'impianto di messa a terra ubicato in: **ROMA**
VIA ELIO CHIANESI, 53 -
 e precisamente **OSPEDALE IFO** Realizzato prima del 13/03/90 Si No
 ovvero realizzato dopo il 27/03/08 Si No come risulta da Certificazione di Conformita' rilasciatoa dalla ditta installatrice:
 iscritta alla CCIAA di: _____, successivamente
 l'impianto e' stato sottoposto a Manut. Straord. Ampliamento Trasformazione in data _____ come risulta da
 certificazione di conformita' della ditta _____ iscritta alla CCIAA di:
 ditta/tecnico incaricato all'assistenza: **Multiservice Lazio scarl** iscritta alla CCIAA di: **Rm**
 Verificando:

App. Non app. ESAMI A VISTA	App. Non app. VERIFICHE STRUMENTALI
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Modello di denuncia all'ASL/ARPA/ISPESL	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prova intervento interruttori differenziali
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Certificato di conformita' alla L. 46/90 con allegati ovvero DI.CO-DI.RI ai sensi D.M. 37/08	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Misura della resistenza di terra Rt e/o della impedenza dell'anello di guasto
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Analisi degli schemi e dei piani di installazione o progetto	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Verifica della continuita' dei circuiti di protezione PE ed equipotenziali EQP
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accertamento dell'idoneita' del materiale e degli apparecchi	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Prova funzionale del controllo di Isolamento <input type="checkbox"/> Vedi allegato VPIT-A5
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Controllo preliminare dei collegamenti a terra dei componenti di classe I	Il campione di prova è stato determinato in una percentuale* >= (A+B+C+D) 20
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Controllo dei provvedimenti di sicurezza particolari <input checked="" type="checkbox"/> C. Termica <input checked="" type="checkbox"/> Loc. UTA/CDZ <input checked="" type="checkbox"/> C. Idrica	Tempo impiegato per l'esecuzione della verifica (h/uomo) 8,0
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presenza di generatori ausiliari e/o sorgenti ausiliarie <input checked="" type="checkbox"/> G. elettrogeno <input checked="" type="checkbox"/> UPS I. Fotovoltaico	PRINCIPALI DATI IMPIANTO
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Presenza di locali medici o ad essi assimilabili <input checked="" type="checkbox"/> gruppo 0 <input checked="" type="checkbox"/> gruppo I <input checked="" type="checkbox"/> gruppo II	Impianto alimentato in B.T. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presenza di locali a maggior rischio in caso di incendio <input checked="" type="checkbox"/> autorimessa <input checked="" type="checkbox"/> centr. term. <input checked="" type="checkbox"/> altro	Impianto alimentato in M.T./A.T. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Controllo delle sezioni minime dei conduttori e dei colori distintivi dell'impianto di terra	Tempo di eliminazione del guasto (per impianti in A.T./M.T.) t = 10 sec
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Idoneita' delle connessioni dei conduttori	Valore della corrente di primo guasto a terra (per impianti in A.T./M.T.) I _g = 70 A

Rilievi: (Non App.)

Non conformita': (Non App.)

Pertanto :

L'impianto elettrico puo' essere mantenuto in esercizio.

L'impianto elettrico (ai sensi dell'art. 80, comma 1, D. Lgs 81/08) dovra' essere riportato in condizioni di sicurezza provvedendo alla esecuzione delle opere succitate: _____ e, successivamente, sottoposto a **Verifica Straordinaria.**

Data : **12-04-2022**

Firmato digitalmente da: **RANUCCI ERNESTO**

Data: **14/06/2022 21:08:00**

Il Verificatore

Cod. Impianto **RM03E1085** A seguito dei controlli effettuati sono state riscontrate le seguenti caratteristiche:

CONDUTTORE DI TERRA				NODO DI TERRA MT		
TIPO	SEZIONE	MODALITA' DI POSA	DERIVATO DA IMP. CONDOM.	TIPO		
Treccia rame <input checked="" type="checkbox"/> NO7V-K	$\geq 1 \times 120$ mm ²	<input checked="" type="checkbox"/> Intubato <input type="checkbox"/> Interrato	mm ²	Barra in acciaio zincato	<input checked="" type="checkbox"/> Barra in rame	Morsetto a ragno o bullonato/mantello

