

# INCONTRO INFORMATIVO DEL 13 FEBBRAIO 2009

Dalla richiesta di allacciamento  
alla fornitura di energia elettrica

# Programma

- Nuove condizioni generali per gli allacciamenti alle rete di distribuzione
- Allacciamenti provvisori di cantiere
- Impianti fotovoltaici
  
- *Avvisi d'installazione*
- *Rapporti di sicurezza (RaSi)*
- *Posa contatori*

# Condizioni generali per allacciamenti alla rete di distribuzione di energia elettrica

## Variazioni principali

- Nuove tariffe e ampliamento delle possibilità di valorizzazione d'introduzione
- Possibilità d'utilizzo di un interruttore magnetotermico "privato" quale DPS d'introduzione
- Abolizione dei contributi supplementari ( condizionamento termico )

# Condizioni generali per allacciamenti

- Tariffario

DPS d'introduzione		potenza	costo per [A]	Contributo di potenza	costo del cavo posato al ml.	costo degli accessori senza valvola introduzione	costo degli accessori con valvola introduzione
Ampères [A]		kVA	CHF/A	CHF	(*3) CHF	(*4) CHF	CHF
10	(*1)	2.3	40	400	25		
10	(*2)	2.3	40	400	35		400
16	(*2)	3.7	40	640	35		400
20		13.9	120	2'400	35	700	1000
25		17.3	120	3'000	35	700	1000
32		22.2	120	3'840	35	700	1000
40		27.7	120	4'800	35	700	1000
50		34.6	120	6'000	35	700	1000
63		43.6	120	7'560	35	700	1000
80		55.4	120	9'600	60	750	1200
100		69.3	120	12'000	60	750	1200
125		86.6	120	15'000	60	750	1200
160		110.8	120	19'200	70	950	1800
200		138.6	120	24'000	70	950	1800
224		155.2	120	26'880	70	950	1800
250		173.2	120	30'000	70	950	1800

\*1 Si tratta di piccoli allacciamenti monofasi con alimentazione da quadro BT mediante cavo monofase

\*2 Si tratta di piccoli allacciamenti monofasi con derivazione dalla rete principale mediante cavo trifase

\*3 Cavo pagato a partire dalla derivazione dalla rete esistente

\*3 Sottostruttura sul terreno privato a carico del cliente

\*4 Secondo disposizioni tecniche dell'Azienda (interruttore magnetotermico fornito dal titolare dell'allacciamento)

# Condizioni generali per allacciamenti

- **Domanda di allacciamento**

PAE 2.1.1 tutte le pompe di calore

tutti gli impianti con potenza elettrica superiore a 3kW

<b>Aziende Elettriche di distribuzione della Svizzera Italiana</b>		
<b>Domanda di allacciamento apparecchi elettrici per la produzione di calore /raffreddamento/acqua sanitaria</b>		
<b>1. Dati generali</b> (allegare estratto planimetrico)		
Nome e indirizzo del cliente (proprietario dell'impianto)		Telefono
		Fax
Ubicazione dell'impianto, n. di parcella		Autorizzazione cantonale ricevuta <input type="checkbox"/> <b>si</b>
Istante	Responsabile	Telefono
	Data messa in servizio	Fax
		E-mail
Nome e indirizzo del responsabile del calcolo della potenza termica		Istante, data e firma
<b>2. Edificio</b>		
<input type="checkbox"/> Nuova costruzione <input type="checkbox"/> Risanamento <input type="checkbox"/> Edificio industriale <input type="checkbox"/> Edificio artigianale <input type="checkbox"/> Edificio agricolo		
<input type="checkbox"/> Casa unifamiliare <input type="checkbox"/> Casa plurifamiliare con ..... appartamenti <input type="checkbox"/> .....		
Le proprietà termiche dell'edificio devono essere conformi alle norme e ai requisiti legali in vigore		

# Allacciamenti provvisori di cantiere

- Dal 1 marzo 2009 il punto di allacciamento alla rete di distribuzione è stabilito con la posa di un quadro di derivazione apposito

