

## INTERVENTO DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA REPARTO DI GERIATRIA E LUNGODEGENZA OSPEDALE DI IMOLA

OSPEDALE "SANTA MARIA DELLA SCALETTA" - VIA MONTERICCO n°4 - 40026 IMOLA (BO)

Oggetto elaborato

**PROGETTO ESECUTIVO  
REPARTO GERIATRIA**

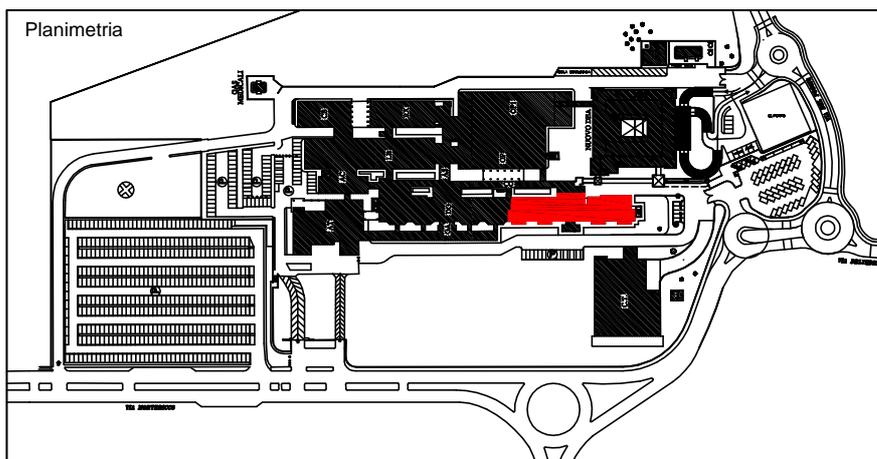
**DG1 - 1° STRALCIO**

**ELETTRICO**

**CENTRALINO PER CAMERA  
DEGENZA ISOLATI "CCI"**

**SCHEMA ELETTR. UNIFILARE**

Planimetria



il Direttore Generale  
Dott.ssa Maria Lazzarato

il Direttore Sanitario  
Dott. G. Spagnoli

il Direttore Amministrativo  
Dott. M. Mingozzi

il Responsabile dell' U.O.P.T.I.  
Dott. Ing. D. A. Faiello

**Responsabile del Procedimento:**  
Dott. Ing. Francesco Ferrari

**Direttore dei Lavori:**  
Dott. Ing. D. Alessandro Faiello

**Coordinatore della Sicurezza:**  
Geom. Mario Castaldi

**Ufficio Direzione Lavori:**  
Geom. Daniela Righini  
Per. Ind. Valentino Arcolani  
Per. Ind. Marco Orsi

**Impresa**

**Progettista Opere Edili:**  
Dott. Ing. D. Alessandro Faiello  
Geom. Daniela Righini

**Progettisti Impianti Elettrici:**  
Per. Ind. Valentino Arcolani

**Progettisti Impianti Meccanici:**  
Per.Ind. Marco Orsi

**Gruppo di lavoro UOPTI:**  
Dott. Ing. S. Scala  
Dott. Ing. Jr. L. Campomori  
Per. Ind. A. Cagnani

Elaborato n.

**E1.12**

DS\OCN\006\E1.12

Progetto/attività n.

**P/14/13**

gara n.

direzione lavori n.

Scala

-

Data

**Marzo 2014**

|             |      |
|-------------|------|
| revisione 1 | data |
| revisione 2 | data |
| revisione 3 | data |
| revisione 4 | data |

|             |      |
|-------------|------|
| revisione 5 | data |
| revisione 6 | data |
| revisione 7 | data |
| revisione 8 | data |

Targa quadro conforme alla norma CEI 17-13  
(da compilare a cura del fornitore)

*Costruttore*

(nome o marchio di fabbrica del costruttore)

CE

(marchatura CE)

DENOMINAZIONE: CENTRALINO CAMERA ISOLATI  
 SIGLA: CCI 3P  
 PROVENIENZA: OG1 3P  
 NUMERO DI SERIE O MATRICOLA: .....