CONNESSIONI

Eseguite con: Morsetti a cappuccio Capicorda bullonati

Stato delle connessioni: suff. insuff.
Connessioni idonee: si no

DISPERSORE INTENZIONALE DI TIPO VERTICALE	TIPO	DIMENSIONI		TIPO DI MATERIALE		
	<input checked="" type="checkbox"/> Picchetto in profilato	Spessore	5,00	mm	Acciaio zincato a caldo (CEI 7-6)	Rame
<input type="checkbox"/> Picchetto massiccio	Dimensione Trasversale	50,00	mm			
<input type="checkbox"/> Picchetto a tubo	\emptyset		mm			
<input type="checkbox"/> Collegamento ai ferri di armatura	\emptyset est.		mm			
Non Ispezionabile	Spessore		mm			

DISPERSORE INTENZIONALE DI TIPO ORIZZONTALE	TIPO	DIMENSIONI		TIPO DI MATERIALE		
	<input type="checkbox"/> Nastro	Spessore		mm	Acciaio zincato a caldo (CEI 7-6)	Rame
<input type="checkbox"/> Piastra	Sezione		mm ²			
<input type="checkbox"/> Tondino o conduttore massiccio	Spessore	0,00	mm			
<input checked="" type="checkbox"/> Conduttore cordato	Sezione	$\geq 1 \times 50$	mm ²			

MISURA DELLA RESISTENZA DI TERRA RT	Misura eseguita con dispersore principale scollegato dall'impianto di protezione e dai dispersori ausiliari.	Misura eseguita con metodo ad iniezione di corrente	Misura eseguita con metodo volt-ampometrico
	<input checked="" type="checkbox"/> Misura eseguita con dispersore principale collegato con i dispersori ausiliari. RT = 0,11 Ω		
Vedi allegato VPIT-A4			

PROVA DI CONTINUITA' DEI CIRCUITI DI PROTEZIONE	Poli a terra delle prese a spina.	Morsetti di terra dei componenti di classe 1	Collegamenti dei dispersori ausiliari al collettore di terra (acqua, gas, ecc.).	Collegamenti equip. supplementari: massa-massa estranea ovvero da massa estranea - massa estranea.
	Vedi allegato VPIT-A1	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

PROVA DI INTERVENTO DEGLI INTERRUPTORI DIFFERENZIALI Con analizzatore elettronico di rete a prelievo controllato	PROVA DI MISURA DELL'IMPEDENZA DELL'ANELLO DI GUASTO
Vedi allegato VPIT-A2	Vi sono circuiti protetti mediante interruzione automatica del circuito per i quali e' stata effettuata la prova strumentale Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N.ro di circ. sottoposti a prova: 0
I Circuiti terminali protetti da interruttori differenziali a bassa/alta sensibilita'	
<input type="checkbox"/> $\Delta n \geq 0,3$ A N.ro	
<input type="checkbox"/> $\Delta n \geq 0,1$ A N.ro	
<input checked="" type="checkbox"/> $\Delta n \leq 0,03$ A N.ro 5	Vedi allegato VPIT-A3

TABELLA PER IL CALCOLO DEL CAMPIONE SIGNIFICATIVO

Eta' presunta di realizzazione dell'impianto	Prima del 1980 (A1)	Prima del 13/03/90 (A2)	Dal 13/03/90... (A3)	Dal 27/03/08 (A4)	A1=15	A2=12,5	A3=7,5	A4=7,5	Risultato
Stato di conservazione dell'impianto	Pessimo (B1)	Mediocre (B2)	Sufficiente (B3)	Buono (B4)	B1=15	B2=12,5	B3=7,5	B4=7,5	5,0
Rischio ambientale (relativo alla particolare tipologia di utilizzo o per la presenza di un ambiente particolarmente aggressivo)	Critico (C1)	Alto (C2)	Normale (C3)	Basso (C4)	C1=15	C2=12,5	C3=7,5	C4=7,5	5,0
L'impianto viene sottoposto a manutenzione ordinaria con la seguente periodicita'	Rara o Assente (D1)	Saltuaria (D2)	Periodica (almeno 1 annuale) (D3)	Giornaliera (presidio fisso) (D4)	D1=15	D2=12,5	D3=7,5	D4=7,5	5,0

Segue "Prescrivendo"

Rapporto n. 822144/22-ER-04/22

Codice impianto **RM03E1085**

in: **ROMA**

VIA ELIO CHIANESI, 53 -

Rilievi:

Non Conformita':

Note:

Nel corso della giornata odierna, con l'ausilio dell'ing. Andrea Scodellari, si è proceduto alla verifica dei seguenti ambienti/locali/reparti:

Locale Cabina MT/BT, Locale gruppo elettrogeno, Locale UTA piano interrato, Locale pompe antincendio, Locale UTA (rep. Farmacia), si è proceduto, inoltre, alla esecuzione della misura di terra globale con il metodo voltampometrico.

Data : 12-04-2022

Verbale di Verifica Periodica Impianto di Terra

(art. 4 del DPR 22.10.01 n° 462, GU n° 06 del 08.01.02)



European Lift Testing Italia

822144/22-ER-04/22

Allegato VPIT- A4 – Rapporto di prova della misura della resistenza di terra e delle tensioni di contatto nei sistemi di II e III categoria (CEI EN 50522 (99-3))

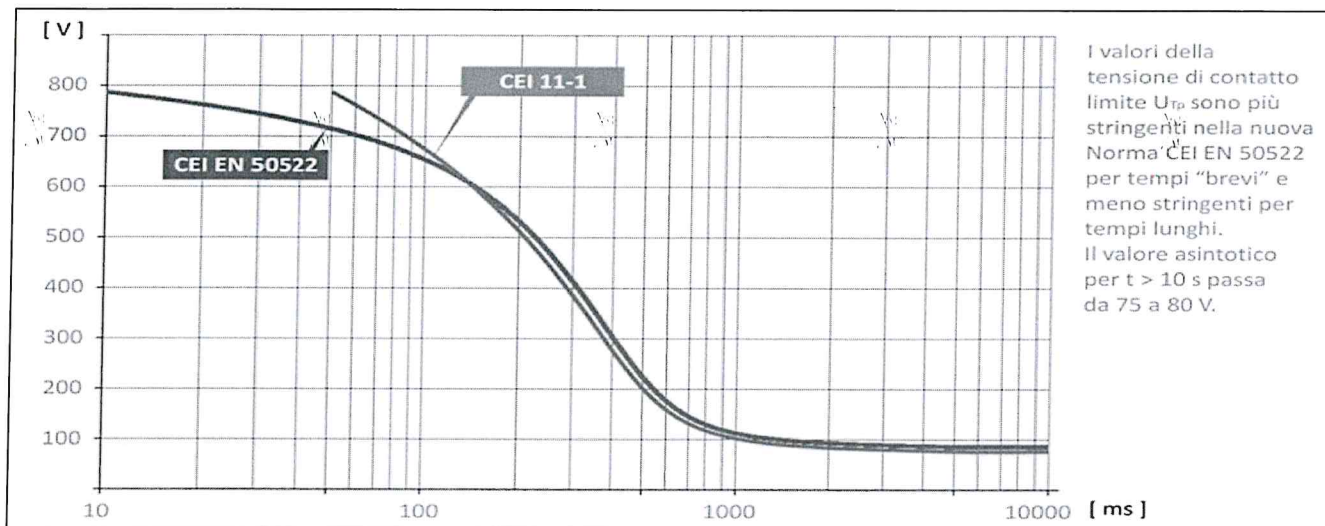
pag:1/2

- Dati Ente fornitore di energia:

-Valore corrente di guasto (A):

-Tempo di intervento delle protezioni (s):

