



ASM TERNI S.p.A.

**DICHIARAZIONE TECNICA  
DEGLI IMPIANTI CONNESSI  
ALLA RETE ELETTRICA DI ASM TERNI  
A TENSIONE >1kV**

ASM TERNI S.p.A.  
Servizio Elettrico  
Esercizio Reti

ASM D.T.010409/1

**NOME CONVENZIONALE CABINA.....CODICE.....**

**NOME CONVENZIONALE UTENTE.....CODICE.....**

**TENSIONE SISTEMA ALIMENTAZIONE kV.....IN SERVIZIO DATA.....**

*Riservato ad ASM-Distribuzione*

**ALLEGATO TECNICO**

**(dichiarazione di conformità dell'impianto alle prescrizioni ASM e norme CEI 0-16)**

*La seguente dichiarazione deve essere compilata e firmata da professionista iscritto all'albo o dal responsabile tecnico di una impresa abilitata ai sensi della legge vigente (le sezioni in grigio sono opzionali e vanno compilate solo qualora siano previsti impianti di produzione di energia elettrica). Tale dichiarazione deve essere effettuata previa verifica del corretto funzionamento dell'impianto, compreso il collegamento e la taratura delle protezioni e l'esecuzione delle verifiche elencate nella norma tecnica CEI 0-16*

Il sottoscritto ..... , in qualità di .....  
della ditta (rag. sociale) ..... , operante nel  
settore:..... avente estremi di abilitazione professionale  
..... ai sensi del ..... , sotto la propria personale  
responsabilità,

**DICHIARA CHE**

l'impianto elettrico di seguito descritto è stato eseguito in modo conforme alle prescrizioni alle norme CEI applicabili, con riferimento alle RTC CEI 0-16, ed è stato verificato secondo le norme e guide CEI vigenti.

**A.1 Caratteristiche del cavo di collegamento e della sezione ricevitrice MT (da inserire solo per connessioni alla rete MT)**

Tensione di esercizio (kV): ..... ; sigla CEI/UNEL: ..... sezione (mm<sup>2</sup>)  
..... ; lunghezza (espressa in metri) ..... ; modalità di messa a terra  
..... ;  
estensione della rete MT dell'impianto di utenza (espressa in metri):  
.....

**A.2 Caratteristiche dei trasformatori (da inserire per ogni trasformatore AT/MT o MT/BT presente)**

Marca	Modello	Rapporto (V <sub>1</sub> /V <sub>2</sub> )	Vcc %	Potenza (kVA)	Gruppo CEI.

**A.3 Caratteristiche dei sistemi di rifasamento (riportare solo se presenti)**

tipo (condensatori, static Var system) ..... ; potenza nominale (espressa in kVar) ..... ;  
modalità di inserimento (automatico, manuale, temporizzato, ecc.) .....



ASM TERNI S.p.A.

**DICHIARAZIONE TECNICA  
DEGLI IMPIANTI CONNESSI  
ALLA RETE ELETTRICA DI ASM TERNI  
A TENSIONE >1kV**

ASM TERNI S.p.A.  
Servizio Elettrico  
Servizio Tecnico  
Esercizio Reti

ASM D.T.010409/2

**A.4 Caratteristiche degli organi di manovra principali**

Funzione Dispositivo	Modello	N. poli	Tipo(*)	Conforme a CEI EN	Rif. schema n.(**)	Interblocchi (***)
Generale (DG)						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Interfaccia (DI)						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(\*) Indicare il tipo (interruttore automatico estraibile, Interruttore con sezionatore, IMS con fusibili, contattore, ecc.)

(\*\*) Indicare il riferimento al simbolo grafico del dispositivo riportato nello schema elettrico allegato

(\*\*\*) Indicare se il dispositivo è interbloccato con altri organi di manovra presenti in impianto

Il/i dispositivo/i di interfaccia con la rete è di tipo:  interno  esterno  
al/i convertitore/i

**A.5 Caratteristiche del Sistema di protezione generale**

marca (costruttore): .....

modello: .....

versione firmware: .....

