



	I.N.V. ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE	Rapporto di Verifica Rv_TN Rev. 3 10/07/2018
	Organismo di Ispezione Abilitato con Decreto MiSE alle Verifiche ai sensi del D.P.R. 462/01 (G.U. n. 76 del 01/04/2015)	Data Verifica: 24/08/2021
IMPIANTI DI TERRA - SISTEMA ELETTRICO TN		Pagina 1 di 4

Verificatore/i:	Per. Ind. Pietro Algeri	Tipo di verifica:	
Verificatore/i in addestramento:		<input checked="" type="checkbox"/> periodica	<input type="checkbox"/> straordinaria
Tempo impiegato per l'esecuzione di tutte le fasi della verifica (h/uomo)	5	Periodicità (anni):	
Tecnico/i e/o preposto/i ditta:		<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5

DATI CLIENTE	Ragione Sociale:	[REDACTED]			TIMBRO E FIRMA		
	P. IVA/C.F.	[REDACTED]					
	SEDE IMPIANTO						
	Via:	VIA MAGENTA, SNC					
	Città (PR):	MASCALUCIA (CT)					
	Anno installaz.	2011	Potenza (kW)	400			
	Sistema Elettrico:	<input type="checkbox"/> TN-S	<input checked="" type="checkbox"/> TN-C	<input type="checkbox"/> TN-CS			
DATI DEL FORNITORE							
Ente: E-DISTRIBUZIONE		Data: 21-11-2016	Fonte: SITO	I _F = 50 A	T _F = >>10s		

	SI	NO	NA	NOTE
Denuncia ISPESL (DATA):	X			N.D.
Verifica precedente (ASL/ISPESL/O.N.; DATA):	X			INV DEL 25/07/2019
Dichiarazione di Conformità e relativi allegati obbligatori (INSTALLATORE; N° C.C.I.A.A.; DATA):	X			[REDACTED] C.C.I.A.A. N°163666 - DATA 19/05/2011
Dichiarazione di Rispondenza e relativi allegati obbligatori (INSTALLATORE / PROFESSIONISTA; N° C.C.I.A.A. / ISCR. ALBO PROF.; DATA):			X	
Progetto (NOME; ISCRIZIONE ALBO PROFESS.):	X			N.D.
Destinazione d'uso / Classificazione (locali ad uso medico):	X			Centro Sportivo
Registro verifiche periodiche (locali ad uso medico):			X	
Risulta un impianto di terra globale (in caso affermativo allegare la dichiarazione dell' Ente Distributore)		X		

ESAME VISIVO	SI	NO	NA	NOTE
Corrispondenza (per quanto visibile) alla documentazione e alle Norme di riferimento RT dei dispersori di terra (topologia, tipologia e dimensioni):	X			
Impiego di dispersori naturali:		X		
Corrispondenza (per quanto visibile) alla documentazione e alle Norme di riferimento dei conduttori e nodi di terra (tipologia, dimensionamento e colorazione/etichette):	X			

ESAME VISIVO	Corrispondenza (per quanto visibile) alla documentazione e alle Norme di riferimento dei conduttori di protezione, equipotenziali e supplementari, ove necessari (tipologia, dimensionamento e colorazione):	X			
	Identificazione dei collegamenti equipotenziali principali all'ingresso delle masse estranee (collegamento intenzionale e visibile):		X		
	Connessione all'impianto di terra di masse e/o masse estranee simultaneamente accessibili:	X			
	Buono stato di conservazione (per quanto visibile) di connessione/i elettrica/che dei conduttori di terra al dispersore ed al nodo:	X			
	Efficacia delle connessioni dei conduttori di protezione e dei conduttori attivi:	X			
	Idonea documentazione per le parti dell'impianto di terra non visibili:		X		
	Rispetto dei limiti ammessi per le distanze di isolamento	X			
	Identificazione delle caratteristiche dei dispositivi di protezione (interruttori automatici, differenziali o fusibili), con cui è coordinato l'impianto di terra:	X			
	Assenza di componenti e/o parti di impianto non protetti da contatti diretti:				
	TN-C	Risulta il conduttore PEN di colore blu con nastratura finale giallo-verde o viceversa:		X	
	Presenza di dispositivi differenziali a protezione dei circuiti:	X			
	Consente la normativa vigente l'uso del sistema TN-C nei locali con quella determinata destinazione d'uso:	X			
	Assenza di dispositivi di interruzione automatica dell'alimentazione installati sul conduttore PEN		X		
PROVE STRUMENTALI	Esito positivo della prova strumentale di continuità dei conduttori di terra (se possibile), di protezione (per tutti i quadri di distribuzione e per un campione significativo di circuiti terminali) ed equipotenziali principali e supplementari:	X			Allegato Tb_CNT n°pag.: 1
	Conformità alle prescrizioni normative (CEI 64-8 parte IV) dei sistemi di protezione contro i contatti indiretti senza interruzione automatica dell'alimentazione:	X			
	Conformità alle prescrizioni normative (CEI 64-8 parte VII) ed efficienza dei sistemi di protezione contro i contatti diretti/indiretti in ambienti ed applicazioni particolari:	X			
	Esito positivo della prova di funzionamento dei dispositivi differenziali (eseguita a I _{Δn}):	X			Allegato Tb_DFF n°pag.: 9