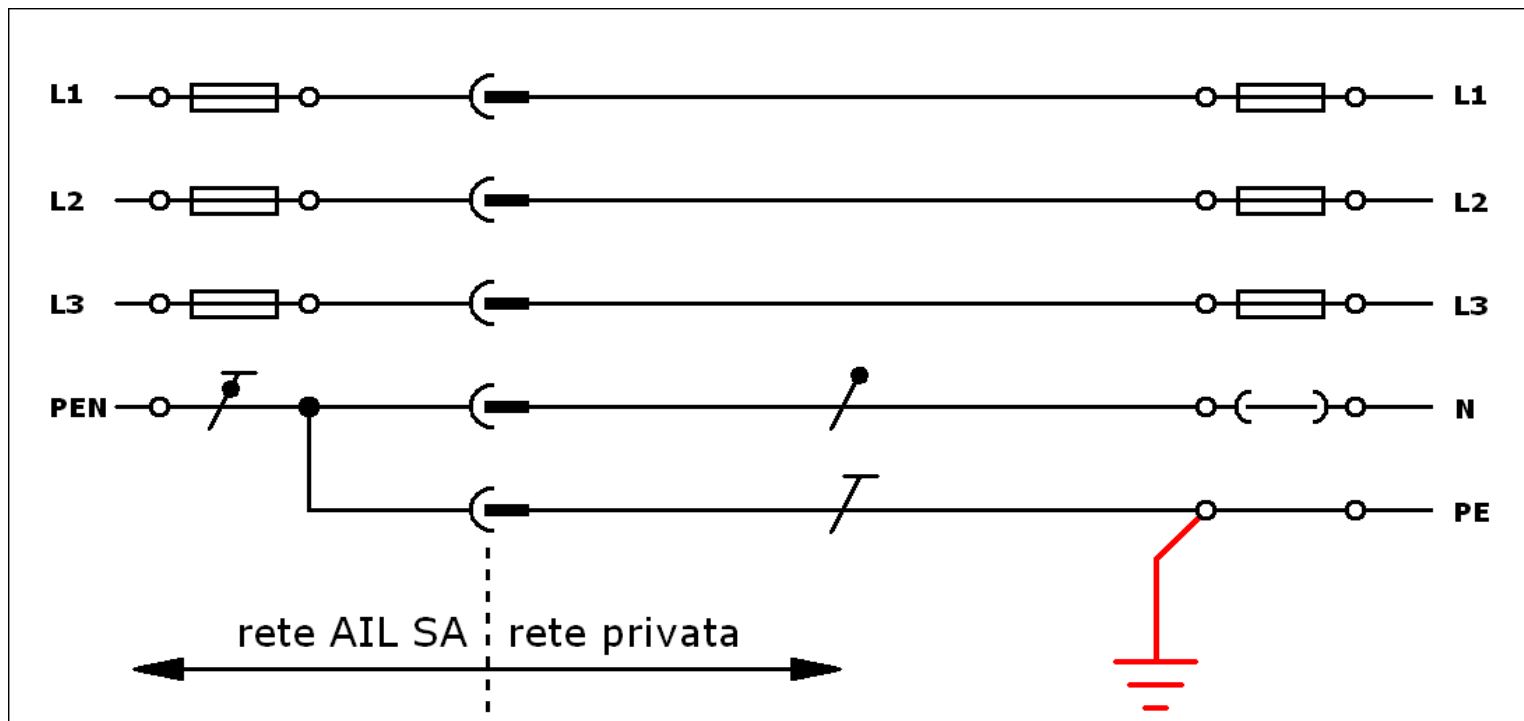


# Allacciamenti provvisori di cantiere

- Schema di collegamento mediante presa 5 poli

il collegamento dovrà avvenire mediante cavo a cinque conduttori di sezione adatta al carico richiesto, ma almeno 10 mm<sup>2</sup>

il cliente, che è responsabile della rete privata, è tenuto ad eseguire la messa a terra ( in rosso ).



# Allacciamenti provvisori di cantiere

- Tariffario

Potenza	Trasporto, montaggio e smontaggio di un quadro di derivazione	noleggio mensile
fino a 44 kVA, 63 A	forfait CHF 250.-	CHF 50.-
fino a 87 kVA, 125 A	forfait CHF 250.-	CHF 60.-
oltre 87 kVA, 125 A	forfait CHF 250.-	costi secondo preventivo specifico

oltre ai contributi di allacciamento viene fatturato il consumo secondo le condizioni generali per la fornitura di energia elettrica



# Allacciamenti provvisori di cantiere

- Promemoria

- Alla messa in servizio dell'impianto l'installatore procede al controllo finale ed il rapporto di sicurezza è trasmesso all'azienda elettrica. Entro 6 mesi dalla messa in servizio dovrà venir collaudato da un organo di controllo indipendente.
- Al termine dei lavori si dovrà annunciare la conclusione del cantiere.

# Impianti fotovoltaici

- Domanda di raccordo ad AIL
- Approvazione dell'ESTI per impianti  $\geq 3\text{kVA}$  (monofase) o  $\geq 10\text{kVA}$  (polifase)



# Impianti fotovoltaici

- Domanda di raccordo

Aziende Elettriche di distribuzione della Svizzera Italiana		Secondo PAE Sezione 1 cap. 12	
Domanda di raccordo per impianti produttori di energia (IPE) con esercizio in parallelo alla rete di distribuzione.			
<b>1. Generalità</b>		(spiegazioni vedi allegato)	
Nome e indirizzo del Cliente (Proprietario, responsabile dell'installazione)		Tel.	
		Fax.	
Comune: _____ Via _____ Numero di mappa: _____		Tel.	
<b>Genere dell'immobile:</b> <input type="checkbox"/> unifamiliare <input type="checkbox"/> plurifamiliare <input type="checkbox"/> artigianale <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> _____		Fax.	
Nome e indirizzo dell'installatore:		Responsabile tecnico:	
		Tel.	
		Messa in servizio prevista:	
		Fax.	
<b>2. Tipo d'installazione / Energia primaria</b>			
<input type="checkbox"/> installazione nuova <input type="checkbox"/> produzione di sola elettricità <input type="checkbox"/> rinnovo installazione esistente <input type="checkbox"/> installazione forza - calore <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> idraulica <input type="checkbox"/> solare <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> gas naturale <input type="checkbox"/> biogas <input type="checkbox"/> rifiuti <input type="checkbox"/> _____	
<b>3. Caratteristiche d'esercizio / Produzione d'energia</b>			