TENSIONE NOMINALE: 230 V  
 NUMERO DELLE FASI: 1+N  
 FREQUENZA: 50 Hz

TENSIONE DEI CIRCUITI AUSILIARI DI COMANDO E SEGNALAZIONE: - V  
 CORRENTE A PIENO CARICO (corrente nominale del quadro): 20 A  
 CORRENTE NOMINALE DI CORTOCIRCUITO CONDIZIONATA TRIFASE Icc: - kA  
 CORRENTE NOMINALE DI CORTOCIRCUITO CONDIZIONATA MONOFASE Icc: < 4,5 kA  
 NUMERO DELLO SCHEMA ELETTTRICO: E1.12

La targa dovrà essere rivettata ben in vista sul fronte del quadro.  
 La targa dovrà essere metallica con i riferimenti normativi serigrafati.  
 I dati caratteristici di ogni quadro dovranno essere riportati mediante punzonatura negli appositi spazi.

**NOTE:**

- LE DIMENSIONI RIPORTATE SONO PURAMENTE INDICATIVE
- LA DITTA INSTALLATRICE, NELLA VALUTAZIONE ECONOMICA, DOVRA' ATTENERSI ALL'ACQUISTO DI MATERIALE FACENDO LE SUE ECCEZIONI IN VARIANTE RIFERENDOSI PERO' AD APPARECCHIATURE DI EQUIVALENTI CARATTERISTICHE E CHE DOVRANNO ESSERE ACCETTATE DALLA DIREZIONE LAVORI
- IL DIMENSIONAMENTO DEL QUADRO AL FINE DEL CALCOLO DELLA SOVRATEMPERATURA E' A CURA DEL QUADRISTA, COME PURE LA NUMERAZIONE DEI COMPONENTI DEL QUADRO, IN QUANTO I FILI E I MORSETTI HANNO UNA NUMERAZIONE INDICATIVA NELLO SCHEMA
- SARÀ A CURA DELLA DITTA INSTALLATRICE RICONSEGNARE GLI ELABORATI GRAFICI, RIPORTANTI IN MODO CHIARO E COMPRESIBILE LE EVENTUALI MODIFICHE E NUMERAZIONI CORRETTE, AL FINE DI POTERNE REDIGERE L'AS-BUILT.