Cliente
 [REDACTED] SRL
 VIA MAGENTA, SNC - TORRE DEL GRIFO
 MASCALUCIA (CT)

Rv_TN
 Rev. 3
 10/07/2018

Pagina 3 di 4

PROVE STRUMENTALI	TN-C	Misura dell'impedenza dell'anello di guasto Z_s e verifica della condizione per impianto protetto da soli dispositivi di sovracorrente: $Z_s \cdot I_a \leq U_0$				Allegato Tb_IMP n°pag.: __
	TN-C	Verifica del rispetto dei tempi di intervento dei dispositivi di interruzione automatica dell'alimentazione come prescritto dalla Tabella 41A CEI 64-8				
	TN-S	Verifica della condizione per impianto protetto da dispositivi differenziali $Z_s \cdot I_{dn} \leq U_0$				Allegato Tb_IMP n°pag.: __
	TN-C	Verifica che, nel caso di sistema TN-C-S, in nessun punto a valle della partizione del PEN in PE e N, quest' ultimi si ricongiungono:	X			
		Misura della impedenza di terra Z_E (CEI 99-3). Metodo: <input checked="" type="checkbox"/> Volt-amperometrico <input type="checkbox"/> Altro				Valore $Z_E = 0,8 \Omega$
		Calcolo del valore della tensione totale di terra U_E come da Norma CEI 99-3:				Valore $U_E = 40 V$
		Determinare il valore della tensione di contatto ammissibile U_{TP} come da norma CEI 99-3:				Valore $U_{TP} = 80V$
		Verificare la condizione $U_E \leq 2 U_{TP}$	X			OK
		Effettuare le misure delle tensioni di contatto	X			Allegato Tb_CP n°pag.: __

NA: Non applicabile - ND: Non disponibile

STRUMENTAZIONE UTILIZZATA			
MARCA	MODELLO	MATRICOLA	DATA TARATURA
METREL	EUROTEST 61557	12340073	19/04/2021



	Cliente ██████████ S.p.A.	
	Via Flaminia CT	

ESITO VALUTAZIONE CONFORMITA' DELLA ISPEZIONE		
ESAME DOCUMENTALE	RILIEVO	
	RILIEVO	
	RILIEVO	
ESAME VISIVO	RILIEVO	
	RILIEVO	
	RILIEVO	
PROVE STRUMENTALI	RILIEVO	
	RILIEVO	
	RILIEVO	
ESITO ISPEZIONE		<input checked="" type="checkbox"/> POSITO <input type="checkbox"/> NEGATIVO

Il presente Rapporto Verifica sarà inviato alla direzione dell' Organismo Istituto Nazionale di Verifica per essere sottoposto al riesame del Responsabile Tecnico o del suo Sostituto.
 (rif. procedura PD.07.5.A – rif. regolamento RG01)



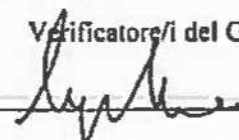
Data

24-08-2021

Rappresentante del Cliente

██████████
 Nome Cognome

Verificatore/i del G.I.



Qualifica

Resp. Area CEGLU

Verificatore in addestramento



I.N.V. Istituto Nazionale di Verifiche S.r.l.

Via Brambilla, 27/B – 80053 Castellammare di Stabia (NA) - www.istitutoinv.it – email: info@istitutoinv.it – Tel. 081/3914715 – Fax: 081/0103933
 Capitale sociale 10 000 euro i.v. – R.I. NA, P.IVA e C.F.: 06471071214 – R.E.A. NA 817574



