



# Comunicazioni dallo studio

**INAIL**  
**GUIDA APPLICATIVA ALLA PRIMA VERIFICA DEGLI IMPIANTI DI MESSA A TERRA E**  
**DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE**  
**DPR 462/01**

*Il Dipartimento Certificazione e Conformità dei Prodotti e Impianti dell'INAIL (che ricordiamo è subentrata a ISPESL) ha emesso una guida di chiarimento sull'omologazione degli impianti elettrici e sulle denunce degli impianti di terra e di protezione dalle scariche atmosferiche.*

*Di seguito illustriamo brevemente i chiarimenti più importanti ed invitiamo comunque a dotarsi del testo originale per valutarne tutte le sfumature.*

## **OMOLOGAZIONE DEGLI IMPIANTI**

Entro 30 GIORNI dalla messa in esercizio dell'impianto il datore di lavoro DEVE inviare la Dichiarazione di Conformità PRIVA DI ALLEGATI presso lo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune ove è sito l'impianto.

Se il suddetto non dovesse essere attivo va inviata all'INAIL, all'ASL o all'ARPA del territorio ove è sito l'impianto.

LA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' SARA' ESAMINATA E L'IMPIANTO IMMATRICOLATO. SE LE DICHIARAZIONI DI CONFORMITA' RISULTERANNO ERRATE O INCOMPLETE SARA' INOLTRATO UN RAPPORTO SCRITTO AL DATORE DI LAVORO CON INDICAZIONE DELLA MANCATA OMOLOGAZIONE DEGLI IMPIANTI.

Si consiglia quindi di prestare particolare attenzione all'esecuzione delle dichiarazioni di conformità.

GLI ALLEGATI DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' (visure camerali, elenco materiali, progetti, etc.)

DOVRANNO ESSERE FISICAMENTE DISPONIBILI SUL LUOGO DI LAVORO.



## **DENUNCIA DEGLI IMPIANTI DI TERRA e di PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE**

Al momento della messa in esercizio dell'impianto il datore di lavoro dovrà denunciare a INAIL, tramite i modelli allegati:

- Il nuovo impianto di terra e/o di protezione dalle scariche atmosferiche
- Il subentro ad un impianto di terra e/o di protezione dalle scariche atmosferiche esistente (già denunciato)

VA ALLEGATO AL MODELLO ANCHE COPIA DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' PRIVA DI ALLEGATI. QUESTI ULTIMI DOVRANNO ESSERE FISICAMENTE DISPONIBILI SUL LUOGO DI LAVORO.

SI RICORDA CHE, AL FINE DI GARANTIRE LA PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE, IL DATORE DI LAVORO E' TENUTO A FAR REDIGERE LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SECONDO CEI 81-10 E RENDERLA DISPONIBILE SUL LUOGO DI LAVORO.

# Studio Tecnico Calva



# Comunicazioni dallo studio

## NOTE

- ✓ In caso di intervento su degli impianti esistenti OVE NON ESISTE NESSUNA DENUNCIA DI IMPIANTO DI TERRA ANTE O POST 2001 i Sigg. Clienti sono pregati di considerare e proporre in modo perentorio e non trattabile l'esecuzione dei nuovi impianti di terra.
- ✓ Si ricorda che, al fine di osservare la legge 81-08, il datore di lavoro DEVE garantire la protezione dalle scariche atmosferiche di QUALSIASI tipo di impianto (ad esempio anche installato nel seminterrato di un condominio ad uso civile di 10 piani). E' quindi tenuto a far redigere la Valutazione del Rischio dovuto alla fulminazione secondo CEI 81-10 e renderla disponibile sul luogo di lavoro. In caso di IMPIANTI ESISTENTI la valutazione va comunque eseguita ed eventualmente andranno effettuati interventi risanatori sugli impianti.

Vi ricordiamo che lo Studio Tecnico Calva è a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento in merito.

Cordiali Saluti

Per.Ind.Fabrizio Calva

Studio Tecnico Calva



Modello INAIL 462-DE

Spettabile: **INAIL**  
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica  
Dipartimento di \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Trasmissione della dichiarazione di conformità per la messa in esercizio dell'impianto :

- DI MESSA A TERRA ;  
 DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE;

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Datore di lavoro della Ditta \_\_\_\_\_  
Codice cliente INAIL \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_,  
sottoposto agli obblighi di cui all'art 2, comma 2 del DPR 462/2001, trasmette la dichiarazione di conformità  
relativa all'impianto ubicato nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_, impianto installato dalla Ditta \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

#### ATTIVITA' DELLA DITTA

- |   |   |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> CANTIERE, data presumibile chiusura _____;    | 9. <input type="checkbox"/> AMBIENTE AGRICOLO (specificare) _____;                    |
| 2. <input type="checkbox"/> OSPEDALE / CASA DI CURA;                      | 10. <input type="checkbox"/> COMMERCIO (specificare) _____ mq _____;                  |
| 3. <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO;                           | 11. <input type="checkbox"/> TERZIARIO (specificare) _____;                           |
| 4. <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO;                              | 12. <input type="checkbox"/> ALTRE ATTIVITA' (specificare) _____;                     |
| 5. <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO ;                         | 13. <input type="checkbox"/> LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO (specificare) _____; |
| 6. <input type="checkbox"/> LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO ;               |   |
| 7. <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE PUBBLICA ;                      |   |
| 8. <input type="checkbox"/> STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) _____; |   |

#### DATI DELL' IMPIANTO

##### IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA

NUMERO ADDETTI \_\_\_\_\_; POTENZA INSTALLATA \_\_\_\_\_ kW; DISPERSORI N. \_\_\_\_\_; CABINE TRASFORMAZIONE N. \_\_\_\_\_;

##### IMPIANTO ELETTRICO ALIMENTATO:

- IN BASSA TENSIONE ;  IN MEDIA TENSIONE ;  DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE ;

##### IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE

PARAFULMINI AD ASTA: SI  NO  N. \_\_\_\_\_

PARAFULMINI A GABBIA: SI  NO  N. \_\_\_\_\_ superficie protetta mq \_\_\_\_\_

STRUTTURE, RECIPIENTI E SERBATOI METALLICI: SI  NO  N. \_\_\_\_\_

CAPANNONI METALLICI: SI  NO  N. \_\_\_\_\_

STRUTTURE METALLICHE IN CANTIERI EDILI: SI  NO  N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (la relazione contenente la tipologia dei materiali impiegati, nonché il progetto di cui all'articolo 5 del DM 37/2008), sono:

- conservati presso il luogo di installazione -  allegati alla presente;

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.

Si allega l' attestazione di pagamento di 30 € di cui al DM 07.07.2005 - G.U. n. 165 del 18.07.2005 (vedi istruzioni)

Data, \_\_\_\_\_

Il Datore di lavoro

(timbro e firma)

va



Studio Tecnico Calva

# Comunicazioni dallo studio

Spettabile: INAIL  
Settore Ricerca, certificazione e Verifica  
Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

Oggetto: Comunicazione obbligatoria di cui all'art. 8 del DPR 462/01

Il sottoscritto: .....

in qualità di: .....

della Ditta: .....

C.F./P.IVA: .....

sede Sociale in: ..... via .....

cap. .... Tel. .... e-mail .....

con la presente comunica di rilevare l'impianto precedentemente intestato a:  
.....

ubicato in ..... Via .....

già denunciato in data ..... con matricola n. ....

Si dichiara che l'impianto in oggetto non ha subito alcuna modifica.

Data .....

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

# Studio Tecnico Calva