

# **CERTIFICATO**

## **Verifica Annuale di**

### **corretto funzionamento**

**del sistema Vista Red**  
**ai sensi dell'Art. 3 del Decreto di Omologa n. 162 del**  
**23-02-06**  
**del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti**

In data 05/07/2017 il sottoscritto Rossi Alex CF RSSLXA79H13A465X ID CODE 626, tecnico autorizzato Microrex, ha effettuato la verifica annuale di corretto funzionamento come prevista da decreto di omologa per il sistema Vista Red installato nel Comune di San Giorgio in Bosco (PD) all'intersezione tra Via Valsugana/SP 47, via Kennedy e via Lobia, numero impianto 181090604.

In particolare è stato:

- verificato il corretto funzionamento delle telecamere e della centralina/e Vista Red;
- verificato la corretta impostazione dei parametri di registrazione.

Il sistema Vista Red risulta così composto:

**COMPONENTI****SERIAL NUMBER****DATA  
INSTALLAZIONE**

|          |         |          |
|----------|---------|----------|
| VR CW960 | 7095302 | 17/06/09 |
| VR CW960 | 7095319 | 17/06/09 |
| VR HD316 | 6104116 | 28/02/14 |
| VR CU    | 507F388 | 12/08/15 |

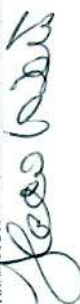
**LA VERIFICA ANNUALE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO**  
**HA DATO ESITO POSITIVO**

FIRMA TECNICO  
AUTORIZZATO MICROREX



La presente va allegata al libretto di dotazione del sistema Vista RED.

**IL RESPONSABILE TERZA AREA**  
**Dott. ssa Maria Alessandra Pasinato**



SEZ. 11

COLLAUDO E VERIFICA PERIODICA

sistema vista  
red

Comune

Impianto

**Comune di San Giorgio In Bosco**

1

| Data Inizio                                                                                                                                                                                               | Ora Inizio | Data Fine | Ora fine          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------------|
| 10/02/16                                                                                                                                                                                                  | 10.30      | 10/02/16  | 11.00             |
| <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                        |            |           | <b>ID Tecnico</b> |
| Verificato corretto funzionamento delle telecamere e della centralina; verificato corretta impostazione parametri di registrazione: LA VERIFICA ANNUALE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO HA DATO ESITO POSITIVO. |            |           | 632               |
| <b>Firma del tecnico</b>                                                                                                                                                                                  |            |           |                   |
|                                                                                                                          |            |           |                   |

| Data Inizio                                                                                                                                                                                                            | Ora Inizio | Data Fine | Ora fine          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------------|
| 14/07/16                                                                                                                                                                                                               | 11.00      | 14/07/16  | 11.30             |
| <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                     |            |           | <b>ID Tecnico</b> |
| Collaudo iniziale: verificato corretto funzionamento delle telecamere; verificato corretto funzionamento CU; verificata corretta impostazione parametri di registrazione. IL COLLAUDO INIZIALE HA DATO ESITO POSITIVO. |            |           | 632               |
| <b>Firma del tecnico</b>                                                                                                                                                                                               |            |           |                   |
|                                                                                                                                     |            |           |                   |

| Data Inizio                                                                                                                                                                                               | Ora Inizio | Data Fine | Ora fine          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------------|
| 05/07/17                                                                                                                                                                                                  | 9.00       | 05/07/17  | 9.30              |
| <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                        |            |           | <b>ID Tecnico</b> |
| Verificato corretto funzionamento delle telecamere e della centralina; verificato corretta impostazione parametri di registrazione: LA VERIFICA ANNUALE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO HA DATO ESITO POSITIVO. |            |           | 626               |
| <b>Firma del tecnico</b>                                                                                                                                                                                  |            |           |                   |
|                                                                                                                        |            |           |                   |

| Data Inizio              | Ora Inizio | Data Fine | Ora fine          |
|--------------------------|------------|-----------|-------------------|
| <b>Descrizione</b>       |            |           | <b>ID Tecnico</b> |
| <b>Firma del Tecnico</b> |            |           |                   |

IL RESPONSABILE TERZA AREA

Dott.ssa Maria Alessandra Pasinato