-Resistenza max ammissibile: $R_E \leq U_{tp}/I_g (\Omega)$



U_{tp}			U_{tp}			U_{tp}			U_{tp}					
tr [s]	CEI 11-1	CEI 99-3	tr [s]	CEI 11-1	CEI 99-3	tr [s]	CEI 11-1	CEI 99-3	tr [s]	CEI 11-1	CEI 99-3	tr [s]	CEI 11-1	CEI 99-3
0,01		790	0,26	434	451	0,51	207	215	0,76	126	146	2	90	96
0,02		770	0,27	424	437	0,52	202	211	0,77	125	144	2,2	89	95
0,02		750	0,28	414	424	0,53	196	206	0,78	123	143	2,4	88	94
0,04		732	0,29	404	410	0,54	191	202	0,79	122	141	2,6	87	92
0,05	779	716	0,3	394	397	0,55	185	197	0,8	120	139	2,8	86	91
0,06	758	703	0,31	382	386	0,56	181	194	0,81	119	138	3	85	90
0,07	729	690	0,32	370	374	0,57	177	190	0,82	118	137	3,67	84	89
0,08	700	677	0,33	359	363	0,58	174	187	0,83	117	135	4,3	83	87
0,09	680	666	0,34	347	351	0,59	170	183	0,84	116	134	5	82	86
0,1	660	654	0,35	335	340	0,6	165	180	0,85	115	133	7	81	85
0,11	643	643	0,36	326	330	0,61	162	177	0,86	114	132	10	80	85
0,12	627	632	0,37	317	321	0,62	158	175	0,87	113	131	>10	75	80
0,13	610	621	0,38	307	311	0,63	154	172	0,88	112	129			
0,14	594	610	0,39	298	302	0,64	150	170	0,89	111	128			
0,15	577	599	0,4	289	292	0,65	146	167	0,9	110	127			
0,16	562	587	0,41	281	284	0,66	144	165	1	106	117			
0,17	546	574	0,42	273	276	0,67	142	163	1,1	104	114			
0,18	531	562	0,43	264	268	0,68	139	161	1,2	102	111			
0,19	515	549	0,44	256	260	0,69	137	159	1,3	99	108			
0,2	500	537	0,45	248	252	0,7	135	157	1,4	97	105			
0,21	489	522	0,46	241	246	0,71	134	155	1,5	95	102			
0,22	478	508	0,47	234	239	0,72	132	154	1,6	94	101			
0,23	466	493	0,48	227	233	0,73	131	153	1,7	93	100			
0,24	455	479	0,49	220	226	0,74	129	150	1,8	92	98			
0,25	444	464	0,5	213	220	0,75	128	148	1,9	91	97			

Tabella 1 – Valori della massima tensione ammissibile in relazione alla durata del guasto (i dati riportati in tabella non hanno carattere di ufficialità che è proprio -ovviamente- solo delle norme CEI)

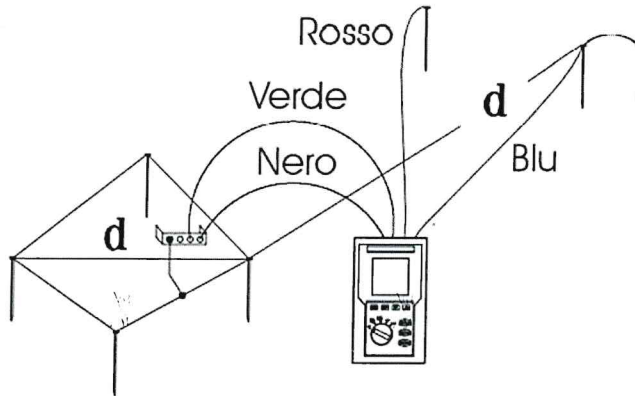
Verbale di Verifica Periodica Impianto di Terra

(art. 4 del DPR 22.10.01 n° 462, GU n° 06 del 08.01.02)

E.L.T.I.
European Lift Testing Italia

822144/22-ER-04/22

Allegato VPIT -A4 – Rapporto di prova della misura della resistenza di terra e delle tensioni di contatto nei sistemi di II e III categoria (CEI EN 50522 (99-3)) pag:2/2



Misura n.ro	Distanza X1 (m)	$R_E (\Omega)$
1	220	0,19
2	2000	0,18
3	180	0,14
4	160	0,12
5	140	0,11
6	120	0,11
7	100	0,09
8	80	0,08