# Impianti fotovoltaici

- 3 tipologie di remunerazione dell'energia
- costruiti prima del 1.1.2006 e non più modificati  
per l'energia in esubero al proprio fabbisogno, 15 cts/kWh garantiti fino al 31.12.2025  
( AIL = 16 cts/kWh )
- Costruiti dopo il 1.1.2006 ( o antecedenti ma ampliati considerevolmente ) ed inseriti nel contingente RIC  
tutta l'energia deve essere immessa in rete
- Costruiti dopo il 1.1.2006 e non inseriti nel contingente RIC  
( lista di attesa )  
l'energia immessa in rete viene retribuita allo stesso valore dell'energia acquistata all'ingrosso da AIL

# Impianti fotovoltaici

- In sintesi

- Garanzie di origine

se l'energia non è prodotta esclusivamente a copertura del proprio fabbisogno di energia ecologica deve essere registrata nel sistema per le garanzie di origine di Swissgrid SA

- 2 possibili allacciamenti alla rete di distribuzione

- tutta l'energia prodotta è immessa in rete
- solo l'energia in esubero al proprio fabbisogno è immessa in rete

- 2 possibili scenari per il plusvalore ecologico

- appartiene al gruppo di bilancio per energie rinnovabili
- appartiene al produttore che può commercializzarlo liberamente

**AVVISO D'INSTALLAZIONE Nr. LASCIARE VUOTO**

Impianto esistente nell'edificio Nr. \_\_\_\_\_

Contatore Nr. **N° CONTATORE Sempre Richiesto**

Data entrata: \_\_\_\_\_

inviare fatture (tasse allec.) a questo indirizzo e non al proprietario  
 Amministrazione  Architetto  Altro

Nome: \_\_\_\_\_

Via/Casa: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Nome dell'impianto: \_\_\_\_\_

Via/Casa: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Mapp. Nr.: \_\_\_\_\_

**Ubicazione dell'impianto**

Nome: \_\_\_\_\_

Via/Casa: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Mapp. Nr.: **Numero mappale RICHIESTO !**

**Stabile**

Abitazione	Qtà _____	Ristorante	Qtà _____
Appartamento	_____	Albergo	_____
Ufficio	_____	Negozi	_____
Negozi	_____	Manifestazione	_____
Officina	_____	Cantiere	_____
Magazzino	_____		

**Impianti speciali**

Fotovoltaico  
 Idroelettrico

**Intervento**

Nuovo impianto  
 Modifica impianto  
 Modifica conteggio  
 Modifica conteggio  
 Modifica introduzione  
 Impianto temporaneo

**Circuiti**

10 A	Qtà _____	20 A	Qtà _____	A	Qtà _____
13 A	_____	25 A	_____	A	_____
16 A	_____	32 A	_____	A	_____

**DPS d'abbonato**

16 A	Qtà _____	32 A	Qtà _____	A	Qtà _____
20 A	_____	40 A	_____	A	_____
25 A	_____	50 A	_____	A	_____

**Potenza installata**

Economia domestica	kW	_____	Aumento	_____	Diminuzione	_____
Servizi comuni	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Lavatrice/Asciugatrice	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Imp. sollevamento	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Sauna	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Riscaldamento	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Produzione freddo	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Bollitore	kW	_____	_____	_____	_____	_____
Diversi	kW	_____	_____	_____	_____	_____

**Dettaglio potenza installata (risc. / boiler / prod. freddo / diversi)**

Riscaldamento (settaggio aumento) \_\_\_\_\_ kW

Produzione freddo \_\_\_\_\_ kW

Bollitore

Qtà _____	L _____	ore _____	kW _____
Qtà _____	L _____	ore _____	kW _____
Qtà _____	L _____	ore _____	kW _____

Potenza totale kW 0 0 Diversi kW \_\_\_\_\_

**Potenza totale prevista kW 0**

Fattore contemporaneità \_\_\_\_\_

Fattore potenza (cos φ) 0.9

**Intensità calcolata A 0**

**Introduzione (raccordo alla rete)**

Nuova introduzione  
 Tipo di cavo aereo  
 palina  
 cavo sott.  
 Da modificare

**DPS d'introduzione esistente**

DPS d'introduzione \_\_\_\_\_ A

Sezione \_\_\_\_\_ mm<sup>2</sup>

Data prevista allacc.: \_\_\_\_\_

**Osservazioni:**

**Trattasi di Nuova costruzione**

**Conteggio**

Nuovo  Esistente  Da modificare  Da eliminare

**Apparecchi di misura richiesti**

3PN	5/80 A	Qtà _____
5PN	1/150 A	Qtà _____
PN	1/150 A	Qtà _____
Ricettore		Qtà _____
Orologio		Qtà _____

