

Allegati tecnici obbligatori alla dichiarazione di conformità

(D.M. 37/08; Delibera ARERA40/14 e successive modifiche)

Foglio n°.....

SEZIONE 1

Quadro A: dati dell'impresa installatore

IMPRESA / DITTA
CF/P. IVA
RESP. TECNICO / TITOLARE

Quadro B: Riferimenti inerenti alla documentazione

Committente	PDR (Punto di riconsegna) N°
<i>(Cognome e nome /o Ragione Sociale)</i>	<i>(obbligatorio quando il richiedente l'attivazione e' diverso dal committente)</i>
Indirizzo impianto di utenza: Comune di..... Prov.....	
Via Civico piano..... interno.....	
PROGETTI (riferimenti) :	
<input type="checkbox"/> Impianto gas	Progettista N° Prog. n° del...../...../.....
	<small>(cognome e nome) (N° iscrizione albo)</small>
<input type="checkbox"/> Antincendio	Progettista N° Prog. n° del...../...../.....
	<small>(cognome e nome) (N° iscrizione albo)</small>
<input type="checkbox"/> Camino/canna f.	Progettista N° Prog. n° del...../...../.....
	<small>(cognome e nome) (N° iscrizione albo)</small>
(riferimenti a eventuale presenza di Dichiarazioni di Conformità, Rispondenza o RTV già esistenti)	
<input type="checkbox"/> Impianto gas:	rif. n° data/...../..... impresa / ditta
<input type="checkbox"/> Camino/Canna fumaria:	rif. n° data/...../..... impresa / ditta
<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Impianto domestico o similare,	<input type="checkbox"/> Impianto NON domestico <input type="checkbox"/> Centrale Termica o similare
Intervento su impianto gas di portata o potenza termica complessiva P* = kW tot.	
* somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e delle prese predisposte.	

Foglio n°.....

SEZIONE 3**Quadro E: predisposizioni lasciate in sicurezza:**

E1 - Predisposizioni con tappo filettato					
Rif.	Ubicazione (balcone, vano tecnico, cucina, soggiorno, ecc..)	Apparecchio previsto (cottura, forno, caldaia, scaldabagno, ecc.)	Portata termica (kW) previsti	ventilazione	Aerazione o aerabilità locale di ubicazione
					<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
					<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile

E2 - Predisposizioni con rubinetto e con tappo filettato					
Rif.	Ubicazione (balcone, vano tecnico, cucina, soggiorno, ecc..)	Apparecchio previsto (cottura, caldaia, scaldabagno, ecc.)	Portata termica (kW) previsti	ventilazione	Aerazione o aerabilità locale di ubicazione
					<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
					<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile

Quadro F: Apparecchi posati o preesistenti:

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Portata Termica kW	Tipo di collegamento	Allacciato / Preesistente	Ventilazione cm ²	Aerazione cm ²	
Volume totale effettivo del locale - in m³				<i>(indicare solo in presenza di apparecchi di tipo A o B per analizzare il rapporto volume/potenza installata, es: UNI 7129/08-2 p.4.2.7).</i>					
locale	m ³								
locale	m ³								

Dichiaro che le apparecchiature installate sono provviste di marcatura CE e predisposte per il tipo di gas utilizzato.

Dichiaro che i locali di installazione degli apparecchi di tipo C sono aerati/aerabili.

Apparecchi di cottura, allacciati/preesistenti o predisposizioni (specificità):

Dichiaro che i piani di cottura posati, sono dotati di dispositivi di controllo per mancanza fiamma.

Dichiaro che i piani di cottura preesistenti sono dotati di dispositivi di controllo per mancanza fiamma.

Apertura di ventilazione non necessaria (rispetta appendice A2 UNI 7129-2/2008)

Cappa a flusso forzato o elettroventilatore con espulsione esterna tramite Camino singolo, oppure Diretta all'esterno

Cappa a flusso naturale con espulsione esterna tramite > > > > > Camino singolo, oppure Diretta all'esterno

Apertura di aerazione/evacuazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm²) (posizionata in alto)

Sistema di ventilazione meccanica controllata VMC (appendice B – UNI 7129-2/2008)

altro (specificare) _____

Quadro G: caratteristiche dettagliate dei sistemi di scarico/espulsione fumi (escluso piani cottura).

..... = Tipo **A**[Rif.....]; **B**[Rif.....]; **C**[Rif.....]

APPARECCHIO *indicare il riferimento da tabelle SEZIONE 3*

SCARICO FUMI : Camino singolo Canna collettiva Canna collettiva ramificata Sistema intubato
 Diretto a parete Diretto a tetto Altro _____

REALIZZAZIONE SISTEMA SCARICO FUMI: Contemporanea all'impianto Preesistente

Modalità di espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)
	Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale					<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				<input type="checkbox"/> Sì

(1) Solo per apparecchi posati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto

..... Tipo **A**[Rif.....]; **B**[Rif.....]; **C**[Rif.....]

APPARECCHIO *indicare il riferimento da tabelle SEZIONE 3*

SCARICO FUMI : Camino singolo Canna collettiva Canna collettiva ramificata Sistema intubato
 Diretto a parete Diretto a tetto Altro _____

REALIZZAZIONE SISTEMA SCARICO FUMI: Contemporanea all'impianto Preesistente

Modalità di espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)
	Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale					<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				<input type="checkbox"/> Sì

(1) Solo per apparecchi posati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto

NOTE:

SEZIONE 4**QUADRO H: Verifica della tenuta/ collaudo (vistare o indicare la o le prove eseguite)**

Dichiaro di aver e effettuato con esito positivo la seguente prova di:

- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla norma UNI 7129/2008;
- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla norma UNI 11528/2014;
- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla norma/regola tecnica
- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, alla pressione di (.....) per un tempo di(minuti)

QUADRO I: Compatibilità dell'intervento

- Dichiaro che l'intervento effettuato, è tecnicamente compatibile con le condizioni preesistenti dell'impianto gas (articolo 7 comma 3 del Decreto 22/01/2008, n° 37).

Annotazioni dell'Impresa/Ditta che ha eseguito i lavori:

Data chiusura lavori

Data della compilazione

Timbro

Il Responsabile tecnico/titolare : firma:

Questo allegato obbligatorio si compone di n°..... fogli