Diagonale max impianto in prova (y) =

200 m

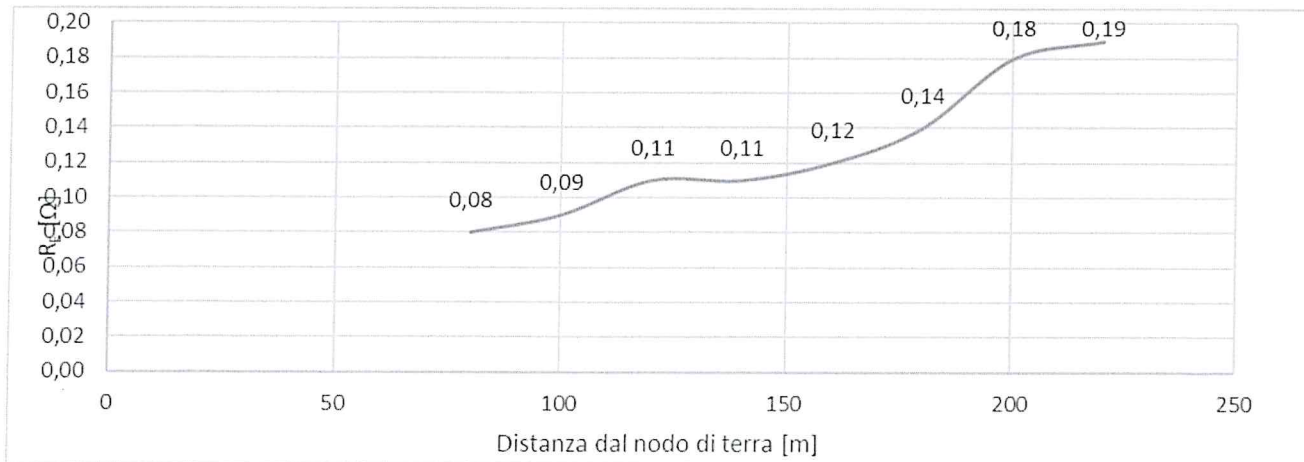
Distanza sonda di corrente (x) =

200 m

Condizioni del terreno: Asciutto Umido Bagnato

Strumento di Misura: Marca HT Italia Modello GSC 57 Matricola N.02091148

Utp max ammissibile =80 V



Valore Resistenza di Terra $R_E = 0,11 \Omega$

Esito della verifica: Positivo Negativo*

- N.B. In caso di esito negativo* o su esplicita richiesta del Committente si dovrà procedere alla misura delle tensioni di contatto.

Data: 12/04/2022

Ing. Ernesto Ranucci - Ing. Andrea Scodellari

Rapporto n. 834671/22-AS-07/22 Codice impianto **RM19E2785** Strumento GSC 57 - N.02091148
Il sottoscritto verificatore **ING. ANDREA SCODELLARI** della E.L.T.I. ha provveduto in data odierna alla
Verifica Periodica dell'impianto di messa a terra ubicato in: **ROMA**
VIA ELIO CHIANESI, 53 - OSPEDALE I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
e precisamente **AUTORIMESSA OSPEDALE I.F.O.** Realizzato prima del 13/03/90 Si No
ovvero realizzato dopo il 27/03/08 Si No come risulta da Certificazione di Conformita' rilasciatoa dalla ditta installatrice:
iscritta alla CCIAA di: _____, successivamente
l'impianto e' stato sottoposto a Manut. Straord. Ampliamento Trasformazione in data _____ come risulta da
certificazione di conformita' della ditta _____ iscritta alla CCIAA di:
ditta/tecnico incaricato all'assistenza: **Multiservice Lazio scarl** iscritta alla CCIAA di: **Roma**
Verificando:

Disp. Non disp. App. Non app.	ESAMI A VISTA	App. Non app.	VERIFICHE STRUMENTALI
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Modello di denuncia all'ASL/ARPA/ISPESL	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Prova intervento interruttori differenziali
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Certificato di conformita' alla L. 46/90 con allegati ovvero DI.CO-DI.RI ai sensi D.M. 37/08	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Misura della resistenza di terra Rt e/o della impedenza dell'anello di guasto
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Analisi degli schemi e dei piani di installazione o progetto	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Verifica della continuita' dei circuiti di protezione PE ed equipotenziali EQP
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Accertamento dell'idoneita' del materiale e degli apparecchi	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Prova funzionale del controllo di Isolamento <input type="checkbox"/> Vedi allegato VPIT-A5
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Controllo preliminare dei collegamenti a terra dei componenti di classe I	Il campione di prova è stato determinato in una percentuale* >= (A+B+C+D) 25,0	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Controllo dei provvedimenti di sicurezza particolari C. Termica Loc. UTA/CDZ C. Idrica	Tempo impiegato per l'esecuzione della verifica (h/uomo) 6,0	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Presenza di generatori ausiliari e/o sorgenti ausiliarie G. elettrogeno <input checked="" type="checkbox"/> UPS I. Fotovoltaico	PRINCIPALI DATI IMPIANTO	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Presenza di locali medici o ad essi assimilabili gruppo 0 gruppo I gruppo II	Impianto alimentato in B.T. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Presenza di locali a maggior rischio in caso di incendio <input checked="" type="checkbox"/> autorimessa centr. term. altro	Impianto alimentato in M.T./A.T. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Controllo delle sezioni minime dei conduttori e dei colori distintivi dell'impianto di terra	Tempo di eliminazione del guasto (per impianti in A.T./M.T.) t = >10 sec	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Idoneita' delle connessioni dei conduttori	Valore della corrente di primo guasto a terra (per impianti in A.T./M.T.) I _g = 70 A	

Rilievi: (Non App.)

Non conformita': (Non App.)

Pertanto :

L'impianto elettrico puo' essere mantenuto in esercizio.

L'impianto elettrico (ai sensi dell'art. 80, comma 1, D. Lgs 81/08) dovra' essere riportato in condizioni di sicurezza provvedendo alla esecuzione delle opere succitate: _____ e, successivamente, sottoposto a **Verifica Straordinaria.**

Data : **05-07-2022**



Il Verificatore

Cod. Impianto RM19E2785 A seguito dei controlli effettuati sono state riscontrate le seguenti caratteristiche:

CONDUTTORE DI TERRA				NODO DI TERRA MT		
TIPO	SEZIONE	MODALITA' DI POSA	DERIVATO DA IMP. CONDOM.	TIPO		
Treccia rame <input checked="" type="checkbox"/> NO7V-K	$\geq 1 \times 120 \text{ mm}^2$	<input checked="" type="checkbox"/> Intubato <input type="checkbox"/> Interrato	mm^2	Barra in acciaio zincato	<input checked="" type="checkbox"/> Barra in rame	Morsetto a ragno o bullonato/mantello

CONNESSIONI

Eseguite con: Morsetti a cappuccio Capicorda bullonati

Stato delle connessioni: suff. insuff.
Connessioni idonee: si no

DISPERSORE INTENZIONALE DI TIPO VERTICALE	TIPO	DIMENSIONI		TIPO DI MATERIALE		
	<input checked="" type="checkbox"/> Picchetto in profilato	Spessore	5,00	mm	Acciaio zincato a caldo (CEI 7-6)	Rame
<input type="checkbox"/> Picchetto massiccio	Dimensione Trasversale	50,00	mm			
Non Ispezionabile	<input type="checkbox"/> Picchetto a tubo	\emptyset	mm	<input checked="" type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Collegamento ai ferri di armatura	\emptyset est.	mm			
		Spessore	mm			

DISPERSORE INTENZIONALE DI TIPO ORIZZONTALE	TIPO	DIMENSIONI		TIPO DI MATERIALE		
	<input type="checkbox"/> Nastro	Spessore		mm	Acciaio zincato a caldo (CEI 7-6)	Rame
	Sezione		mm^2			
	<input type="checkbox"/> Piastra	Spessore	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tondino o conduttore massiccio	Sezione	mm^2			
	<input checked="" type="checkbox"/> Conduttore cordato	Sezione	$\geq 50 \text{ mm}^2$		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MISURA DELLA RESISTENZA DI TERRA RT	Misura eseguita con dispersore principale scollegato dall'impianto di protezione e dai dispersori ausiliari.		Misura eseguita con metodo ad iniezione di corrente	Misura eseguita con metodo volt-amperometrico
	Vedi allegato VPIT-A4	<input type="checkbox"/> $RT = \quad \Omega$		

