

**DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA DELL'IMPIANTO ALLA REGOLA DELL'ARTE
(D.M. 22 GENNAIO 2008 N.37 ART.7)**

Nr.: _____

Il sottoscritto GRANDI ALESSANDRO in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice,
(ragione sociale) G.A. IMPIANTI ELETTRICI DI GRANDI ALESSANDRO
operante nel settore ELETTRICO con sede in via DELLA REPUBBLICA N° 19
comune GRONTARDO (prov. _____) tel. 335 5954201
part. I.V.A. 013 135 001 99

iscritta al registro delle imprese (d.P.R 7/12/1995, n.581) della Camera C.I.A.A.
di CREMONA n° 160539
iscritta all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane (l. 8.8.1995 n°433)
di CREMONA n° 43354
in esito a sopralluogo ed accertamenti dell'impianto ELETTRICO

realizzato indicativamente nell'anno installato nei locali siti nel Comune di GRONTARDO (prov. CR)
via GEROSA n.° 4 scala _____ piano PRIMO interno _____
di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI OGLIO - CIRIA

in edificio ad uso: industriale civile commercio altri usi
a seguito della richiesta di: UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI OGLIO - CIRIA

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e per quanto materialmente verificabile, la **rispondenza dell'impianto** alla norma tecnica vigente all'epoca della costruzione, secondo quanto previsto dall'art. 7 del DM 37/08, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l'edificio.

Allega, come documentazione facente parte integrante della presente dichiarazione:

✓ relazione di verifica impianto
altro _____

Allegati relativi al possesso dei requisiti:

copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali.

| | |
|---------------------------------|--|
| COMUNE DI GRONTARDO (CR) | |
| 18 SET. 2019 | |
| N. _____ | PROT. _____ CAT. _____ CL. _____ FASC. _____ |

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose successivi alla presente dichiarazione e derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione

data 17.09.2019

G.A. Impianti Elettrici
di Grandi Alessandro
Via della Repubblica, 19 - Cell. 335 5954201
26044 LEVATA di GRONTARDO (CR)
Cod. Fisc: GRN/LSN 77H22 G859F
Partita I.V.A.: 01313500199

(timbro e firma)

Avvertenze per il committente: il proprietario dell'impianto ha l'obbligo di mantenere la sicurezza e l'efficienza dell'impianto, tenendo conto delle istruzioni per l'uso e manutenzione fornite dall'installatore ed affidando i lavori esclusivamente ad imprese abilitate.

Il committente (firma per ricevuta) _____

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO ELETTRICO

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto GRANDI ALESSANDRO in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) G.A. IMPIANTI ELETTRICI di Grandi Alessandro

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di GRONTARDO (prov. CR) via GEROSA n.° 4 scala _____ piano _____ interno _____ di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI OGLIO - CIRIA

mq. edificio: _____ Potenza impegnata: 3KW

(NB: se la potenza impegnata è superiore a 6kW o se sono superiori i limiti dimensionali dell'edificio, la Dichiarazione di Rispondenza la deve redigere un Professionista iscritto all'albo)

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

VERIFICHE/PROVE OBBLIGATORIE

| VISIVE | ESITO | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| | Positivo | Negativo |
| <input type="checkbox"/> Dotato di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti poste all'origine dell'impianto | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti diretti | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti indiretti | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| STRUMENTALI | ESITO | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| | Positivo | Negativo |
| <input type="checkbox"/> Prove Interruttori differenziali | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ULTERIORI E INTEGRATIVE VERIFICHE/PROVE PER IMPIANTI REALIZZATI DAL 13 MARZO 1990 AL 27 MARZO 2008

| VISIVE | ESITO | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | Positivo | Negativo |
| <input type="checkbox"/> Scelta e taratura dei dispositivi di protezione | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Corretta installazione dei dispositivi di sezionamento e comando | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Corretta identificazione dei conduttori (codice dei colori) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Identificazione dei circuiti | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Idoneità delle connessioni | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Accessibilità dell'impianto per la manutenzione | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| STRUMENTALI | ESITO | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | Positivo | Negativo |
| <input type="checkbox"/> Scelta delle condutture (portata e Caduta di Tensione) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Continuità dei conduttori PE ed equipotenziali EQP ed EQS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Resistenza di isolamento (F+N)/PE | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rilevamento corrente di cortocircuito | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prove di polarità interruttori unipolari sulla fase nei circuiti fase-neutro | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Controllo del senso ciclico delle fasi | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prove di funzionamento | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Misura della resistenza di terra _____ Ω | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |