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 installatrice

IMPRESA / DITTA ……

indirizzo ……

RESP. TECNICO / TITOLARE ……

Quadro B: Riferimenti inerenti alla documentazione

Dichiarazione di conformità n° …… **Allegato I/40 - Del.40/14 ARERA**, compilato in data ……/……/……

Committente ……**PDR (Punto di riconsegna) N°**……
(Cognome e nome /o Ragione Sociale)

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.**

Foglio n°……

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.

Identificare in modo inequivocabile ogni componente (es. riferimenti con numeri e lettere) e riportare nella Colonna "Rif" (Sezione 2, Quadro D) tale identificazione.

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=……..
……
……

SEZIONE 2

Quadro D: descrizione dell'opera come eseguita (Elenco materiali/pezzi speciali)

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

☐ **UNI 7129:15**; ☐ **UNI 11528/14;** ☐ **D.M. 12/04/1996;** ☐ **Altro** ……

Rif	Ubicazione (luogo/locale di posa)	Componente	Materiale (prevalente)	Quantità n°	Diametro mm/ "	Lunghezza m	Modo/metodo di Installazione e giunzione

Note: _____

D2 - Utilizzo di materiali (tubazioni, giunzioni) non previsti dalla norma di installazione di riferimento principale:

☐ Sistemi di tubazione multistrato metallo-plastici (Norma UNI-TS 11343)

☐ Tubi semirigidi corrugati in acciaio INOX rivestiti PLT-CSST (Norma UNI-TS 11340)

☐ 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 (cm^2) …… (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**

Modalità di espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente **(1)**
	Diametro (mm)	Lunghezza. I° 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**

Modalità di espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente **(1)**
	Diametro (mm)	Lunghezza. I° 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: *Se risultassero necessarie ulteriori descrizioni (rif. Quadro G) è possibile allegare più copie del suddetto quadro;*

In tal caso le pagine dovranno essere numerate in ordine progressivo nello spazio apposito, in modo che risulti chiara la sequenza dei moduli

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 al D.M. 12-04-1996;

☐ tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla Norma/regola tecnica ……..……;

☐ tenuta meccanica, (preliminare alla prova di tenuta*) alla pressione di: ……..) ☐ Secondo la norma ……..…..…; ☐ Valore definito dal produttore

☐ tenuta/collaudo delle tubazioni gas, alla pressione di ……..…..(……..) per un tempo di ……..(minuti)

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Timbro

Data chiusura lavori ……/……/……..;

Data della compilazione ……/……/……..;

Il Responsabile tecnico/titolare: …….…….…… firma: ……..……..

Il Committente
(per presa visione): ……..…… firma: ……..……..

Questo allegato obbligatorio si compone di n°…… fogli