

ALLEGATI TECNICI OBBLIGATORI

al modulo: Allegato I/40 Dichiarazione di Conformità

Foglio n°.....

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°	
<i>(Cognome e nome /o Ragione Sociale)</i>	<i>(deve corrispondere a quello indicato nei moduli All. H/40 e All. I/40)</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)</small>	<small>(N° iscrizione albo)</small>	
<input type="checkbox"/> Antincendio	Progettista N° Prog. n° del...../...../.....	
<small>(cognome e nome)</small>	<small>(N° iscrizione albo)</small>	
<input type="checkbox"/> Camino/canna f.	Progettista N° Prog. n° del...../...../.....	
<small>(cognome e nome)</small>	<small>(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		
Impianto gas:		
<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.		
<small>* somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e delle predisposizioni - 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.</small>		

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

Presa di pressione integrata nel 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: _____

Quadro E: predisposizioni lasciate 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 Term. 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 di installazione degli apparecchi di tipo C sono aerati/aerabili.

Apparecchi di cottura posati o preesistenti (specificità):

Dichiaro che i piani di cottura posati preesistenti sono dotati di dispositivi di controllo per 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: basso alto

Sistema di ventilazione meccanica controllata VMC (appendice B – UNI 7129)

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 dettagliate dei sistemi di evacuazione fumi (escluso piani cottura e app. di tipo A).

APPARECCHIO tipo: <input type="checkbox"/> A <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	
<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

Quadro G: caratteristiche dettagliate dei sistemi di evacuazione fumi (escluso piani cottura e app. di tipo A).

APPARECCHIO tipo: <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C </div>	Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato: <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> Camino singolo <input type="checkbox"/> Canna collettiva <input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata <input type="checkbox"/> Sistema intubato <input type="checkbox"/> Diretto a parete <input type="checkbox"/> Diretto a tetto <input type="checkbox"/> Altro </div>																	
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:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">caratteristiche del CANALE DA FUMO</th> </tr> <tr> <th>Diametro (mm)</th> <th>Lunghezza. 1° tratto verticale (m)</th> <th>Lunghezza Sub-orizzontale (m)</th> <th>N° di curve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> tiraggio naturale</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> tiraggio forzato</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)</td> </tr> </tbody> </table>	caratteristiche del CANALE DA FUMO				Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve	<input type="checkbox"/> tiraggio naturale				<input type="checkbox"/> tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)			Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente (1) <input type="checkbox"/> Sì
caratteristiche del CANALE DA FUMO																		
Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve															
<input type="checkbox"/> tiraggio naturale																		
<input type="checkbox"/> tiraggio forzato	<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/collaudò (indicare la prova eseguita)

Dichiaro di avere effettuato la prova di tenuta con esito positivo attribuito a seguito dell'avvenuta verifica della:			
<input type="checkbox"/> UNI 7129	<input type="checkbox"/> UNI 11528	<input type="checkbox"/> D.M. 12/4/1996	<input type="checkbox"/> UNI 8723
eventuale indicazione di: pressione di prova(.....); durata prova(minuti)			
<input type="checkbox"/> "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).			
<input type="checkbox"/> "assenza di dispersioni", per impianto con pressione di fornitura maggiore di 0,5 bar e con la seguente pressione di prova (.....) e durata della prova per un tempo (minuti).			

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

Data chiusura lavori;	<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%; padding: 10px;"> Timbro </div>
Data della compilazione;	
Il Responsabile tecnico/titolare : (nominativo leggibile)	firma: (firma leggibile)
Il Committente (per presa visione) : (nominativo leggibile)	firma: (firma leggibile)

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