PROVA DI CONTINUITA' DEI CIRCUITI DI PROTEZIONE Vedi allegato VPIT-A1	Poli a terra delle prese a spina.	Morsetti di terra dei componenti di classe 1 fino a 210 cm <input checked="" type="checkbox"/> oltre 210 cm	Collegamenti dei dispersori ausiliari al collettore di terra (acqua, gas, ecc.).	Collegamenti equip. supplementari: massa-massa estranea ovvero da massa estranea - massa estranea.
		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si <input checked="" type="checkbox"/> No

PROVA DI INTERVENTO DEGLI INTERRUTTORI DIFFERENZIALI Con analizzatore elettronico di rete a prelievo controllato <input checked="" type="checkbox"/> Vedi allegato VPIT-A2		PROVA DI MISURA DELL'IMPEDENZA DELL'ANELLO DI GUASTO			
I Circuiti terminali protetti da interruttori differenziali a bassa/alta sensibilita'	Sono stati sottoposti a prova strumentale il seguente N.ro di interruttori differenziali	Vi sono circuiti protetti mediante interruzione automatica del circuito per i quali e' stata effettuata la prova strumentale Si <input checked="" type="checkbox"/> No N.ro di circ. sottoposti a prova: 0			
<input type="checkbox"/> $\Delta n \geq 0,3 \text{ A}$	N.ro	Vedi allegato VPIT-A3			
<input type="checkbox"/> $\Delta n \geq 0,1 \text{ A}$	N.ro				
<input checked="" type="checkbox"/> $\Delta n \leq 0,03 \text{ A}$	N.ro 53				

TABELLA PER IL CALCOLO DEL CAMPIONE SIGNIFICATIVO

Eta' presunta di realizzazione dell'impianto	Prima del 1980 (A1)	Prima del 13/03/90 (A2)	Dal 13/03/90... (A3)	Dal 27/03/08 (A4)	A1=15	A2=12,5	A3=7,5	A4=5	Risultato
			<input checked="" type="checkbox"/>						7,5
Stato di conservazione dell'impianto	Pessimo (B1)	Mediocre (B2)	Sufficiente (B3)	Buono (B4)	B1=15	B2=12,5	B3=7,5	B4=5	7,5
Rischio ambientale (relativo alla particolare tipologia di utilizzo o per la presenza di un ambiente particolarmente aggressivo)	Critico (C1)	Alto (C2)	Normale (C3)	Basso (C4)	C1=15	C2=12,5	C3=7,5	C4=5	5,0
L'impianto viene sottoposto a manutenzione ordinaria con la seguente periodicit�	Rara o Assente (D1)	Saltuaria (D2)	Periodica (almeno 1 annuale) (D3)	Giornaliera (presidio fisso) (D4)	D1=15	D2=12,5	D3=7,5	D4=5	5,0

Segue "Prescrivendo"

Rapporto n. 834671/22-AS-07/22

Codice impianto RM19E2785

in: ROMA

VIA ELIO CHIANESI, 53 - OSPEDALE I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

Rilievi:

Si
No

Non Conformita':

Si
No

Note:

La presente verifica è stata effettuata congiuntamente all'ing. Ernesto Ranucci ed alla data odierna ha riguardato l'autorimessa al piano interrato -1 ed al piano interrato -2.