Protezioni implementate: ..... ; (riportare il tipo di protezioni; ad es. 50 - 51 - 51N, ecc.)

n. dispositivi associati: ..... ; (riportare il numero di DG asserviti alle protezioni.)

**A.6 Caratteristiche del Sistema di protezione di interfaccia**

marca (costruttore): .....

modello: .....

versione firmware: .....

integrata in altri apparati:  SI  NO

numero apparati: ..... ; (riportare il numero solo se le protezioni sono integrate in altri apparati)

n. dispositivi associati: ..... ; (riportare il numero di DI asserviti alle protezioni)

**A.7 Caratteristiche dei riduttori TA e TV associati alle protezioni**

Marca	Modello	Tipo(*)	Numero	Rapporto	Classe	Prestazione

(\*) Indicare il tipo (TA, TO, TV)

**A.8 Caratteristiche impianto di produzione (riportare i dati richiesti solo qualora presenti impianti di produzione)**

potenza nominale (in c.a.) complessiva dell'impianto di produzione ..... kVA;

fonte primaria di energia (fotovoltaica, solare termodinamica, eolica, idroelettrica, etc.) .....

contributo alla corrente di corto circuito dell'impianto ..... kA;

sistema ausiliario di alimentazione di emergenza:  SI  NO;  
(compilare i dati seguenti solo qualora si è barrata la risposta "SI")



ASM TERNI S.p.A.

**DICHIARAZIONE TECNICA  
DEGLI IMPIANTI CONNESSI  
ALLA RETE ELETTRICA DI ASM TERNI  
A TENSIONE >1kV**

ASM TERNI S.p.A.  
Servizio Elettrico  
Servizio Tecnico  
Esercizio Reti

ASM D.T.010409/3

potenza (in kVA) ..... ;  
tipologia (rotante, statico) ..... ;  
tempo di intervento (secondo la norma CEI 64.8); ..... ;  
modalità di intervento (manuale, automatica, ecc) ..... ;  
interblocco di funzionamento:  elettrico  meccanico  assente

**A.9 Caratteristiche dei generatori rotanti** (riportare per ogni generatore previsto per l'esercizio in parallelo con la rete)

Marca	Modello	Matricola	Tipo (*)	N. Poli	Potenza nominale (kVA)	cos φ nominale	Tensione nominale [V]	Icc/In (**)

(\*) Indicare il tipo (statico, sincrono, asincrono)

(\*\*) Indicare il rapporto tra corrente di cortocircuito e corrente nominale del generatore

**A.10 Caratteristiche degli apparati di conversione statici** (riportare per ogni apparato previsto per l'erogazione di energia in parallelo con la rete)

Tipo (*)	Marca	Modello	Matricola	Potenza (kW)	Versione FW

(\*) Indicare il tipo di convertitore (CC/CA, CA/CA, ecc.)

**A.11 Caratteristiche dei sistemi di misura dell'energia** (da compilare se sono presenti misuratori diversi dai contatori di ASM)

Contatori						
Punto di Misura	Marca	Modello	Matricola	Classe	Versione FW	Conforme a ENEL(*)
Scambio						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Produzione						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Riduttori (eventuali TA e TV)						
Tipo	Marca	Modello	Numero	Classe	Rapporto	Conforme a CEI
TA (scambio)						
TV (scambio)						
TA (produzione)						
TV (produzione)						

(\*) Indicare se il contatore del Cliente è conforme ai modelli approvati da ASM

Eventuali ulteriori dispositivi anti-frode presenti (sigilli UTF, cavi schermati, ecc.):.....

.....  
.....



ASM TERNI S.p.A.

