

Esempio di modulo- statistico per la raccolta dati (**mod. MSB**)

DITTA		Sede sociale in	
Via		n° Cap.....Tel.....e mail	
Ubicazione dell'impianto			
Città	Via	Cap	tel
Ditta installatrice			
Sede	Via	tel	e mail

TIPO D'IMPIANTO SOGGETTO A VERIFICA:	
☐	CANTIERE
☐	OSPEDALE E CASE DI CURA
☐	AMBULATORIO MEDICO
☐	AMBULATORIO VETERINARIO
☐	CENTRO ESTETICO
☐	EDIFICIO SCOLASTICO
☐	LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO
☐	STABILIMENTO INDUSTRIALE – Tipo di attività:
☐	ATTIVITA' AGRICOLA
☐	ATTIVITA' COMMERCIALE
☐	ILLUMINAZIONE PUBBLICA
☐	IMPIANTO A MAGGIOR RISCHIO IN CASO DI INCENDIO - Tipo di attività:
☐	TERZIARIO - Tipo di attività:
☐	ALTRO - Tipo di attività:
Tensione di alimentazione V	
Potenza installata KW	

IMPIANTI DI MESSA A TERRA

	<i>Insuff.</i>	<i>Suff.</i>	<i>Buona</i>
• Documentazione tecnica	☐	☐	☐
• Condizioni di installazione	☐	☐	☐
• Protezione dalle influenze esterne delle apparecchiature	☐	☐	☐
• Stato del dispersore	☐	☐	☐
• Stato dei collegamenti equipotenziali	☐	☐	☐
• Coordinamento con i dispositivi di protezione	☐	☐	☐
• Protezioni specifiche (es. locali ad uso medico)	☐	☐	☐
• Protezione dai contatti diretti	☐	☐	☐
• Altro	☐	☐	☐
•	☐	☐	☐

Osservazioni

.....

.....

.....

.....