ASTE GIUDIZIARIE.IT

I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
 Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
 Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 1 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO			CLIENTE	[REDACTED] SRL
QUADRO SPOGLIATOIO	<input type="checkbox"/> TT	<input checked="" type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE			PROVA		
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	PRESE SPOGLIATOIO OSPITI 1° SQUADRA CIRC.2	Schneider	16	0,03	Ist.	11	OK
2	PRESE SPOGLIATOIO OSPITI 1° SQUADRA CIRC.1	Schneider	16	0,03	Ist.	23	OK
3	PRESE SPOGLIATOIO OSPITI 1° SQUADRA CIRC.2	Schneider	16	0,03	Ist.	45	OK
4	PRESE CORRIDOIO INTERNO	Schneider	16	0,03	Ist.	69	OK
5	PRESE SPOGLIATOIO TECNICO 1° SQUADRA CIRC.2	Schneider	16	0,03	Ist.	70	OK
6	LUCE LED CORRIDOIO	Schneider	16	0,03	Ist.	70	OK
7	PRESE SPOGLIATOIO TECNICO 1° SQUADRA CIRC.1	Schneider	16	0,03	Ist.	65	OK
8	PRESE SPOGLIATOIO 1° SQUADRA CIRC.7	Schneider	16	0,03	Ist.	54	OK
9	PRESE SPOGLIATOIO ARBITRI DONNE 1° SQUADRA	Schneider	16	0,03	Ist.	19	OK
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

ASTE GIUDIZIARIE.IT

ASTE GIUDIZIARIE.IT

Sigla verificatore/i _____

Stefano Riccio



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 2 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO			CLIENTE	██████████ SRL
QUADRO PALESTRA	<input type="checkbox"/> TT	<input checked="" type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE				PROVA	
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	GENERALE LUCE PALESTRA	Schneider	16	0,03	Ist.	11	OK
2	TORRETTA A SCOMPARS A CIRC.1	Schneider	16	0,03	Ist.	19	OK
3	TORRETTA A SCOMPARS A CIRC.	Schneider	16	0,03	Ist.	24	OK
4	TORRETTA A SCOMPARS A CIRC.	Schneider	16	0,03	Ist.	37	OK
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i _____

Stefano Ruffo



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 3 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO			CLIENTE	SRL
QUADRO LAVANDERIA	<input type="checkbox"/> TT	<input checked="" type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE				PROVA	
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	ASCIUGATRICE	Schneider	63	0,03	Ist.	31	OK
2	LAVATRICE	Schneider	50	0,03	Ist.	45	OK
3	ESSICCATOIO ROTATIVO	Schneider	63	0,03	Ist.	52	OK
4	LAVATRICE	Schneider	16	0,03	Ist.	21	OK
5	FERRO DA STIRO	Schneider	16	0,03	Ist.	21	OK
6	PRESE	Schneider	16	0,03	Ist.	59	OK
7	PRESE	Schneider	16	0,03	Ist.	57	OK
8	LUCE LAVANDERIA	Schneider	10	0,03	Ist.	44	OK
9	EMERGENZA	Schneider	6	0,03	Ist.	21	OK
10	MAGAZZINO E DISIMPEGNO LAVANDERIA	Schneider	16	0,03	Ist.	22	OK
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i _____

Sigla verificatore



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 4 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO			CLIENTE	██████████ SRL
QUADRO CUCINA	<input type="checkbox"/> TT	<input checked="" type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE			PROVA		
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	LAVASTOVIGLIE A CAPOTTINA 1	Schneider	63	0,03	1st.	32	OK
2	LAVASTOVIGLIE A CAPOTTINA 2	Schneider	50	0,03	1st.	47	OK
3	ELEM. BAGNOMARIA 1	Schneider	63	0,03	1st.	52	OK
4	ELEM. BAGNOMARIA 2	Schneider	16	0,03	1st.	19	OK
5	ABBATTITORE/CONGELATORE	Schneider	16	0,03	1st.	23	OK
6	TAVOLO ARMADIO CALDO PESANTE	Schneider	16	0,03	1st.	61	OK
7	PRESE RISTORANTE CIRC. 1	Schneider	16	0,03	1st.	63	OK
8	PRESE RISTORANTE CIRC. 2	Schneider	10	0,03	1st.	45	OK
9	PRESE MENSA CIRC. 1	Schneider	6	0,03	1st.	23	OK
10	PRESE MENSA CIRC. 2	Schneider	16	0,03	1st.	24	OK
11	PRESE SCHUKO CIRC 1						
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i _____