**Decisionsi dell'Azienda**

A.I. approvato  
 A.I. Incompleto (rinvio)

**Sistema di protezione:**  TN  TT  FI

**Modalità di allacciamento:**  cavo, sez. \_\_\_\_\_ mm<sup>2</sup>  
 palina  facciata  cavo aereo

**DPS d'introduzione:** A \_\_\_\_\_ Imp. Nr.: \_\_\_\_\_

**Ordine Nr.:** \_\_\_\_\_ **OL Nr.:** \_\_\_\_\_

**Posa contatori:** Data: \_\_\_\_\_ **Resp.:** \_\_\_\_\_

**Oss.:** \_\_\_\_\_

**Allegati**

Planimetria  Domanda riscaldamento  Formulario autoproduttori  Comunicaz.supplm.(A1)  Formulario perturbazioni  Schema x imp. periodicità (1/5/10 anni)

**Richieste**  Sopralluogo per allacciamento

**L'installatore autorizzato ispettorato Nr.:** \_\_\_\_\_  
(indirizzo - timbro e firma)

Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

# Avviso d'Installazione

Se trattasi **cantiere** importante segnalare se **nuova costruzione** o **ristrutturazione**.

Se **ristrutturazione** bisogna fornire un numero di **contatore** esistente nel edificio da riattare

Se trattasi di posa sauna, riscaldamento o produzione freddo. Ricordarsi che necessita sempre la

**AUTORIZZAZIONE AIL !**

Allegare l'autorizzazione in originale accettata da AIL

AVVISO D'INSTALLAZIONE TERMINATA		Proprietario dell'Impianto	
Avviso d'installazione Nr. <b>0 N° AI AIL</b>		Nome: <b>0</b>	
Impianto esistente nell'edificio Nr. <b>0</b>		Via/Casa: <b>0</b>	
Contatore Nr. <b>0 N° CONTATORE</b>		Località: <b>0 0</b>	
Nome: <input type="checkbox"/> Amministrazione <input type="checkbox"/> Architetto <input type="checkbox"/> Altro		Ubicazione dell'impianto	
Via/Casa: <b>0</b>		Nome: <b>0</b>	
Località: <b>0 0</b>		Via/Casa: <b>0</b>	
		Località: <b>0 0</b>	
		Mapp. Nr.: <b>0</b>	
<b>Genere d'intervento</b> <input type="checkbox"/> Nuovo impianto <input type="checkbox"/> Modifica impianto <input type="checkbox"/> Modifica da periodico <input type="checkbox"/> Modifica conteggio <input type="checkbox"/> Modifica introduzione <input type="checkbox"/> Impianto temporaneo		<b>Allacciamento</b> <input type="checkbox"/> eseguito e raccordato alla rete <input type="checkbox"/> non ancora raccordato alla rete <input type="checkbox"/> domanda d'allacciamento spedita il <input type="checkbox"/> impianto alimentato provvisoriamente	
		<b>Tipo d'impianto</b> <input type="checkbox"/> definitivo <input type="checkbox"/> temporaneo <b>Importante</b>	
<b>Programma di controllo impianto terminato, secondo PAE punto 2.23</b>			
Pos.	Data controllo	Parte d'impianto - appartamento Nr. - nome cliente	
		<b>Commento (App. N° o Pad.)</b>	
Richiesta contatori: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<b>Incaricato posa contatori</b> Nome: _____ <b>Non Dimenticare - Importante</b>	
Ricettore di telecomando: <input type="checkbox"/>		Possibilmente entro: <b>Data posa CU</b>	
Posare sigilli Azienda: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		Data: _____ Visto: _____	
<b>Dati tecnici definitivi (necessari per la definizione della tariffa e la scelta del ricevitore di telecomando da installare)</b>			
<b>Riscaldamento:</b>	Pompa di calore <input type="checkbox"/> aria/acqua <input type="checkbox"/> acqua/acqua <input type="checkbox"/> geotermica	kW _____	
	Caldiaia <input type="checkbox"/> accumulazione <input type="checkbox"/> diretta <input type="checkbox"/> olio <input type="checkbox"/> legna <input type="checkbox"/> gas	kW _____	
	Elemento <input type="checkbox"/> pavimento <input type="checkbox"/> convettore <input type="checkbox"/> addizionale	kW _____	
	Stufa <input type="checkbox"/> accumulazione <input type="checkbox"/> sauna	kW _____	
<b>Clima:</b>	Elemento <input type="checkbox"/> fisso <input type="checkbox"/> mobile <input type="checkbox"/> _____	kW _____	
<b>Impianto sollevamento:</b>	<input type="checkbox"/> ascensore <input type="checkbox"/> montacarichi <input type="checkbox"/> _____	kW _____	
<b>Risc.acqua sanit.:</b>	Bollitore	Qtà _____ L _____	<input type="checkbox"/> 4 ore <input type="checkbox"/> 6 ore <input type="checkbox"/> 8 ore <input type="checkbox"/> sop
			kW _____
		Qtà _____ L _____	<input type="checkbox"/> 4 ore <input type="checkbox"/> 6 ore <input type="checkbox"/> 8 ore <input type="checkbox"/> sop
			kW _____
	Elemento <input type="checkbox"/> diretto <input type="checkbox"/> _____	kW _____	
L'installatore comunica che l'impianto in oggetto è terminato e sono state eseguite le verifiche preliminari nelle date succitate.			
L'installatore autorizzato ispettorato Nr.: <b>0</b> (Indirizzo - timbro e firma)		<b>Dati dell'Azienda</b>	
Nome: <b>0</b> <b>TIMBRO E FIRMA</b>		Impianto Nr.: _____	
Via: _____		OL Nr.: _____	
Località: _____		Ordine Nr.: _____	
Data: _____ Firma: _____		Data: _____ Firma: _____	