Data : 05-07-2022

Verbale di Verifica Periodica Impianto di Terra

(art. 4 del DPR 22.10.01 n° 462, GU n° 06 del 08.01.02)



European Lift Testing Italia

Rapporto: 834671/22-AS-07/22 Allegato VPIT-A2 - Report - Prova Efficienza interruttori differenziali (CEI 64.8 c. 612.9) pag: 1 / 2

Identificazione quadro di zona			Identificazione del circuito di alimentazione/carico/utilizzatore posto in derivazione dall'interruttore	Valore corrente I _{dn} (mA) Nominale		Tipo (AC, A, F, B)			Esito ciclo di prova strumentale con eventuale indicazione del tempo di intervento (s)		
Edificio Reparto	Piano	Quadro		≤ 0.03 A	≥ 0.3 A	AC	A	F B	Positivo	Negativo (da sostituire)	
Autorimessa	-1	QE SE	Illuminazione Lato GRA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Non Identificato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Comp. C.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Comp. C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Comp. C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Comp. C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Comp. B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	10 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Comp. B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	165 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Scala B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Viale Acc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Non Identificato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	182 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Comparto B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	165 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Rampa B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Scala B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Viale Acc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Comparto A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	264 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Comparto A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	63 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminaz. Comparto A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	222 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	III. Scala A/A1/Tecn.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Non Identificato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	162 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	QE SE	Ellisse PL 13W	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	10 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Ellisse PL 13W	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	41 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Viale Pal.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Forno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Foglia (Luci Porte Aut.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	23 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Luce Pompe Sommerse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22 ms	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>

N.B. il numero degli interruttori differenziali sottoposti alla prova strumentale costituisce un campione rappresentativo, compreso fra il:

20 - 30%; 30 - 50%; 50 - 70%; 90 %.

< 20 % per esigenze dovute alla necessità di garantire la continuità di servizio.

T - Max: 300 ms per I_{dn} = 30 mA

T - Max: 500 ms per I_{dn} > 30 mA

Note:

Strumento utilizzato per la misura: GSC 57 - N.02091148

Ing. Andrea Scodellari

Data: 05/07/2022

Verbale di Verifica Periodica Impianto di Terra

(art. 4 del DPR 22.10.01 n° 462, GU n° 06 del 08.01.02)

E.L.T.I.

European Lift Testing Italia

Rapporto: 834671/22-AS-07/22 Allegato VPIT-A2 - Report - Prova Efficienza interruttori differenziali (CEI 64.8 c. 612.9) pag: 2 / 2

Identificazione quadro di zona			Identificazione del circuito di alimentazione/carico/utilizzatore posto in derivazione dall'interruttore	Valore corrente I _{dn} (mA) Nominale		Tipo (AC, A, F, B)			Esito ciclo di prova strumentale con eventuale indicazione del tempo di intervento (s)		
Edificio Reparto	Piano	Quadro		≤ 0.03 A	≥ 0.3 A	AC	A	F B	Positivo	Negativo (da sostituire)	
Autorimessa	-1	QE Prese	Generale Lato Scala A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	QE Prese	Generale Lato Scala A1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	QE Prese	Generale Lato Scala C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	44 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	QE Prese	Generale Lato Scala C1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	24 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	QE Prese	Generale Lato Scala B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	40 ms	<input type="checkbox"/>
"	-2	QE Prese	Generale Lato Scala A1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	23 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	QE SE L.U.P.S.	Illuminazione Comparto C LN1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LN2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	24 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LN3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	264 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LN4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	63 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LN5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	43 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LN6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LN7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	244 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Non Identificato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Non Identificato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	10 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LN15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LN16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LN17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	23 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LN18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LP1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LP2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	82 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto C LP3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	185 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Scala C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	43 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LP12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LP13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Illuminazione Comparto A LP14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14 ms	<input type="checkbox"/>
"	"	"	Non Identificato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	142 ms	<input type="checkbox"/>

N.B. il numero degli interruttori differenziali sottoposti alla prova strumentale costituisce un campione rappresentativo, compreso fra il:

20 - 30%; 30 - 50%; 50 - 70%; 90 %.

< 20 % per esigenze dovute alla necessità di garantire la continuità di servizio.

T - Max: 300 ms per I_{dn} = 30 mA
T - Max: 500 ms per I_{dn} > 30 mA

Note:

Strumento utilizzato per la misura: GSC 57 - N.02091148

Ing. Andrea Scodellari

Data: 05/07/2022