



CENTRO SERVIZI AMBIENTE  
IMPIANTI SPA

www.csaimpanti.it

## REGISTRO DI CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO

redatto ai sensi dell'art. 86 del D.Lgs. 81/08

### CASA ROTA

Strada Provinciale 7 di Piantravigne  
Terranuova Bracciolini (AR)

*Impresa Esecutrice*

---

---

---

Anno \_\_\_\_\_

**CENTRO SERVIZI AMBIENTE IMPIANTI S.P.A.**

**Sede legale:** S.P. 7 di Piantravigne - 52028 Terranuova Bracciolini (AR) - **Sede amministrativa:** Via Lungarno 123 - 52028 Terranuova Bracciolini (AR)  
Tel. 055 9737161 - Fax 055 9737124 - Email: info@csaimpanti.it - Posta Elettronica Certificata: segreteria@pec.csaimpanti.it  
Capitale sociale € 1.610.511,00 i.v - Iscrizione al R.E.A. AR-144514 - P.IVA / Codice Fiscale 01861020517

SGS Italia certifica il nostro sistema di gestione secondo gli standard internazionali ISO 9001, ISO 14001, ISO 50001 e BS OHSAS 18001



La verifica del regolare funzionamento dell'impianto elettrico a servizio della discarica di Casa Rota prevede le seguenti attività con le relative frequenze specificate:

RIF.	ATTIVITA' DI CONTROLLO	FREQUENZA	DATI DA REGISTRARE NEL CAMPO NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA LOCALI	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO	MENSILE	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT	ANNUALE (Giugno)	-
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA	SEMESTRALE (Gennaio/Giugno)	- Misura strumentale
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE	A RICHIESTA	- Misura strumentale
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA	A RICHIESTA	- Eventuali anomalie - Esito e data ripristino

### **(1) CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE**

- ✓ Controllo visivo dello stato dei quadri
- ✓ Verifica di eventuali sovratemperature mediante l'uso di termo camera degli interruttori dei cavi e nelle relative linee
- ✓ Verifica visiva delle connessioni con particolare attenzione alla presenza di fiammate o danneggiamento degli isolanti
- ✓ Eventuale misura amperometrica, da effettuarsi su quelle linee sulle quali sia stata riscontrata una temperatura anomala

### **(2) VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT**

- ✓ Prova dell'effettivo funzionamento del ventilatore
- ✓ Controllo e eventuale pulizia della griglia del ventilatore
- ✓ Pulizia dei locali tecnici da eventuali residui di attività lavorative e controllo della presenza di tutti i dispositivi di sicurezza che devono essere presenti all'interno della cabina

### **(3) CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED**

- ✓ Controllo funzionamento apparecchiature e controllo stato batterie esterne

### **(4) CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO**

- ✓ Controllo visivo dello stato delle prese di servizio di uffici, spogliatoi, bagni e locali tecnici.
- ✓ Controllo visivo dello stato degli organi di comando di uffici, spogliatoi, bagni e locali tecnici.

### **(5) CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA**

- ✓ Attivazione dell'illuminazione esterna e controllo dei corpi illuminanti in tutta l'area di impianto per accertare visivamente il regolare funzionamento dell'impianto di illuminazione
- ✓ Controllo dei corpi illuminanti
- ✓ Eventuale regolazione dell'impianto crepuscolare e degli orologi dei circuiti di illuminazione

### **(6) CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA**

- ✓ Disalimentazione delle linee di alimentazione dell'illuminazione presso uffici, spogliatoi, bagni e locali tecnici, allo scopo di accertare visivamente il regolare funzionamento dell'impianto di emergenza
- ✓ Controllo dei corpi illuminanti

### **(7) CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA LOCALI**

- ✓ Attivazione dell'illuminazione ordinaria all'interno di uffici, spogliatoi, bagni e locali tecnici e per accertare visivamente il regolare funzionamento dell'impianto
- ✓ Controllo dei corpi illuminanti

#### **(8) CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'**

- ✓ Controllo visivo dei gruppi UPS in uffici e locali tecnici con lettura delle informazioni riportate sul display e verifica spie di segnalazione
- ✓ Controllo stato batterie
- ✓ Pulizia esterna dell'apparecchiatura e controllo dei ventilatori con eventuale rimozione di materiale esterno che potrebbe causare ostruzioni

#### **(9) CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO**

- ✓ Controllo visivo di tutti gli elementi
- ✓ Controllo stato batterie
- ✓ Prova di funzionamento con accensione motore per almeno 15 minuti
- ✓ Lettura display e verifica dati

#### **(10) PULIZIA APPARECCHI MT-BT**

- ✓ Pulizia di tutti gli organi di comando e protezioni presenti all'interno delle cabine elettriche

#### **(11) VERIFICA RESISTENZA DI TERRA**

- ✓ Misura strumentale della resistenza di terra

#### **(12) VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE**

- ✓ Misura strumentale amperometrica di assorbimento utenze

#### **(13) PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE D'EMERGENZA**

- ✓ Prova di funzionamento del gruppo elettrogeno e del sistema di alimentazione secondo la procedura interna prevista in caso di interruzione dell'alimentazione elettrica

**GENNAIO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**FEBBRAIO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**MARZO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**APRILE**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**



**MAGGIO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**GIUGNO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**LUGLIO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**AGOSTO**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**SETTEMBRE**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**OTTOBRE**

Data controllo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**NOVEMBRE**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**

**DICEMBRE**

Data controllo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RIF	ATTIVITA' DI CONTROLLO	✓	NOTE
1	CONTROLLO QUADRI DISTRIBUZIONE		
2	VERIFICA LOCALE CABINA TRASFORMAZIONE MT-BT		
3	CONTROLLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO SALA CED		
4	CONTROLLO PRESE SERVIZIO E ORGANI DI COMANDO		
5	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA		
6	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA		
7	CONTROLLO IMPIANTO ILLUMINAZIONE ORDINARIA INTERNA		
8	CONTROLLO GRUPPI DI CONTINUITA'		
9	CONTROLLO GRUPPO ELETTROGENO		
10	PULIZIA APPARECCHI MT-BT		
11	VERIFICA RESISTENZA DI TERRA		
12	VERIFICA ASSORBIMENTO UTENZE		
13	PROVA FUNZIONAMENTO SISTEMA ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA		

**TECNICO ELETTRICISTA**

Nome e cognome  
Timbro e firma

**RESPONSABILE**

**CSAI**