Sigla verificatore



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
 Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
 Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 5 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO			CLIENTE	[REDACTED] SRL
QUADRO QHT	<input type="checkbox"/> TT	<input checked="" type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE			PROVA		
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	QUADRO UTA HOTEL	Schneider	16	0,3	Ist.	37	OK
2	QUADRI CAMERE PADIGLIONE 1	Schneider	32	0,3	Ist.	52	OK
3	QUADRI CAMERE PADIGLIONE 2	Schneider	32	0,3	Ist.	34	OK
4	QUADRI CAMERE PADIGLIONE 3	Schneider	32	0,3	Ist.	19	OK
5	QUADRO CAMERE PADIGLIONE	Schneider	16	0,03	Ist.	23	OK
6	PRESE CORRIDOIO PADIGLIONE 1-2	Schneider	16	0,03	Ist.	57	OK
7	PRESE CORRIDOIO PADIGLIONE 3-4-5	Schneider	16	0,03	Ist.	42	OK
8	LUCE CORRIDOIO PAD. 3-4-5	Schneider	10	0,03	Ist.	45	OK
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i _____

Stefano Riccio



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 6 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO			CLIENTE	██████████ SRL
QUADRO ELETTRICO SPOGLIATOIO	<input type="checkbox"/> TT	<input checked="" type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE				PROVA	
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	LUCE NORMALE SPOGLIATOIO	Schneider	20	0,03	Ist.	11	OK
2	LUCE NORMALE SPOGLIATOIO N°2	Schneider	10	0,03	Ist.	13	OK
3	LUCE EMERGENZA	Schneider	10	0,03	Ist.	87	OK
4	LUCE EST. SPOGLIATOIO	Schneider	10	0,03	Ist.	96	OK
5	CIRCUITO PRESE SPOGLIATOIO N°1	Schneider	16	0,03	Ist.	9	OK
6	CIRCUITO PRESE SPOGLIATOIO N°2	Schneider	16	0,03	Ist.	67	OK
7	LUCE CAMPO DA CALCIO N°5	Schneider	10	0,03	Ist.	89	OK
8	PALO 4 CAMPO DA CALCIO 5	Schneider	10	0,03	Ist.	19	OK
9	CIRCUITO CAMPO DA CALCIO 7	Schneider	10	0,03	Ist.	13	OK
10	PALO N°5 CAMPO DA CALCIO 7	Schneider	10	0,03	Ist.	11	OK
11	ALIM. CDZ	Schneider	10	0,03	Ist.	9	OK
12	ALIM. ESTRATTORE	Schneider	16	0,03	Ist.	23	OK
13	LUCE E PRESE LOCALE POMPE	Schneider	10	0,03	Ist.	44	OK
14	ILLUMINAZIONE ESTERNA	Schneider	10	0,03	Ist.	13	OK
15	LUCE CAMPO DA CALCIO	Schneider	10	0,03	Ist.	45	OK
16	PALO 1 CAMPO DA CALCIO 5	Schneider	10	0,03	Ist.	21	OK
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i _____

Algeria



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 7 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO	CLIENTE	██████████ SRL
QUADRO ELETTRICO PIANO PRIMO PALESTRA E FITNESS	<input type="checkbox"/> TT <input checked="" type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE				PROVA	
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	LUCE E PRESE LOCALE TECNICO	Schneider	16	0,03	Ist.	13	OK
2	PRESE CORRIDOIO	Schneider	16	0,03	Ist.	15	OK
3	PRESE WC SPOGLIATOIO UOMINI	Schneider	16	0,03	Ist.	76	OK
4	PRESE WC SPOGLIATOIO DONNE	Schneider	16	0,03	Ist.	79	OK
5	QUADRO PALESTRA FITNESS	Schneider	16	0,03	Ist.	17	OK
6	ALIMENTAZIONE FUMI	Schneider	16	0,03	Ist.	53	OK
7	QUADRO RACK	Schneider	16	0,03	Ist.	45	OK
8	PRESE SALA SPINNING E PC CORRIDOIO	Schneider	16	0,03	Ist.	27	OK
9	PRESE SALA KINESIS	Schneider	16	0,03	Ist.	29	OK
10	PRESA SALA CORPO LIBERO	Schneider	16	0,03	Ist.	15	OK
11	ALIMENTAZIONE TELECAMERE	Schneider	16	0,03	Ist.	19	OK
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i

Stefano Nisticò



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 8 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO	CLIENTE	RL
QUADRO ELETTRICO PIANO PRIMO PALESTRA E FITNESS	<input type="checkbox"/> TT <input checked="" type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE			PROVA		
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	LUCE E PRESE LOCALE TECNICO	Schneider	16	0,03	Ist.	23	OK
2	PRESE CORRIDOIO	Schneider	16	0,03	Ist.	42	OK
3	PRESE WC SPOGLIATOIO UOMINI	Schneider	16	0,03	Ist.	45	OK
4	PRESE WC SPOGLIATOIO DONNE	Schneider	16	0,03	Ist.	44	OK
5	QUADRO PALESTRA FITNESS	Schneider	16	0,03	Ist.	11	OK
6	ALIMENTAZIONE FUMI	Schneider	16	0,03	Ist.	73	OK
7	QUADRO RACK	Schneider	16	0,03	Ist.	24	OK
8	PRESE SALA SPINNING E PC CORRIDOIO	Schneider	16	0,03	Ist.	21	OK
9	PRESE SALA KINESIS	Schneider	16	0,03	Ist.	13	OK
10	PRESA SALA CORPO LIBERO	Schneider	16	0,03	Ist.	10	OK
11	ALIMENTAZIONE TELECAMERE	Schneider	16	0,03	Ist.	11	OK
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Sigla verificatore/i _____

Alfonso...



