



⚡ TECHNICAL SECURITY PACK 2026

PROTOCOLLO

VALIDAZIONE ELETTRICA

i Nota Informativa Limiti di Responsabilità

*Il presente modello è fornito dallo Studio 3Dr esclusivamente come supporto procedurale e normativo. **Lo Studio 3Dr non partecipa in alcuna forma alla progettazione, installazione, controllo o verifica degli impianti. La piena responsabilità tecnica e legale dei contenuti dichiarati ricade unicamente sul Responsabile Tecnico firmatario.***

AVVISO LEGALE SPID / PA

L'asseverazione di opere impiantistiche su immobili privi di Stato Legittimo (DPR 380/01) può configurare il concorso in reato edilizio e falso ideologico. Valida il cantiere prima di firmare tramite SPID.

QUESTO MODELLO È STATO VALIDATO
SECONDO LO STANDARD DIREZIONALE 3DR
PER PROTEGGERE L'ABILITAZIONE DELLA
DITTA INSTALLATRICE.

[SCARICA IL KIT PROTEZIONE FIRMA](#)

**RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO ELETTRICO****- Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza n. _____ -**

Il sottoscritto _____ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) _____
In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di _____ (prov. _____)
via _____ n.° _____ scala _____ piano _____ interno _____,
identificato al C.U. con il Foglio n. _____ Part. _____ Sub. _____ di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) _____

mq. edificio: _____ Potenza impegnata: _____ kW

(NB: se la potenza impegnata è superiore a 6kW o se sono superiori i limiti dimensionali dell'edificio, la Dichiarazione di Rispondenza la deve redigerla un Professionista iscritto all'albo)

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:**VERIFICHE/PROVE OBBLIGATORIE**

VISIVE	ESITO	
	<i>Positivo</i>	<i>Negativo</i>
<input type="checkbox"/> Dotato di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti poste all'origine dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti diretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti indiretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRUMENTALI	ESITO	
	<i>Positivo</i>	<i>Negativo</i>
<input type="checkbox"/> Prove Interruttori differenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ULTERIORI E INTEGRATIVE VERIFICHE/PROVE
PER IMPIANTI REALIZZATI DAL 13 MARZO 1990 AL 27 MARZO 2008

VISIVE	ESITO	
	<i>Positivo</i>	<i>Negativo</i>
<input type="checkbox"/> Scelta e taratura dei dispositivi di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta installazione dei dispositivi di sezionamento e comando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta identificazione dei conduttori (codice dei colori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Identificazione dei circuiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Idoneità delle connessioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accessibilità dell'impianto per la manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRUMENTALI	ESITO	
	<i>Positivo</i>	<i>Negativo</i>
<input type="checkbox"/> Scelta delle condutture (portata e Caduta di Tensione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Continuità dei conduttori PE ed equipotenziali EQP ed EQS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Resistenza di isolamento (F+N)/PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rilevamento corrente di cortocircuito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prove di polarità interruttori unipolari sulla fase nei circuiti fase-neutro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Controllo del senso ciclico delle fasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prove di funzionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Misura della resistenza di terra _____ Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Data della compilazione

Timbro

Il responsabile Tecnico/Titolare:

Firma.....

Il Committente (per presa visione):

Firma.....



NON RISCHIARE LA DITTA.

VALIDA IL CANTIERE

*"Prima di mettere la tua firma digitale,
assicurati che l'immobile abbia le fondamenta
urbanistiche solide."*

ATTIVA L'AUDIT TECNICO PARTNER

REGIA TECNICA INTEGRATA 2026

- ✓ **VALIDAZIONE STATO LEGITTIMO**
- ✓ **VERIFICA TOLLERANZE L.
105/2024**
- ✓ **ASSISTENZA COMPILAZIONE
PORTALI PA**