

Dichiarazione di conformità.

Gli impianti elettrici, di messa a terra e di protezione dalle scariche atmosferiche realizzati nei cantieri prevedono il rilascio di una *Dichiarazione di Conformità* a cura dell'installatore secondo quanto previsto dal D.M. 37/08 (che ha sostituito la L.46/90).

L'impresa installatrice deve dichiarare che l'impianto realizzato è conforme alla regola d'arte, che ha utilizzato componenti idonei ed adatti all'ambiente di installazione e soprattutto che sono state effettuate le *verifiche iniziali* richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge.

La dichiarazione deve riportare i dati dell'impresa installatrice con numero di iscrizione CCIAA, il nominativo del committente, la descrizione dell'impianto e sua ubicazione.

Devono essere allegati:

- 1) relazione tipologica dei materiali utilizzati,
- 2) schema dell'impianto realizzato,
- 3) Certificato CCIAA dell'impresa installatrice.

La redazione del progetto non è obbligatoria per la *fornitura provvisoria di energia elettrica per impianti di cantiere e similari*.

È indispensabile che prima della messa in esercizio l'impresa esecutrice dei lavori e committente dell'impianto sia in possesso della dichiarazione di conformità ai sensi del D.M. 37/08 che equivale a tutti gli effetti ad omologazione dell'impianto.

Messa in esercizio e verifiche.



Entro trenta giorni dalla messa in esercizio dell'impianto di cantiere, il datore di lavoro committente dell'impianto invia con apposita modulistica (*vedi allegato*) la dichiarazione di conformità all'ISPESL e all'ASL territorialmente competenti.

L'ISPESL potrebbe effettuare la *prima verifica* sulla conformità della normativa vigente degli impianti di protezione contro le scariche atmosferiche e dei dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici, trasmettendone le risultanze all'ASL o ARPA.

In ogni caso, anche se l'ISPESL non effettua la prima verifica, trascorsi **due anni** (sempre che il cantiere non sia stato ultimato) il datore di lavoro committente dell'impianto deve richiedere la *verifica periodica* all'ASL territorialmente competente.

La dichiarazione di conformità dell'installatore e la relativa lettera di trasmissione all'ISPESL e all'ASL, nonché il Verbale di avvenuta verifica devono essere custoditi in cantiere a disposizione degli Organi di Vigilanza.

Il datore di lavoro comunica tempestivamente la *cessazione dell'esercizio* all'ISPESL e alle ASL o ARPA competenti per il territorio.

A prescindere dalle verifiche anzidette è bene che durante l'esercizio dell'impianto vengano effettuati dei frequenti controlli a carattere visivo ad opera del capocantiere o da un addetto alla sicurezza. Ad esempio deve essere controllata l'integrità degli involucri dei quadri, delle prese e delle condutture, o lo stato di conservazione delle guaine dei cavi non interrati, od ancora il serraggio dei morsetti per il collegamento a terra delle carcasse metalliche. Ricontrata qualsiasi anomalia è necessario rivolgersi ad un impiantista abilitato.

Spett. **I.S.P.E.S.L. – Dipartimento di Catania**
Largo dei Vespri, 19 – 95129 Catania

Spett. **AUSL 8**
Uff. Prevenzione, controllo e vigilanza tecnica – (ex ENPI)
C.so Gelone, 17 – 96100 Siracusa

Riservato all'Ufficio

OGGETTO: TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' PER LA MESSA IN ESERCIZIO DELL'IMPIANTO (Art. 2, comma 2 e art. 5 comma 3, DPR 22 Ottobre 2001 N° 462)

- ☐ DI MESSA A TERRA
☐ DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE
☐ ELETTRICO IN LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (D.M. 22/12/58 TAB A e B) (1)

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI DATORE DI LAVORO DELLA DITTA _____ CON SEDE SOCIALE IN _____ VIA _____ CAP _____ TELEFONO _____ C.F./P.IVA _____, sottoposto agli obblighi del DPR 462/2001 (art. 2.2), per la presenza di personale subordinato, trasmette la dichiarazione di conformità relativa all'impianto in oggetto realizzato presso l'insediamento produttivo ubicato in: COMUNE: _____ VIA _____ CAP _____ Impianto installato dalla Ditta _____ con sede in _____ via _____ c.a.p. _____ tel. _____

ATTIVITA' DELLA DITTA

1. <input type="checkbox"/> CANTIERE, data presumibile chiusura _____	5. <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO, persone presenti _____
2. <input type="checkbox"/> OSPEDALE / CASA DI CURA, posti letto _____	6. <input type="checkbox"/> LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO, persone presenti _____
3. <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO	7. <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE PUBBLICA
4. <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO	
8. <input type="checkbox"/> STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) _____	
9. <input type="checkbox"/> AMBIENTE AGRICOLO (specificare) _____	
10. <input type="checkbox"/> COMMERCIO (specificare) _____ MQ _____	
11. <input type="checkbox"/> TERZIARIO (specificare) _____	
12. <input type="checkbox"/> ALTRE ATTIVITA' (specificare) _____	
13. <input type="checkbox"/> LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO (specificare) _____	
14. <input type="checkbox"/> LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE IN CUI SONO PRESENTI, IN LAVORAZIONE E/O IN DEPOSITO, MATERIALI ELENCATI NELLE TAB. A – B DEL D.M. 22/12/58 (specificare) _____	

DATI IMPIANTO

NUMERO ADDETTI _____	POTENZA INSTALLATA _____ KW
DISPERSORI N. _____ (da indicare se la potenza è maggiore di 25 kW)	CABINE DI TRASFORMAZIONE N. _____
IMPIANTO ELETTRICO ALIMENTATO: <input type="checkbox"/> IN BASSA TENSIONE <input type="checkbox"/> IN MEDIA TENSIONE <input type="checkbox"/> DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE	
PERIODICITA' PREVISTA PER LA VERIFICA PERIODICA DELL'IMPIANTO (ART 4 DPR 22/10/2001 N° 462) : BIENNALE <input type="checkbox"/> (Cantiere, Locale ad uso medico, Luogo a maggior rischio d'incendio, Luogo con pericolo di esplosione) QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> (Ambiente ordinario)	

IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE

PARAFULMINI AD ASTA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. _____	superficie protetta mq _____
PARAFULMINI A GABBIA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. _____	
STRUTTURE, RECIPIENTI E SERBATOI METALLICI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. _____	
CAPANNONI METALLICI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. _____	
STRUTTURE METALLICHE IN CANTIERI EDILI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. _____	

Il sottoscritto dichiara che l'impianto ☐ è soggetto / ☐ non è soggetto all'obbligo di progetto ai sensi della Legge 46/90 e del D.P.R. 447/91 e che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (progetto o schema impianto, relazione con tipologia dei materiali, ecc.) sono ☐ conservati presso il luogo di installazione / ☐ allegati (solo per impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione) (2); ulteriori documentazioni relative all'impianto saranno tempestivamente prodotte ove richiesto. Dichiara inoltre di essere soggetto all'obbligo di far eseguire la regolare manutenzione all'impianto, nonché le visite periodiche, da far effettuare da parte dei soggetti individuati dall'art.4.2 del D.P.R. 462/01.

IL DATORE DI LAVORO (timbro e firma)

DATA _____

(1) INDICARE SOLAMENTE NELLA COPIA DA TRASMETTERE ALLA A.U.S.L.

(2) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE, ALLA COPIA DA TRASMETTERE ALLA AUSL, NECESSARIA PER LE OPERAZIONI DI VERIFICA.