

ALLEGATI TECNICI OBBLIGATORI

al modulo: Allegato I/40 Dichiarazione di Conformità

Foglio n° 1

SEZIONE 1

Quadro A: dati dell'impresa installatrice

IMPRESA / DITTA (abilitata)
CF/P. IVA
RESP. TECNICO / TITOLARE

Quadro B: riferimenti inerenti alla documentazione

Committente	PDR (punto di riconsegna) N°	
(Cognome e nome /o Ragione Sociale)	(deve corrispondere a quello indicato nei moduli All. H/40 e All. I/40)	
Indirizzo impianto di utenza: Comune di..... Prov.....		
Via Civico piano..... interno.....		
PROGETTI (riferimenti) :		
<input type="checkbox"/> Impianto gas	Progettista N° Prog. n° del/...../.....	
	(cognome e nome) (N° iscrizione albo)	
<input type="checkbox"/> Camino/Canna f.	Progettista N° Prog. n° del/...../.....	
	(cognome e nome) (N° iscrizione albo)	
<input type="checkbox"/> Progetto camino/canna fumaria esistente	non disponibile, si dichiara la compatibilità tra apparecchi e sistema fumario.	
(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:	
Impianto gas a uso:		
<input type="checkbox"/> domestico o similare	<input type="checkbox"/> civile extradomestico	<input type="checkbox"/> per ospitalità professionale
di portata termica complessiva $Q_n^* = \dots\dots\dots$ kW tot.		
* somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e dei punti terminali realizzati.		
N.B.: In funzione di Q_n e conseguentemente delle norme e regole tecniche da adottare è necessario allegare: progetto impianto gas, Dichiarazione del Progettista (Allegato DP) o parere di Conformità VVF.		

Quadro C: disegno dell'impianto realizzato

Legenda:

A= Tubo (indicare materiale, diametro, lunghezza, ecc.)

B= Raccordi (indicare gomiti, riduzioni, nipples, giunti, manicotti, ecc.)

C= Rubinetti

D= Tubi guaine

E= Tubi flessibili (per collegamento agli apparecchi, ecc.)

F= Apparecchi a gas

G= Foro Ventilazione

H= Canale da fumo

I= Camino/C.f.

L= Aerazione

M=.....

N=.....

O=.....

Valvola del punto di inizio SI NO (*) dotata di dispositivo di blocco (chiave) SI NO

Presa di pressione a valle del punto d'inizio SI NO (*) integrata nella valvola SI NO

(*) **MOTIVARE:**

Ubicazione contatore gas:

- interna all'alloggio
- zona di pertinenza esclusiva (**)
- installazione in batteria (**)
- altro

Valvola di intercettazione generale: SI NO

- manuale in luogo di esclusiva pertinenza
- elettrovalvola con comando a distanza
- altro

(**) **Note:**

SEZIONE 2

Quadro D: descrizione dell’opera come eseguita (elenco materiali e componenti utilizzati)

Dichiaro che i materiali, le tubazioni, le giunzioni, i pezzi speciali, ecc.. utilizzati sono previsti dalla norma/regola di installazione:

UNI 7129; UNI 11528; D.M. 12/04/1996; UNI 8723; Altro.....

Riferimento su schema	Ubicazione (giardino / balcone / cucina / P.P.E. / locale tecnico / antibagno / ecc.)	Componente (tubo / valvola / giunto transizione / curva / tee / ecc.)	Materiale (rame / acciaio / ottone / PEHD / multistrato / PVC [guaina] / ecc.)	Quantità n°	Diametro mm/ "	Lunghezza m	Modo/Metodo di Installazione	
							tipo di giunzione	tipo di posa

Note:

Quadro E: Punti terminali lasciati in sicurezza con tappo filettato o con rubinetto e tappo filettato:

Rif.	Ubicazione (balcone, vano tecnico, cucina, soggiorno, ecc.)	Apparecchio destinatario (cottura, caldaia, scaldabagno, ecc.)	Portata termica max (kW)	Aerazione o aerabilità del locale considerato
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile

Quadro F: Apparecchi previsti per la "messa in servizio" dell'impianto, posati o preesistenti
(descrivere almeno un apparecchio compilando i quadri F e/o G)

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Portata termica kW	Tipo di collegamento previsto/preesistente	Posato / Preesistente	Ventilazione cm ²	Aerazione cm ²	Totale cm ²

Superfici di ventilazione e aerazione effettive totali per i locali con più apparecchi previsti:

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

Dichiaro che i locali o vani tecnici di installazione degli apparecchi di tipo C sono aerati, con S effettiva >= 100 cm².

