

# Allegati tecnici obbligatori alla dichiarazione di conformità

(D.M. 37/08; Delibera AEEG 40/14 e successive modifiche)

Foglio n°.....

## SEZIONE 1

### Quadro A: dati dell'impresa installatore

IMPRESA / DITTA .....
indirizzo .....
RESP. TECNICO / TITOLARE .....

### Quadro B: Riferimenti inerenti alla documentazione

Dichiarazione di conformità n° .....	Allegato I/40 - Del.40/14 AEEGSI , compilato in data...../...../.....
Committente .....	<b>PDR (Punto di riconsegna) N°</b> .....
(Cognome e nome /o Ragione Sociale)	(obbligatorio quando il richiedente l'attivazione e' diverso dal committente)
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...../...../.....
(cognome e nome)	(N° iscrizione albo)
<input type="checkbox"/> Camino/canna f. Progettista	.....N° ..... Prog. n°..... del...../...../.....
(cognome e nome)	(N° iscrizione albo)
<b>(riferimenti a eventuale presenza di Dichiarazioni di Conformità, Rispondenza o RTV già esistenti)</b>	
<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 .....	.....
<input type="checkbox"/> Impianto domestico o similare,	<input type="checkbox"/> Impianto NON domestico <input type="checkbox"/> 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.	

**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.

- 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 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
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> 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
				<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 posati o preesistenti:**

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Portata Termica kW	Tipo di collegamento	Allacciato / Preesistente	Ventilazione cm <sup>2</sup>	Aerazione cm <sup>2</sup>	
Superfici effettive totali: in m <sup>3</sup> per i locali di ubicazione e in cm <sup>2</sup> 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<sup>2</sup>) ..... (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. 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)				<input type="checkbox"/> 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. 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)				<input type="checkbox"/> Sì

(1) Solo per apparecchi posati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto

NOTE:

**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 alla Norma/regola tecnica .....
- tenuta meccanica, (preliminare alla prova di tenuta\*) alla pressione di: .....  secondo la norma.....;
- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, alla pressione di .....(.....) per un tempo di .....(minuti)  valore definito dal produttore

\* **Punto 5.2 UNI 7129-1:2015** – Verifica ad alta pressione: Nel caso di utilizzo di tubazioni multistrato metallo-plastiche e di raccordi a pressare, prima della verifica di tenuta è necessario effettuare una verifica ad alta pressione con valori definiti dal fabbricante del sistema e indicati nel libretto di istruzione ed avvertenze. Nel caso in cui il fabbricante non impone la prova ad alta pressione, deve documentare l'utilizzo di un accorgimento tecnico specifico atto ad individuare in fase di verifica di tenuta, raccordi non pressati. **In assenza di tali indicazioni, la prova deve essere eseguita ad una pressione minima di 5 bar.**

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

---



---



---



---



---



---



---



---

Data chiusura lavori ...../...../.....;

Data della compilazione ...../...../.....;

Timbro

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

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

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