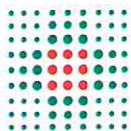


V0311



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza
Sede legale: Via Anguissola 15-29121 Piacenza
T. +39.0523.301111 - F. +39.0523.301111
Codice fiscale 91002500337

Impiantistica e Antinfortunistica
p.le MILANO 2- 29121 Piacenza
T. +39.0523.407415- F. +39.0523.317814
PEC: contatinfo@pec.ausl.pc.it
PEI: protocollounico@pec.ausl.pc.it

VERBALE DI VERIFICA PERIODICA

(D.Lgs. 81/2008 art. 71, comma 11 e Allegato VII)

Il giorno 17/11/2025 il sottoscritto Ing. Stefano Capra
ha provveduto alla:

- ☐ prima delle verifiche periodiche
☒ verifica successiva
- ☒ verifica di funzionamento
☐ verifica di visita interna per generatori di vapore
☐ verifica di integrità

del/della:

☒ attrezzatura a pressione ☐ insieme a pressione

tipo RECIPIENTE A PRESSIONE matr. PC 700148/10

fabbricante OMEPS mod. nr. fabbrica OS 1870 matr.

installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta

Comune via

ed ha rilevato quanto segue:

1) Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica:

Attrezzature/ Camere	N.F.	PS (bar)	P eserc. (bar)	TS (C°)	T eserc. (C°)	Fluido			Categoria	Anni period.
						Natura	Stato	Gruppo		
RECIPIENTE	OS 1870	2	1	-30/ +50	AMB.	ARIA/ INERTI	GAS	2	III°	3
									Cap.	40.000 litri

Breve descrizione del funzionamento/processo dell'attrezzatura/insieme: RECIPIENTE ITINERANTE AUTOTRASPORTATO PER LA MOVIMENTAZIONE NON IN PRESSIONE DI PRODOTTI PREVALENTEMENTE DA EDILIZIA PULVERULENTI O GRANULATI. LA PRESSIONE PER LO SCARICO DAL FONDO DEL RECIPIENTE E' GENERATA TRAMITE UN COMPRESSORE A BORDO DELL'AUTOMEZZO DOTATO DI VALVOLA DI SICUREZZA. ULTERIORE VALVOLA DI SICUREZZA E' INSTALLATA SULLA TUBAZIONE DI MANDATA AL RECIPIENTE E RELATIVO SISTEMA DI EIEZIONE. N° TELAIO ZA9S40A72BB1102009, TARGA AF16821.

Generatori di vapore:

- ☐ E' verificata la rispondenza dei parametri dell'acqua di alimento con quanto richiesto nelle istruzioni per l'uso, o nelle norme applicabili

E' presente il conduttore abilitato SIG

Abilitazione n. Valida fino al Idoneità

2) Regolarità e funzionalità dei dispositivi di protezione:

Accessori di sicurezza: Valvole di sicurezza, dischi di rottura, ecc. (a)
VDS marca UNIVERSAL mod. R30N matr. 18977 tarata a 2 bar, in ordine, libera ed efficiente

Dispositivi di controllo: Manometri, termometri, indicatori di livello, ecc. (b)
Manometro tipo bourdon fondo scala 25 bar segna in tolleranza

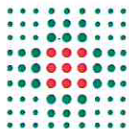
Dispositivi di regolazione: Pressostati, termostati, ecc. (b)
Non previsti

altri accessori:

Mezzi di alimentazione (c)

Compressore bordo macchina GHH-RAND (portata max 10.500 l/min).

- a) Indicare marca, modello, certificazione/omologazione, taratura, conformità alle istruzioni uso, verifica di funzionalità, verifica che lo scarico dei dispositivi di sicurezza non arrechi danni
b) Indicare marca, modello, certificazione/omologazione, taratura, conformità alle istruzioni uso, verifica di funzionalità
c) Indicare marca, modello, certificazione/omologazione, portata, prevalenza, conformità alle istruzioni uso, verifica di funzionalità



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza
Sede legale: Via Anguissola 15-29121 Piacenza
T. +39.0523.301111 – F. +39.0523.301111
Codice fiscale 91002500337

Impiantistica e Antinfortunistica
p.le MILANO 2- 29121 Piacenza
T. +39.0523.407415- F. +39.0523.317814
PEC: contatinfo@pec.ausl.pc.it
PEI: protocolounico@pec.ausl.pc.it

3) Stato di conservazione:

Verifica per visita interna per generatori di vapore:

~~L'esame visivo delle parti del generatore accessibili ed ispezionabili, tanto internamente che esternamente ha rilevato quanto segue:~~

~~Sono stati eseguiti ulteriori esami e prove, da personale adeguatamente qualificato incaricato dal datore di lavoro, al fine di accertare la permanenza delle condizioni di stabilità alla pressione di bollo e la sicurezza dell'esercizio del generatore stesso (indicare quali):~~

Verifica di integrità di insiemi/attrezzature:

- ☐ esame visivo eseguito dall'esterno
 - ☐ esame visivo eseguito dall'interno
 - ☐ esame spessimetrico
 - ☐ altre eventuali prove (indicare quali)
-
- ☐ prova idraulica (valore di pressione.....)
 - ☐ prova pneumatica (valore di pressione.....)

Verifica di integrità di tubazioni:

- ☐ prove non distruttive eseguite

Lo stato di conservazione risulta:

4) Osservazioni: Si ricorda che per le manovre e condizioni d'uso il personale addetto al carico e scarico deve fare riferimento al manuale d'uso e manutenzione del costruttore

ESITO DELLA VERIFICA

In base a quanto rilevato ed al risultato delle prove eseguite di cui al presente verbale,

- ☒ lo stato di funzionamento, dell'attrezzatura e degli accessori di sicurezza
- ☐ lo stato di conservazione

della suddetta attrezzatura/insieme:

- ☒ risulta ADEGUATO ai fini della sicurezza
- ☐ NON risulta ADEGUATO ai fini della sicurezza, per i seguenti motivi:

Luogo e data: SAN GIORGIO, 17/11/2025

Il Verificatore
AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA
Ing. CAPRA Stefano
C.F.: CPR SFN 75B22/G535G
DIRETTORE
U.O. Impiantistica Antinfortunistica

funzionamento: <u>✓</u>	ossima verifica d'integrità:	Data della verifica per visita interna (per generatori di vapore)
17/11/2028	19/11/2029	

Nota per la compilazione: per la prima delle verifiche periodiche e per la verifica di funzionamento fare riferimento ai punti 1) e 2) e 4); Per le verifiche per visita interna e d'integrità fare riferimento ai punti 3) e 4).