**DICHIARAZIONE TECNICA  
DEGLI IMPIANTI CONNESSI  
ALLA RETE ELETTRICA DI ASM TERNI  
A TENSIONE >1kV**

ASM TERNI S.p.A.  
Servizio Elettrico  
Servizio Tecnico  
Esercizio Reti

ASM D.T.010409/4

**A.12 Verifiche effettuate** (le sezioni in grigio sono opzionali e vanno compilate se ne sussistono le condizioni)

1	L'impianto è conforme alla documentazione tecnica e allo schema elettrico allegati	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2	I componenti ed il macchinario sono conformi alle prescrizioni di sicurezza ed alle relative norme CEI in quanto muniti di: Marchi (marchio IMQ o altri) attestanti la conformità alle norme Relazioni di conformità rilasciati da enti riconosciuti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	Il sezionamento dei circuiti è conforme alle norme CEI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	Il comando e/o l'arresto di emergenza (se previsto) è presente dove necessario	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
5	La verifica di congruenza delle caratteristiche dell'impianto (trasformatori, generatori, collegamenti elettrici, ecc) ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6	La verifica di congruenza delle caratteristiche del dispositivo generale ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7	La verifica di congruenza delle caratteristiche delle altre apparecchiature (TA, TV, ecc.) ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8	La verifica di congruenza delle caratteristiche del/i sistema/i di protezione ed il rilievo delle soglie e tempi di intervento ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9	La verifica dell'efficienza dell'impianto di terra ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10	La verifica di congruenza delle caratteristiche del/i dispositivo/i di interfaccia (se previsto) ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
11	La verifica con impianto in funzione del regolare funzionamento in chiusura ed in apertura del/i dispositivo/i di interfaccia (se previsto) ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
12	La verifica del regolare funzionamento dei dispositivi di interblocco (se previsti) ha avuto esito favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
13	Verifica del dispositivo di rinalzo alla mancata apertura del dispositivo di interfaccia (se previsto)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
14	Verifica tecnica secondo CEI 13-4 del sistema di misura dell'energia (se previsto e se tale attività è a cura del Cliente produttore)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

NP = Non Previsto

**A.13 Verifica impianto di terra**

Il sottoscritto ..... , in qualità di .....  
della ditta (rag. sociale) ....., operante nel  
settore:..... avente estremi di abilitazione professionale  
..... ai sensi del ....., sotto la propria personale  
responsabilità,

**DICHIARA CHE**

l'impianto di terra della cabina soddisfa i requisiti previsti della norma CEI 11-1, che lo stesso è unico e/o separato da quello del fabbricato o opificio, che il valore di terra è di hom..... ed è stato verificato secondo le norme e guide CEI vigenti.



ASM TERNI S.p.A.

**DICHIARAZIONE TECNICA  
DEGLI IMPIANTI CONNESSI  
ALLA RETE ELETTRICA DI ASM TERNI  
A TENSIONE >1kV**

ASM TERNI S.p.A.  
Servizio Elettrico  
Servizio Tecnico  
Esercizio Reti

ASM D.T.010409/5

**DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL SISTEMA DI PROTEZIONE MT**

**(autocertificazione)**

La seguente dichiarazione deve essere utilizzata per notificare ad ASM le verifiche di funzionamento (compresa la taratura) del sistema di protezione generale e/o di interfaccia; essa va compilata e firmata da professionista iscritto all'albo o dal responsabile tecnico di una impresa abilitata ai sensi della legge vigente (le sezioni in grigio sono opzionali e vanno compilate solo qualora siano state previste le relative protezioni).

Il sottoscritto ....., in qualità di ..... della ditta (rag. sociale) ....., operante nel settore:..... avente estremi di abilitazione professionale ..... ai sensi del ....., dichiara sotto la propria responsabilità che sui seguenti sistemi di protezione:

- Sistema di protezione generale (marca e modello):....., associato al Dispositivo generale (marca e modello) .....
- Sistema di protezione di interfaccia (marca e modello):....., associato al Dispositivo di interfaccia (marca e modello): .....

installati presso l'impianto del Cliente (denominazione) ..... alimentato a ..... kV, sito in ..... località ..... Comune ..... Prov. ( ..... ) sono state verificate con le seguenti tarature impostate:

PROTEZIONE	VALORE PRESCRITTO	TARATURA	TEMPO INTERVENTO
Massima corrente (tempo inverso)	A	A	S
Massima corrente 1° soglia	A	A	S
Massima corrente 2° soglia	A	A	S
Direzionale di terra (1° soglia)	Vo	V	S
	Io	A	S
	$\delta_1(\alpha)^*$		S
	$\delta_2(\beta)^*$		S
Direzionale di terra (2° soglia)	Vo	V	S
	Io	A	S
	$\delta_1(\alpha)^*$		S
	$\delta_2(\beta)^*$		S
Massima corrente omopolare 1° soglia	A	A	S
Massima corrente omopolare 2° soglia	A	A	S
Massima tensione (per generatori)	V	V	S
Minima tensione (per generatori)	V	V	S
Massima frequenza (per generatori)	Hz	Hz	S
Minima frequenza (per generatori)	Hz	Hz	S
Massima tensione omopolare (opz.)	V	V	S

\* A seconda della tipologia di protezione direzionale impiegata, indicare la taratura del settore angolare di intervento esprimendo la grandezza in termini di angolo di fase iniziale ( $\delta_1$ ) e finale ( $\delta_2$ ) o di bisettrice ( $\alpha$ ) e semiampiezza ( $\beta$ ) del settore.

La prova di apertura del DG e del DI per azione del pulsante di comando ha dato esito positivo.

L'impianto è conforme alle disposizioni contenute nella Norma CEI 0-16.

Declina ogni responsabilità per danni a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

Data ..... Il dichiarante (timbro e firma) .....



ASM TERNI S.p.A.

**DICHIARAZIONE TECNICA  
DEGLI IMPIANTI CONNESSI  
ALLA RETE ELETTRICA DI ASM TERNI  
A TENSIONE >1kV**

ASM TERNI S.p.A.  
Servizio Elettrico  
Servizio Tecnico  
Esercizio Reti

ASM D.T.010409/6

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

1	Certificato di agibilità dei locali in muratura (se costruiti in loco)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Certificato di Deposito rilasciato dalla Presidenza del Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici-Servizio Tecnico Centrale- ai sensi della legge 5 Novembre 1971 n°1086 art.9-D.M. 3 Dicembre 1987 n°39 e s.m.i.-del fornitore (in caso di cabina bassa in box prefabbricato)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Dichiarazione rilasciata dal costruttore della rispondenza dei locali alla Norma CEI 11-1	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Dichiarazione rilasciata dal fornitore della rispondenza dei locali e degli impianti degli stessi alla norma CEI 17-63 (in caso di cabina bassa in box prefabbricato)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Relazione tecnica del fabbricato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	Disegni esecutivi della cabina	SI <input type="checkbox"/>
7	Shema di impianto e di messa a terra	SI <input type="checkbox"/>
8	Certificato del sistema di qualità(per cabina prefabbricate)	SI <input type="checkbox"/>
9	Schema unifilare dell'impianto di utenza per la connessione, con indicate tutte le caratteristiche delle apparecchiature (interruttori,TA,TV,trasformatori,protezioni,cavi,,ecc.)	SI <input type="checkbox"/>
10	Schemi funzionali del sistema di protezione,comando e controllo per ciascun componete di impianto	SI <input type="checkbox"/>
11	Descrizioni tecniche,manuali e dati di collaudo delle apparecchiature,dei sistemi di protezione,comando,protezione e controllo,dei servizi ausiliari e del macchinario presente in impianto	SI <input type="checkbox"/>
12	Estratto della Dichiarazione di Conformità(redatta dall'impresa installatrice abilitata ai sensi del Decreto 22 Gennaio 2008 n°37 compilata secondo il modulo Allegato G (CEI 0-16)	SI <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto declina ogni responsabilità per danni a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto e/o delle protezioni da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

Note:.....  
.....

Allegati (schemi elettrici, dichiarazioni, manuali, ecc.) n.....

Data ..... Il dichiarante (timbro e firma) .....

Il Cliente (per presa visione) .....