

ALLEGATI TECNICI OBBLIGATORI

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°
<small>(Cognome e nome /o Ragione Sociale)</small>	<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)</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>
<input type="checkbox"/> Progettocamini/canna fumaria esistente non disponibile, si dichiara la compatibilità apparecchi/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			

Tipo di gas: Gas Naturale GPL Altro, specificare.....

Impianto gas: Nuovo Modificato Trasformato

di tipo: domestico o similare civile extradomestico 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

	<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>
--	--

Rubinetto punto di inizio SI NO (*) dotato di dispositivo di blocco (chiave) SI NO

Presa di pressione a valle del punto d'inizio SI NO (*) integrata nel rubinetto 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: <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																						
<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/collaudo (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)

"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).

"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;	Timbro <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></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