# Avviso d'Installazione Terminata

Inserire il numero dell'avviso d'installazione assegnato da AIL

Se necessita la posa contatori, comunicare quali e quanti contatori devono essere posati

Le AIL processano le richieste di posa contatori entro 3 giorni dal ricevimento della richiesta di posa, corredata da RaSi e contratto di fornitura.

Si rende noto che, per la posa di contatori nei palazzi sarebbe opportuno una pianificazione, onde evitare interventi a pagamento da parte di AIL



# Nuovo Contratto di Fornitura

Aziende Industriali di Lugano (AIL) SA

CP 5131 - 6901 Lugano

Centro operativo  
via ai Molini 2  
6933 Muzzano

telefono: +41 (0)58 866 75 70  
fax: +41 (0)58 866 77 96  
web: www.ail.ch  
e-mail: info@ail.ch

no. IVA 493 565



Aziende Industriali di Lugano SA  
Casella Postale 5131  
CH-6901 Lugano

## Nuovo contratto di fornitura **N° Avviso d'Installazione**

### 1. Dati personali

Siete già stati nostri clienti	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sì, in questo caso indicare il numero di cliente	1.032.851
<input checked="" type="radio"/> Signor <input type="radio"/> Signora <input type="radio"/> Ditta <input type="radio"/> Altro		
Wagenbauer	Roberto	
Cognome o ragione sociale *	Nome	
Documento* (con fotocopia allegata):		
<input checked="" type="radio"/> Carta d'identità: <input type="radio"/> Passaporto: <input type="radio"/> Altro:		
Piazzale Paride Pelli	6	6900
Indirizzo luogo di consumo *	Numero civico	CAP * Luogo *
0588667873	0765224499	Lugano
Numero di telefono *	Numero di cellulare	
0588667855	rwagenbauer@ail.ch	
Numero di fax	Indirizzo e-mail	
Lugano		11.08.1965
Luogo di nascita *		Data di nascita *

### 2. Oggetto del nuovo contratto (luogo d'allacciamento)

01.01.2009	Richiesta d'allacciamento per	<input type="checkbox"/> Acqua <input checked="" type="checkbox"/> Elettricità <input type="checkbox"/> Gas
Data inizio contratto *		
Piazzale Paride Pelli	6	
Indirizzo luogo di consumo *	Numero civico *	
6900	Lugano	
CAP *	Luogo *	
Nuova Costruzione Avviso d'Installazione numero 66681		
Nome inquilino precedente *		
Appartamento primo piano destra		
Descrizione oggetto * (es. appartamento 1, magazzino, stabile, ecc.)		



### 3. Indirizzo di corrispondenza

<input checked="" type="radio"/> Inviare la corrispondenza all'indirizzo del luogo di consumo (v. giusta 1) *	
<input type="radio"/> Inviare la corrispondenza al seguente recapito:	
Cognome o ragione sociale	Nome
Presso:	
Indirizzo	Numero civico
CAP	Luogo
Casella Postale	Nazione
Numero di telefono	Numero di cellulare
Numero di fax	Indirizzo e-mail

### 4. Modifica modalità di pagamento

<input type="radio"/> Invio della fattura con polizza di versamento (PVR solo recapito CH) *
<input type="radio"/> Addebito diretto sul conto corrente postale (SOC)
Codice conto corrente postale (CCP)
<input type="radio"/> Addebito diretto sul conto corrente bancario (LSV) - (Riempire formulario concessione LSV)
<input type="checkbox"/> Vogliate inviarmi un formulario per l'addebito diretto sul conto corrente bancario (LSV)
Osservazioni
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>

Le AIL SA garantiscono la discrezione e riservatezza dei dati da voi indicati sulla presente scheda.  
Tutti i campi indicati con un asterisco (\*) sono obbligatoriamente da completarsi.

Luogo e data

Firma



# Ufficio RaSi

## ➤ Informatizzazione

Sarà sicuramente la strada del futuro.

## ➤ Proroghe

Per motivi informatici possiamo solo spedire al proprietario l'accettazione della proroga.

## ➤ Secondo controllo

Impianti nuovi o modifiche che richiedono il secondo controllo.

