

Allegati tecnici obbligatori alla dichiarazione di conformità

(D.M. 37/08; Delibera ARERA 40/14 e successive modifiche)

Foglio n°.....

SEZIONE 1

Quadro A: dati dell'impresa installatore

IMPRESA / DITTA
indirizzo
RESP. TECNICO / TITOLARE

Quadro B: Riferimenti inerenti alla documentazione

Dichiarazione di conformità n°		Allegato I/40 - Del.40/14 AEEGSI , compilato in data...../...../.....	
Committente	PDR (Punto di riconsegna) N°		
(Cognome e nome /o Ragione Sociale)		(obbligatorio quando il richiedente l'attivazione e' diverso dal committente)	
Indirizzo impianto di utenza: Comune di.....		Prov.....	
Via		Civico	piano..... interno.....
PROGETTI (riferimenti) :			
☐	Impianto gas	Progettista	N° Prog. n° del...../...../.....
		(cognome e nome)	(N° iscrizione albo)
☐	Camino/canna f.	Progettista	N° Prog. n° del...../...../.....
		(cognome e nome)	(N° iscrizione albo)
(riferimenti a eventuale presenza di Dichiarazioni di Conformità, Rispondenza o RTV già esistenti)			
☐	Impianto gas:	rif. n°	data/...../.....impresa / ditta
☐	Camino/Canna fumaria:	rif. n°	data/...../.....impresa / ditta
☐	Altro		
☐	Impianto domestico o similare, ☐ Impianto NON domestico ☐ 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.			

Quadro C: Disegno dell'impianto realizzato

Nel caso in cui non si realizza il disegno dettagliato dell'intervento tutti i materiali utilizzati devono essere elencati nella successiva tabella.
Riferimenti a certificati o attestati ecc. sono obbligatori nel caso di utilizzo di materiali non riconducibili alla norma di installazione adottata.

- Legenda:
- A= Tubo
- B= Raccordi
- C= Rubinetti
- D= Tubi guaine
- E= Tubi flessibili
- F= Apparecchi a gas
- G= Foro Ventilazione
- H= Canale da fumo
- I= Camino
- L= Aerazione
- M=.....
- N=.....
- O=.....
- P=.....
- Q=.....
- R=.....
- S=.....
-
-

D1 - I materiali: tubazioni, giunzioni, raccordi e pezzi speciali utilizzati sono previsti dalla norma di installazione:

[illegible]

Note:

☐ _____

☐ _____

☐ Altro.....

SEZIONE 3

Quadro E: predisposizioni lasciate in sicurezza:

E1 - Predisposizioni con tappo filettato

Rif.	Ubicazione della predisposizione (portico esterno, balcone, vano tecnico, cucina, soggiorno, monolocale, ecc..)	Portata termica (kW) prevista	ventilazione	Aerazione o aerabilità locale di ubicazione	
				☐ aerato	☐ aerabile
				☐ aerato	☐ aerabile
				☐ aerato	☐ aerabile

E2 - Predisposizioni con rubinetto e con tappo filettato

Rif.	Ubicazione della predisposizione (poggia esterna, balcone, vano tecnico, cucina, soggiorno, monolocale, ecc..)	Portata termica (kW) prevista	ventilazione	Aerazione o aerabilità locale di ubicazione	
				☐ aerato	☐ aerabile
				☐ aerato	☐ aerabile
				☐ aerato	☐ 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
Superfici effettive totali: in m ³ per i locali di ubicazione e in cm ² per la superficie di ventilazione e/o aerazione:								

- ☐ **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 o preesistenti (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 A UNI 7129-2/2015)
- ☐ 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 7129-2/2015)
- ☐ altro (specificare)

Quadro G: caratteristiche dettagliate dei sistemi di scarico/espulsione fumi.

..... = 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																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Modalità di espulsione fumi:</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">CANALE DA FUMO</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Diametro (mm)</th> <th style="width: 15%;">Lunghezza. 1° tratto verticale (m)</th> <th style="width: 15%;">Lunghezza Sub-orizzontale (m)</th> <th style="width: 15%;">N° di curve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Tiraggio naturale</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>☐ Sì</td> </tr> <tr> <td>☐ Tiraggio forzato</td> <td colspan="4">☐ Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)</td> <td>☐ Sì</td> </tr> </tbody> </table>	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	☐ Tiraggio naturale					☐ Sì	☐ Tiraggio forzato	☐ Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				☐ Sì
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																		
☐ Tiraggio naturale					☐ Sì																	
☐ Tiraggio forzato	☐ Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				☐ 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																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Modalità di espulsione fumi:</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">CANALE DA FUMO</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Diametro (mm)</th> <th style="width: 15%;">Lunghezza. 1° tratto verticale (m)</th> <th style="width: 15%;">Lunghezza Sub-orizzontale (m)</th> <th style="width: 15%;">N° di curve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ Tiraggio naturale</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>☐ Sì</td> </tr> <tr> <td>☐ Tiraggio forzato</td> <td colspan="4">☐ Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)</td> <td>☐ Sì</td> </tr> </tbody> </table>	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	☐ Tiraggio naturale					☐ Sì	☐ Tiraggio forzato	☐ Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				☐ Sì
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																		
☐ Tiraggio naturale					☐ Sì																	
☐ Tiraggio forzato	☐ Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				☐ 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 avere effettuato con esito positivo la seguente prova di:

- ☐ tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla norma UNI 7129/2015;
- ☐ tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla norma UNI 11528/2014;
- ☐ tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla Norma/regola tecnica;
- ☐ tenuta meccanica, (preliminare alla prova di tenuta*) alla pressione di: ☐ secondo la norma.....;
- ☐ tenuta/collaudo delle tubazioni gas, alla pressione di(.....) per un tempo di(minuti) ☐ valore definito dal produttore

* **Punto 5.2 UNI 7129-1:2015** – Verifica ad alta pressione: Nel caso di utilizzo di tubazioni multistrato metallo-plastiche e di raccordi a pressare, prima della verifica di tenuta è necessario effettuare una verifica ad alta pressione con valori definiti dal fabbricante del sistema e indicati nel libretto di istruzione ed avvertenze. Nel caso in cui il fabbricante non impone la prova ad alta pressione, deve documentare l'utilizzo di un accorgimento tecnico specifico atto ad individuare in fase di verifica di tenuta, raccordi non pressati.

In assenza di tali indicazioni, la prova deve essere eseguita ad una pressione minima di 5 bar.

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

Data chiusura lavori/...../.....;

Data della compilazione/...../.....;

Timbro

Il Responsabile tecnico/titolare : firma:

Il Committente
(per presa visione): firma:

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