

# 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.....	
<b>PROGETTI (riferimenti) :</b>		
<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.

\* 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.

**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 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:



**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 <sup>2</sup>	Aerazione cm <sup>2</sup>	Totale cm <sup>2</sup>

**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 (cm<sup>2</sup>) .....: 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 (cm<sup>2</sup>) .....: posizionata in basso

Apertura di aerazione/esalazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm<sup>2</sup>) .....: 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	

(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: <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"/> 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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center; background-color: #e0e0e0;">caratteristiche del CANALE DA FUMO</th> </tr> <tr> <th style="width:15%;">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:15%;">N° di curve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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>	caratteristiche del CANALE DA FUMO				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)				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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
<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)

<b>Dichiaro di avere effettuato la prova di tenuta con esito positivo attribuito a seguito dell'avvenuta verifica della:</b>			
<input type="checkbox"/> UNI 7129	<input type="checkbox"/> UNI 11528	<input type="checkbox"/> D.M. 08/11/2019	<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 0,5 bar sia per gas naturale che 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 : ..... <small>(nominativo leggibile)</small>	firma: ..... <small>(firma leggibile)</small>
Il Committente (per presa visione) : ..... <small>(nominativo leggibile)</small>	firma: ..... <small>(firma leggibile)</small>

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