# RaSi con Avviso D'installazione periodicità 20 anni

<b>AVVISO D'INSTALLAZIONE Nr.</b> 0 Impianto esistente nell'edificio Nr. _____ Contatore Nr. _____ <b>Data entrata:</b> _____		<b>Proprietario dell'impianto</b> <b>Nome:</b> _____ <b>Via/Casa:</b> _____ <b>Località:</b> _____ <b>Firma:</b> _____	
<input type="checkbox"/> Inviare fatture (tasse allacc.) a questo indirizzo e non al proprietario <input type="checkbox"/> Amministrazione <input type="checkbox"/> Architetto <input type="checkbox"/> Altro <b>Nome:</b> _____ <b>Via/Casa:</b> _____ <b>Località:</b> _____		<b>Ubicazione dell'impianto</b> <b>Nome:</b> _____ <b>Via/Casa:</b> _____ <b>Località:</b> _____ <b>Mapp. Nr.:</b> _____	
<b>Genere intervento</b> <input type="checkbox"/> Nuovo impianto <input type="checkbox"/> Modifica impianto <input type="checkbox"/> Modifica da periodico <input type="checkbox"/> Modifica conteggio <input type="checkbox"/> Modifica introduzione <input type="checkbox"/> Impianto temporaneo		<b>Stabile</b> <b>Qtà</b> <input type="checkbox"/> Abitazione _____ <input type="checkbox"/> Appartamento _____ <input type="checkbox"/> Ufficio _____ <input type="checkbox"/> Negozio _____ <input type="checkbox"/> Officina _____ <input type="checkbox"/> Magazzino _____	
		<input type="checkbox"/> Ristorante _____ <input type="checkbox"/> Albergo _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Manifestazione _____ <input type="checkbox"/> Cantiere _____	
		<b>Impianti speciali</b> <input type="checkbox"/> Fotovoltaico _____ <input type="checkbox"/> Idroelettrico _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<b>Circuiti</b> <b>Qtà</b> <input type="checkbox"/> 10 A _____ <input type="checkbox"/> 13 A _____ <input type="checkbox"/> 16 A _____		<input type="checkbox"/> 20 A _____ <input type="checkbox"/> 25 A _____ <input type="checkbox"/> 32 A _____	
		<input type="checkbox"/> _____ A _____ <input type="checkbox"/> _____ A _____ <input type="checkbox"/> _____ A _____	
		<b>DPS d'abbonato</b> <b>Qtà</b> <input type="checkbox"/> 16 A _____ <input type="checkbox"/> 20 A _____ <input type="checkbox"/> 25 A _____	
		<input type="checkbox"/> 32 A _____ <input type="checkbox"/> 40 A _____ <input type="checkbox"/> 60 A _____	
<b>Potenza installata</b> <input type="checkbox"/> Economia domestica    kW _____ <input type="checkbox"/> Servizi comuni    kW _____ <input type="checkbox"/> Lavatrice/Asciugatrice    kW _____ <input type="checkbox"/> Imp. sollevamento    kW _____ <input type="checkbox"/> Sauna    kW _____ <input type="checkbox"/> Riscaldamento    kW _____ <input type="checkbox"/> Produzione freddo    kW _____ <input type="checkbox"/> Bollitore    kW _____ <input type="checkbox"/> Diversi    kW _____		<b>Dettaglio potenza installata</b> (risc. / boiler / prod. freddo / diversi) <b>Riscaldamento</b> kW _____ (settaggio aumento)    kW _____ _____ kW _____ <b>Produzione freddo</b> kW _____ <b>Bollitore</b> Qtà _____ L _____ ore _____ kW _____ _____ Qtà _____ L _____ ore _____ kW _____ _____ Qtà _____ L _____ ore _____ kW _____	
<b>Potenza totale</b> kW 0 <b>Potenza totale prevista</b> kW 0 Fattore contemporaneità _____ Fattore potenza (cos φ) 0.9 <b>Intensità calcolata</b> A 0		<b>Introduzione (racordo alla rete)</b> <input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> cavo aereo <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> palina <input type="checkbox"/> Da modificare <input type="checkbox"/> facciata <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> cavo sott.	
		<b>DPS d'introduzione esistente</b> A _____ <b>DPS d'introduzione nuovo</b> A _____ <b>Sezione</b> mm <sup>2</sup> _____ <b>Data prevista allacc.:</b> _____	
<b>Osservazioni:</b> _____			
<b>Conteggio</b> <input type="checkbox"/> Nuovo <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> Da modificare <input type="checkbox"/> Da eliminare		<b>Apparecchi di misura richiesti</b> <input type="checkbox"/> 3PN    5/80 A    Qtà _____ <input type="checkbox"/> 3PN    100/5 A    Qtà _____ <input type="checkbox"/> PN    10/30 A    Qtà _____ <input type="checkbox"/> Ricettore    _____ <input type="checkbox"/> Orologio    _____	
<b>Allegati</b> <input type="checkbox"/> Planimetria <input type="checkbox"/> Domanda riscaldamento <input type="checkbox"/> Formulario perturbazioni		<input type="checkbox"/> Formulario autoproduttori <input type="checkbox"/> Comunicaz.supplern.(A1) <input type="checkbox"/> Schema x imp. periodicità (1/5/10 anni)	
<b>Richieste</b> <input type="checkbox"/> Sopralluogo per allacciamento <b>L'installatore autorizzato Ispettorato Nr.:</b> _____ (indirizzo - timbro e firma) <b>Nome:</b> _____ <b>Via:</b> _____ <b>Località:</b> _____ <b>Data:</b> _____ <b>Firma:</b> _____		<b>Decisioni dell'Azienda</b> Oggetto Nr. _____ <input type="checkbox"/> A.I. approvato <input type="checkbox"/> A.I. incompleto (rinviato) <b>Sistema di protezione:</b> <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> FI <b>Modo di allacciamento:</b> <input type="checkbox"/> cavo, sez. _____ mm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> palina <input type="checkbox"/> facciata <input type="checkbox"/> cavo aereo	
		<b>DPS d'introduzione:</b> A _____ <b>imp. Nr.:</b> _____ <b>Ordine Nr.:</b> _____ <b>OL Nr.:</b> _____ <b>Posa contatori:</b> <b>Data:</b> _____ <b>Resp.:</b> _____	
		<b>Oss.:</b> _____ <b>Data:</b> _____ <b>Firma:</b> _____	
<b>Allegati</b> <input type="checkbox"/> Terminato <input type="checkbox"/> Avviso en. reattiva <input type="checkbox"/> _____			