Apparecchi di cottura posati o preesistenti (specificità):

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

Apertura di ventilazione non necessaria (rispetta appendice A.2 UNI 7129-2)

Cappa a flusso forzato o elettroventilatore con esalazione esterna tramite camino singolo, oppure diretta all'esterno

Cappa a flusso naturale con esalazione esterna tramite > > > > canna collettiva, oppure diretta all'esterno

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

Sistema di ventilazione meccanica controllata VMC (UNI 7129-2, App. B)

altro (specificare)

Apparecchi di tipo A posati o preesistenti (specificità):

Apertura di ventilazione con superficie effettiva (cm²), posizionata in basso

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

Quadro G: caratteristiche dei sistemi di evacuazione fumi *esclusi apparecchi di cottura e di tipo A x interno*

APPARECCHIO tipo: <input type="checkbox"/> A x esterno <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato: <input type="checkbox"/> Camino singolo <input type="checkbox"/> Canna collettiva <input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata <input type="checkbox"/> Sistema intubato → <input type="checkbox"/> multiplo <input type="checkbox"/> Diretto a parete <input type="checkbox"/> Diretto a tetto <input type="checkbox"/> Altro.....			
Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario: <input type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas <input type="checkbox"/> Preesistente					
Modalità di evacuazione fumi: <input type="checkbox"/> tiraggio naturale <input type="checkbox"/> tiraggio forzato	caratteristiche del CANALE DA FUMO				Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente (1) <input type="checkbox"/> Sì
	Diametro (mm)	Lunghezza. l° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve	

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

Quadro G: caratteristiche dei sistemi di evacuazione fumi esclusi apparecchi di cottura e di tipo A x interno

APPARECCHIO tipo: <input type="checkbox"/> A x esterno <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato: <input type="checkbox"/> Camino singolo <input type="checkbox"/> Canna collettiva <input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata <input type="checkbox"/> Sistema intubato → <input type="checkbox"/> multiplo <input type="checkbox"/> Diretto a parete <input type="checkbox"/> Diretto a tetto <input type="checkbox"/> Altro.....													
Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario: <input type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas <input type="checkbox"/> Preesistente														
Modalità di evacuazione fumi: <input type="checkbox"/> tiraggio naturale <input type="checkbox"/> tiraggio forzato	caratteristiche del CANALE DA FUMO	Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente (1) <input type="checkbox"/> Sì												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">Diametro (mm)</th> <th style="width:20%;">Lunghezza. 1° tratto verticale (m)</th> <th style="width:20%;">Lunghezza Sub-orizzontale (m)</th> <th style="width:20%;">N° di curve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)</td> </tr> </tbody> </table>	Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve					<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				
Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve											
<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)														
(1) Solo per apparecchi posati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto														

SEZIONE 4 - QUADRO H: Verifica della tenuta/collaudo (indicare la prova eseguita)

Dichiaro di avere effettuato la prova di tenuta con esito positivo attribuito a seguito dell'avvenuta verifica effettuata ai sensi della norma/legge:

UNI 7129 UNI 11528 D.M. 12/4/1996 UNI 8723

eventuale indicazione di: pressione di prova(.....); durata prova(minuti)

"tenuta idonea al funzionamento" senza ulteriori limitazioni, ai sensi della **UNI11137** (applicabile solo per impianti in esercizio e per pressione di fornitura fino a 0,04 bar per gas naturale e 0,07 bar per GPL).

Note:

Eventuali annotazioni dell'Impresa/Ditta che ha eseguito i lavori:

Data chiusura lavori:;	Timbro Impresa/Ditta
Data della compilazione:;	
Il Responsabile tecnico/titolare: (nominativo leggibile)	firma: (firma leggibile)
Il Committente (per presa visione): (nominativo leggibile)	firma: (firma leggibile)