

ALLEGATI TECNICI OBBLIGATORI

al modulo: Allegato I/40 Dichiarazione di Conformità

IMPIANTO NUOVO IMPIANTO MODIFICATO/TRASFORMATO

SEZIONE 1

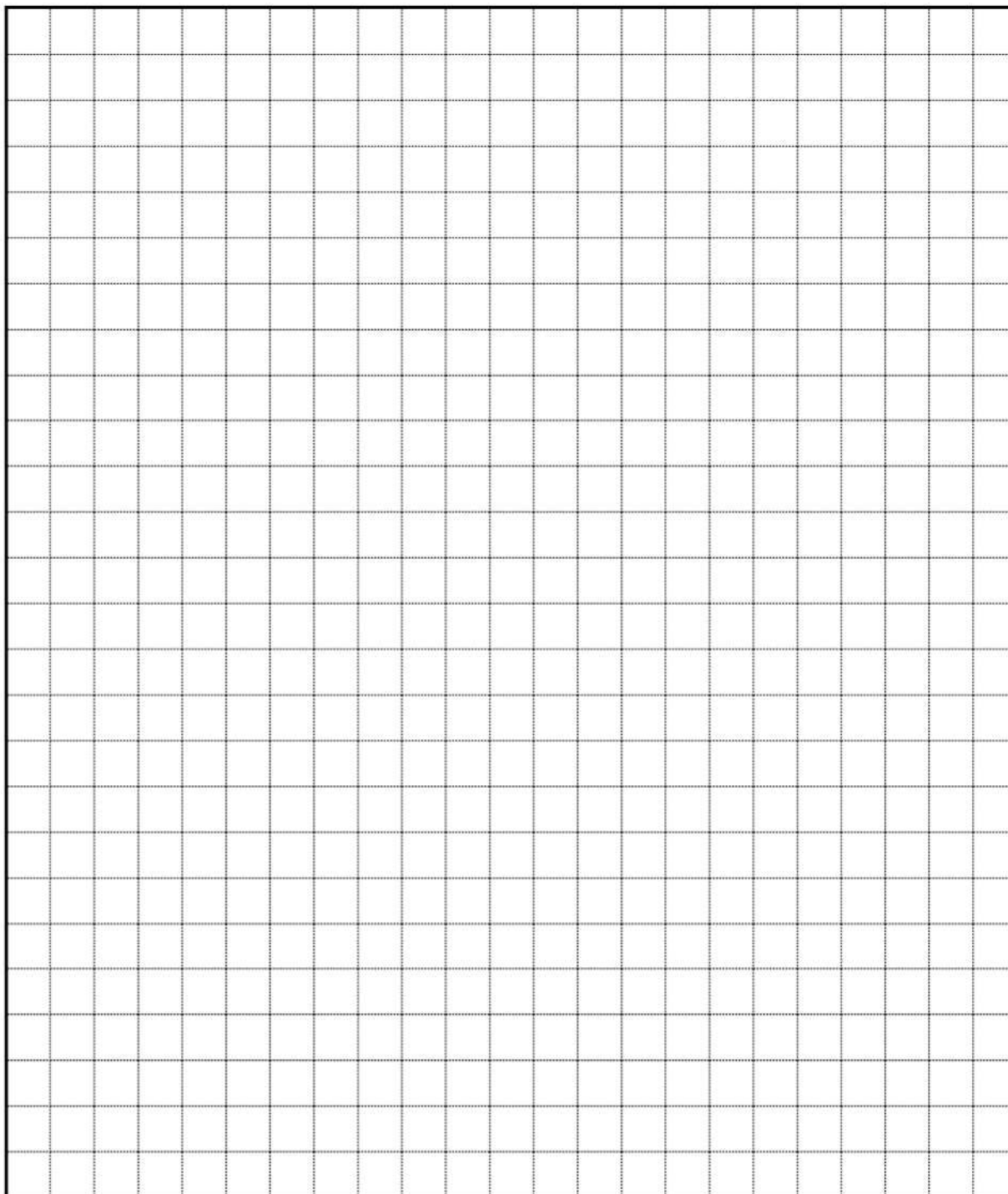
Quadro A: dati dell'impresa installatrice

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

Quadro B: riferimenti inerenti alla documentazione

Committente <small>(Cognome e nome /o Ragione Sociale)</small>	PDR (punto di riconsegna) N° <small>(deve corrispondere a quello indicato nei moduli All. H/40 e All. I/40)</small>
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
Impianto gas:	
<input type="checkbox"/> domestico o similare	<input type="checkbox"/> civile extradomestico
<input type="checkbox"/> per ospitalità professionale	
di portata termica complessiva Qn* =kW tot.	
<small>* somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e delle predisposizioni - in funzione di Qn 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>	
Tipo di gas:	
<input type="checkbox"/> gas naturale	<input type="checkbox"/> GPL