Numero Avviso

# RaSi con Avviso D'Installazione periodicità 20 anni

Compilato a SINISTRA

**Rapporto di sicurezza per impianto elettrico (RaSi)**  
secondo ordinanza sugli impianti elettrici a bassa tensione (OIBT)  
per ogni impianto (circuito conteggiato) un RaSi

Nr. \_\_\_\_\_  
pag. 1 di 3

**PROPRIETARIO** Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Nome 1 **Proprietario**  
Nome 2 \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
NPA luogo \_\_\_\_\_

**AMMINISTRAZIONE** Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Nome 1 **Amministrazione**  
Nome 2 \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
NPA luogo \_\_\_\_\_

**Installatore elettricista** Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Nome 1 \_\_\_\_\_  
Nome 2 **Installatore Elettricista**  
Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
NPA luogo \_\_\_\_\_  
Nr. Installatore \_\_\_\_\_

**Organo di controllo indipend.**  
Nome 1 \_\_\_\_\_  
Nome 2 \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
NPA luogo \_\_\_\_\_  
Nr. Organo di controllo \_\_\_\_\_

**Luogo dell'impianto**  
Via \_\_\_\_\_  
NPA luogo \_\_\_\_\_  
Tipo di edificio **Luogo dell' Impianto**  
Nome dell'abbonato \_\_\_\_\_  
Nr. oggetto \_\_\_\_\_  
Piano / Posizione \_\_\_\_\_  
Impianto e periodo() di controllo \_\_\_\_\_

Impianto nuovo  Estensione  Cambiamento/ricostruzione

**Installazione effettuata/Estensione del controllo**  
Eventuali particolarità \_\_\_\_\_  
Eventuali avvisi di impianto No. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**controlli eseguiti**  
 Controllo finale (CF)  Controllo collaudo (CC)  
 Controllo periodico (CP) Periodicità di controllo  1 anno  5 anni  10 anni  20 anni

**Dati tecnici**  
Sistemi di protezione  TN-S  TN-C  TN-C-S  TT  IT  \_\_\_\_\_  
Indicazione, Dispositivo di protezione contro le sovrcorrente (punto di raccordo dell'impianto)  
 $I_n$  (A): \_\_\_\_\_ Tipo, caratteristica \_\_\_\_\_  $I_{k \min, L-NE}$  (A): \_\_\_\_\_  $R_{ED}$  (M Ohm): \_\_\_\_\_

**I sottoscritti confermano che gli impianti sono stati esaminati secondo l'OIBT(art. 3e 4) e le norme vigenti e che corrispondono alle regole riconosciute dalla tecnica**

Questo documento rappresenta il rapporto di sicurezza per gli impianti elettrici menzionati conformemente all'OIBT e va conservato dal proprietario. Chi non esegue o esegue in modo manifestamente scorretto i controlli o consegna al proprietario impianti elettrici con difetti pericolosi è punito (OIBT art. 42c)

Data del controllo: \_\_\_\_\_  
Firma dell' installatore elettricista \_\_\_\_\_  
Controllore \_\_\_\_\_ Detentore \_\_\_\_\_

Data del controllo: \_\_\_\_\_  
Firma dell'organo di controllo indipendente \_\_\_\_\_  
Controllore \_\_\_\_\_ Detentore \_\_\_\_\_

**Firma Installatore e data**  
0 \_\_\_\_\_

**Allegati**  Protocollo di prova e misura ( finale )  Protocollo di collaudo  Protocollo del controllo periodico  \_\_\_\_\_

**Distribuzione**  RaSi+ulteriori documenti al proprietario o amministr.  RaSi al gestore di rete / ispettore

**Gestore di rete / ispettore** Campionatura  sì  no  Nessun difetto riscontrato  Redatto un rapporto di difetti  Impianto piombato