ASTE GIUDIZIARIE.IT

I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione

Autorizzazione pubblicata su G.U. n° 76 del 01/04/2015

REGISTRAZIONI

Tb_DIFF
Rev. 0

Data Verifica:

24/08/2021

REGISTRAZIONE DELLE VERIFICHE DEI DISPOSITIVI DIFFERENZIALI

Pagina 9 di 9

QUADRO	SISTEMA ELETTRICO	CLIENTE	SRL
QUADRO ELETTRICO PIANO PRIMO PALESTRA E FITNESS DONNE	<input type="checkbox"/> TT <input checked="" type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> IT	VIA MAGENTA SNC - TORRE DEL GRIFO VILLAGE MASCALUCIA (CT)	

N.	CIRCUITO PROTETTO	DISPOSITIVO DIFFERENZIALE			PROVA		
		TIPO	I _n (A)	I _{Δn} (A)	t (s)	t (ms)	TASTO
1	PRESE SPECCHI SPOGLIATOIO DONNE CIRC. 1	Schneider	16	0,03	Ist.	24	OK
2	PRESE SPECCHI SPOGLIATOIO DONNE CIRC. 2	Schneider	16	0,03	Ist.	21	OK
3	PRESE SPECCHI SPOGLIATOIO DONNE CIRC. 1	Schneider	16	0,03	Ist.	29	OK
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

ASTE GIUDIZIARIE.IT

ASTE GIUDIZIARIE.IT

Sigla verificatore/i _____

Stefano Nisticò



I.N.V.
ISTITUTO NAZIONALE DI VERIFICHE
Organismo di Ispezione D.P.R. 462/01

Autorizzato con D.M. Ministero dello Sviluppo Economico
del 16/03/2015

Verbale di Verifica Vv_AT
Rev. 1 del 29/09/2010

Data Verbale: 30/08/2021

VERBALE DI VERIFICA

IMPIANTO DI MESSA A TERRA - TENSIONE > 1000 V

N° Verbale
AT_74/2021

In data 24/08/2021 il seguente verificatore P.I. ALGERI PIETRO ha eseguito la

verifica periodica **straordinaria** **biennale** **quinquennale**

dell'impianto di messa a terra presso:

scadenza : 23/08/2023

Ragione Sociale: ██████████ SRL				
Sede Legale: ██████████			C.F. ██████████	P.Iva ██████████
Sede Impianto TORRE DEL GRIFO VILLAGE - VIA MAGENTA SNC - MASCALUCIA (CT)				
Fornitore: E-DISTRIBUZIONE	Fonte: SITO	Data 21/11/2016	IF: 50 A	TF:>>10 s

in caso di verifica straordinaria a seguito di:

<input type="checkbox"/> esito negativo della verifica periodica	rif. Verbale n°	emesso da
<input type="checkbox"/> modifica sostanziale dell'impianto		
<input type="checkbox"/> richiesta del datore di lavoro	Motivazione:	

effettuato controlli, registrati sulla documentazione allegata:

<input checked="" type="checkbox"/> Rv_TN	<input checked="" type="checkbox"/> Tb_CNT (pagg.1)	<input type="checkbox"/> Foglio Note (pagg.0)
	<input checked="" type="checkbox"/> Tb_Diff (pagg.9)	
	<input type="checkbox"/> Tb_IMP (pagg.0)	

rilevato le seguenti **NON CONFORMITA'**

--

a seguito di quanto sopra si dichiara che le verifiche hanno avuto esito:

<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO	<input type="checkbox"/> NEGATIVO
---	--

Responsabile Tecnico



I.N.V. Istituto Nazionale di Verifiche S.r.l.

Via Catello Marano 18 - 80053 Castellammare di Stabia (NA) - www.istitutoinv.it - email: info@istitutoinv.it - Tel: 0813914735 - Fax: 0810103933
Capitale sociale 10.000 euro i.v. - R.I. NA, P.IVA e C.F.: 06471071214 - R.E.A.: NA817574