**DATI IDENTIFICATIVI DEL QUADRO**

TIPO DI QUADRO: CENTRALINO  
 NORMA DI RIFERIMENTO: CEI 23-48 23-49 23-81

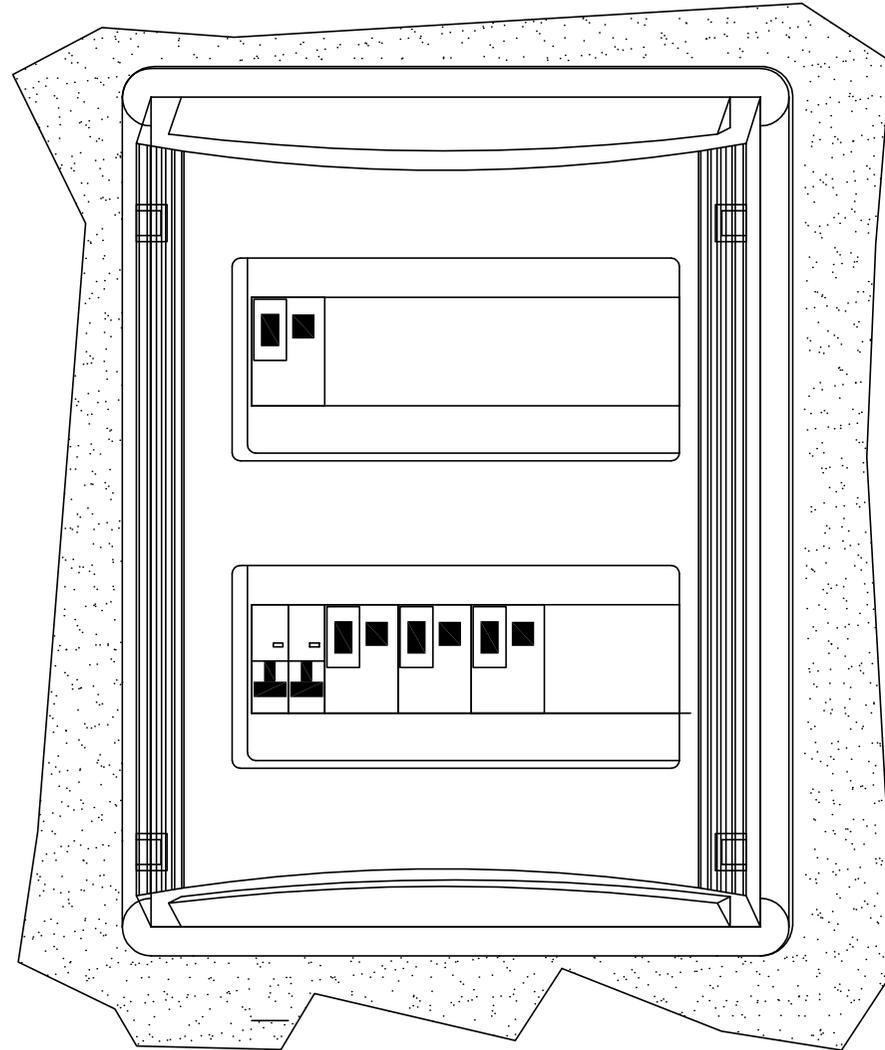
TENSIONE NOMINALE (V): 230  
 CORRENTE NOMINALE SBARRE (A): 20  
 CORRENTE NOMINALE AMMISSIBILE x 1s (kA): --  
 CORRENTE DI PICCO (kA): --

ALTEZZA (mm): 434  
 LARGHEZZA (mm): 328  
 PROFONDITA' (mm): 115

GRADO DI PROTEZIONE: IP40  
 FORMA COSTRUTTIVA: VEDI DISEGNO

COLORE INVOLUCRO: --  
 TIPO DI PORTA: TRASPARENTE  
 ACCESSIBILITA': ANTERIORE

24 MODULI



Non e' permesso consegnare a terzi o riprodurre questo documento, ne utilizzare il contenuto o renderlo comunque noto a terzi senza la nostra autorizzazione esplicita. Ogni infrazione comporta il risarcimento dei danni subiti. E' fatta riserva di tutti i diritti derivanti da brevetti o modelli.

Copying of this document and giving it to others and the use or communication of the contents thereof are forbidden without express authority. Offenders are liable to the payment of damages. All rights are reserved in the event of the grant of a patent or the registration of a utility model or design.

| Nr. | Data | Descrizione | Dis. | Contr. | Visto:         |
|-----|------|-------------|------|--------|----------------|
|     |      |             |      |        | <i>Favella</i> |

|           |                           |
|-----------|---------------------------|
| Data:     | MARZO 2014                |
| Disegno:  | <i>Compromori</i>         |
| Contr.:   | <i>Arcolani</i>           |
| Impianto: | RISTRUTTURAZIONE 3° PIANO |
| Note:     |                           |

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
 EMILIA-ROMAGNA  
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola  
 Viale Amendola n.2 - 40028 Imola (BO)  
 U.O. PATRIMONIO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE  
 Piazzale Giovanni dalle Bande Nere 11 - 40028 Imola (BO)  
 Tel. 0542 694425 - Fax 0542 694455 - email [esig@unit.imola.bo.it](mailto:esig@unit.imola.bo.it)

|                            |             |         |  |     |  |              |  |
|----------------------------|-------------|---------|--|-----|--|--------------|--|
| CENTRALINO CAMERA - TIPICO |             | Foglio: |  | Di: |  | Nr. Disegno: |  |
| FRONTE QUADRO              |             | 2       |  | 4   |  | E1.12        |  |
| Nome File:                 | Commitente: |         |  |     |  |              |  |
| E1_12_CENTR_CAMERA_ISOLATI |             |         |  |     |  |              |  |