Data, firma \_\_\_\_\_  
Entrato il \_\_\_\_\_

**Protocollo di prova e di misura No. 0** Pag. 2 di 3

Controllo finale  Collaudo  Controllo periodico  Impianto nuovo  Ampliamento  Modifica

Comitente:  Proprietario  Amministrazione  Abbonato

Mandatario:  Impianto esistente  Installatore elettricista  Organo di controllo

Luogo dell'impianto: \_\_\_\_\_ Edificio, Oggetto: \_\_\_\_\_  
Impianto e periodicità del controllo:  1 anno  5 anni  10 anni  20 anni Piano: \_\_\_\_\_  
Utente e contatore no.: \_\_\_\_\_ Osservazioni: \_\_\_\_\_

Descrizione dell'impianto / estensione del controllo: \_\_\_\_\_  
parti verificate nel controllo di collaudo

**Esame a vista:**  
 Scelta e disposizione appropriate dei mezzi d'esercizio (tipo di locale)  
 Protezione contro il contatto diretto  
 Rispetto delle documentazioni tecniche consegnate dal fabbricante  
 Dispositivi d'interruzione e di derivazione disponibili  
 Impianti di sicurezza/Interruttori per impianti e revisione  
 Presenza di barriere tagliaffiamma  
 Posa dei conduttori (dimensionamento/Disposizione/Contassaggio)  
 Contassaggi dei circuiti di corrente, dispositivi di protezione contro la sovracorrente, ecc.  
 Adeguate accessibilità dei mezzi di servizio

Sistema di protezione:  TN-S  TN-C  \_\_\_\_\_  
 Collegamento equipotenziale principale  
 Dispersione di terra  Fondamentale  Acqua  \_\_\_\_\_  
 Collegamento equipotenziale supplementare (locale)  
 Disposizione degli apparecchi (bus nel distributore (paz))  
 Linee per buy/Attuatore per tensione massima  
 Scelta e regolazione d'impianti di protezione e sorveglianza  
 Schemi, simboli d'avvertimento e d'interruzione, leggenda, ecc. disponibili

**Controllo di funzione e misurazione:**  
 Prova della conduttività del conduttore di protezione del collegamento equipotenziale  
 Diminuzione automatica in caso di guasto  
 Campo di rotazione destra della presa trifase  
Tensione di rete (V) misurata: \_\_\_\_\_

Funzione: interruttore protettivo a corrente di guasto

**Apparecchi di misura IEC 1018 impiegati**  
Fabbricante: LEM Tipo: SATURN 100 PLUS

**Controllo eseguito secondo**  
 OIBT 2002  NIBT SN 1000 (NIBT 2000)  
 EN 50439  EN 60204  EN 50160

Preparazioni delle aziende: \_\_\_\_\_

Circuito elettrico	Luogo / Parte dell'impianto, Apparecchiature assai-molto di misura	Conduttore / Cavo	Impianti di protezione per sovracorrente			Misurazioni			Dispositivo protettivo a corrente di guasto	
			Quantità conduttori/Sezione [mm <sup>2</sup> ]	Genere caratterist.	$I_n$ [A]	$I_{sc}$ [kA]	$I_{sc}$ [kA]	$R_{ED}$ [MΩ]		$I_{sc}$ / Tipo [A]
No.	Denominazione	Tipo								

**Approvazioni e firme di misura**  
 Identificazione secondo EN 60 439  Dichiarazione del fabbricante con prova di tipo  Integrato nel rapporto finale dell'impianto

Conservare la documentazione sull'impianto  Schema  Esito  Irreperibile

Data: \_\_\_\_\_  
Contributore: \_\_\_\_\_

Una copia di questo documento è da inviare al più presto possibile al gestore di rete



# Contatori

## ➤ Persona di contatto

Ovvero: sto parlando con la persona giusta?

## ➤ Interventi supplementari

Le informazioni ricevute con l'Avviso d'installazione terminata, coincidono con il reale stato dei lavori?





**www.ail.ch**

**Call Center Tel. 058 866 78 11**

## **RaSi e Avvisi d'installazione**

**Responsabile**

**Marco Casari** Tel. 058 866 78 75

**Ufficio RaSi**

**Luca Cozzati**

**Katya Canonica**

Tel. 058 866 78 35 – [ufficiorasi@ail.ch](mailto:ufficiorasi@ail.ch) – Fax. 058 866 78 55

**Ufficio Avvisi d'installazione**

**Edo Albisetti** Tel. 058 866 7856 - Fax. 058 866 78 55

**Roberto Wagenbauer** Tel. 058 866 7873 - Fax. 058 866 78 55

## **Contatori**

**Responsabile**

**Francesco Cianci** Tel. 058 866 78 66

➤ **Documentazione tecnica**

➤ **Documentazione commerciale**

# Principali cause che innescano l'intervento supplementare

- Fili dietro le tavole staccati
- Valvolazione errata
- Separazione tavole di conteggio
- Parti di impianto non conteggiate
- Viti piombabili mancanti
- Targhette invertite
- Altro



# Conclusioni

Un equilibrato scambio di informazioni, garantisce maggiore fluidità nel servizio al cliente, con notevole risparmio di tempo a vantaggio di tutti.