Quadro C: disegno dell'impianto realizzato

	<p>Legenda:</p> <p>A= Tubo (indicare materiale, diametro, lunghezza, ecc.)</p> <p>B= Raccordi (indicare gomiti, riduzioni, nipples, giunti, manicotti, ecc.)</p> <p>C= Rubinetti</p> <p>D= Tubi guaine</p> <p>E= Tubi flessibili (per collegamento agli apparecchi, ecc.)</p> <p>F= Apparecchi a gas</p> <p>G= Foro Ventilazione</p> <p>H= Canale da fumo</p> <p>I= Camino/C.f.</p> <p>L= Aerazione</p> <p>M=.....</p> <p>N=.....</p> <p>O=.....</p>
--	--

Valvola punto di inizio con Presa di pressione SI

dotata di dispositivo di blocco (chiave) SI NO

(*) dispositivo di blocco (chiave) obbligatorio - Norma UNI 7129/15 - parte 1 - par. 4.1 (**) dispositivo di blocco (chiave) non obbligatorio

Ubicazione contatore gas

- zona non di pertinenza esclusiva (*)
- zona di pertinenza esclusiva (**)
- installazione in batteria (*)
- altro _____

(**) indicare luogo _____

Valvola di intercettazione generale: SI NO
 (Norma UNI 7129/15 - parte 1 - par. 4.6.3.6)

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

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. 8/11/2019 ; UNI 8723; Altro _____

Riferimento Su schema	Ubicazione <small>(giardino/balcone/cucina/PPE /loc. tecnico/antibagno/ecc.)</small>	Componente <small>(tubo/valvola/giunto dielettrico/curva/tee/ecc.)</small>	Materiale <small>(rame/acciaio/ottone/PE /multistrato/PVC/ecc.)</small>	Quantità n°	Diametro mm/ "	Lunghezza m	modo/metodo di Installazione	
							tipo di giunzione <small>(filett., saldato, press., ecc.)</small>	tipo di posa <small>(a vista, s.tracc., interr., ecc.)</small>

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: B
 C

Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario:
 Contemporaneamente all'impianto gas Preesistente

Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato:
 Camino singolo con scarico: Diretto a parete
 Diretto a tetto
 Canna collettiva Canna collettiva ramificata
 Sistema intubato:
 singolo: si dichiara che il sistema intubato singolo è stato realizzato secondo la norma UNI 7129/15 - parte 3 - paragrafo 5.4
 multiplo o collettivo: allegare progetto

Modalità di evacuazione fumi:	caratteristiche del CANALE DA FUMO				Le modalità di evacuazione 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)				

(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"/> B <input type="checkbox"/> C	Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato: <input type="checkbox"/> Camino singolo con scarico: <input type="checkbox"/> Diretto a parete <input type="checkbox"/> Diretto a tetto <input type="checkbox"/> Canna collettiva <input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata <input type="checkbox"/> Sistema intubato: <input type="checkbox"/> singolo: <input type="checkbox"/> si dichiara che il sistema intubato singolo è stato realizzato secondo la norma UNI 7129/15 - parte 3 - paragrafo 5.4 <input type="checkbox"/> multiplo o collettivo: allegare progetto																					
Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario: <input type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas <input type="checkbox"/> Preesistente																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width:20%;">Modalità di evacuazione fumi:</th> <th colspan="4" style="text-align:center;">caratteristiche del CANALE DA FUMO</th> <th rowspan="2" style="width:20%;">Le modalità di evacuazione 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><input type="checkbox"/> tiraggio naturale</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2" style="text-align:center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/> Sì</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> tiraggio forzato</td> <td colspan="4" style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)</td> </tr> </tbody> </table>	Modalità di evacuazione fumi:	caratteristiche del CANALE DA FUMO				Le modalità di evacuazione 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)				
Modalità di evacuazione fumi:		caratteristiche del CANALE DA FUMO					Le modalità di evacuazione 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)																					

(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:

UNI 7129 UNI 11528 UNI 8723

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

Dichiaro di aver effettuato la verifica ad alta pressione (5 BAR) così come previsto dalla norma UNI 7129/15 - parte 1 - par. 5.2

"tenuta idonea al funzionamento" senza ulteriori limitazioni, ai sensi della UNI 11137 (applicabile solo per impianti civili esistenti da attivare, riattivare o in servizio con pressione non maggiore di 0,5 bar).

"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; Data della compilazione;	Timbro
Il Responsabile tecnico/titolare : firma: <small>(nominativo leggibile) (firma leggibile)</small>	
Il Committente (per presa visione) : firma: <small>(nominativo leggibile) (firma leggibile)</small>	