

## ALLEGATI TECNICI OBBLIGATORI

(D.M. 37/08 s.m., Del. ARERA n° 40/2014 s.m., L.G. CIG n°1/2020)

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

Dichiarazione di Conformità Rif n° ..... del .....

Committente ..... PDR (punto di riconsegna) n° .....

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 fumaria** Progettista ..... N° ..... Prog. N° ..... del .....  
(cognome e nome) (n° iscrizione albo)

**Antincendio** 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 .....

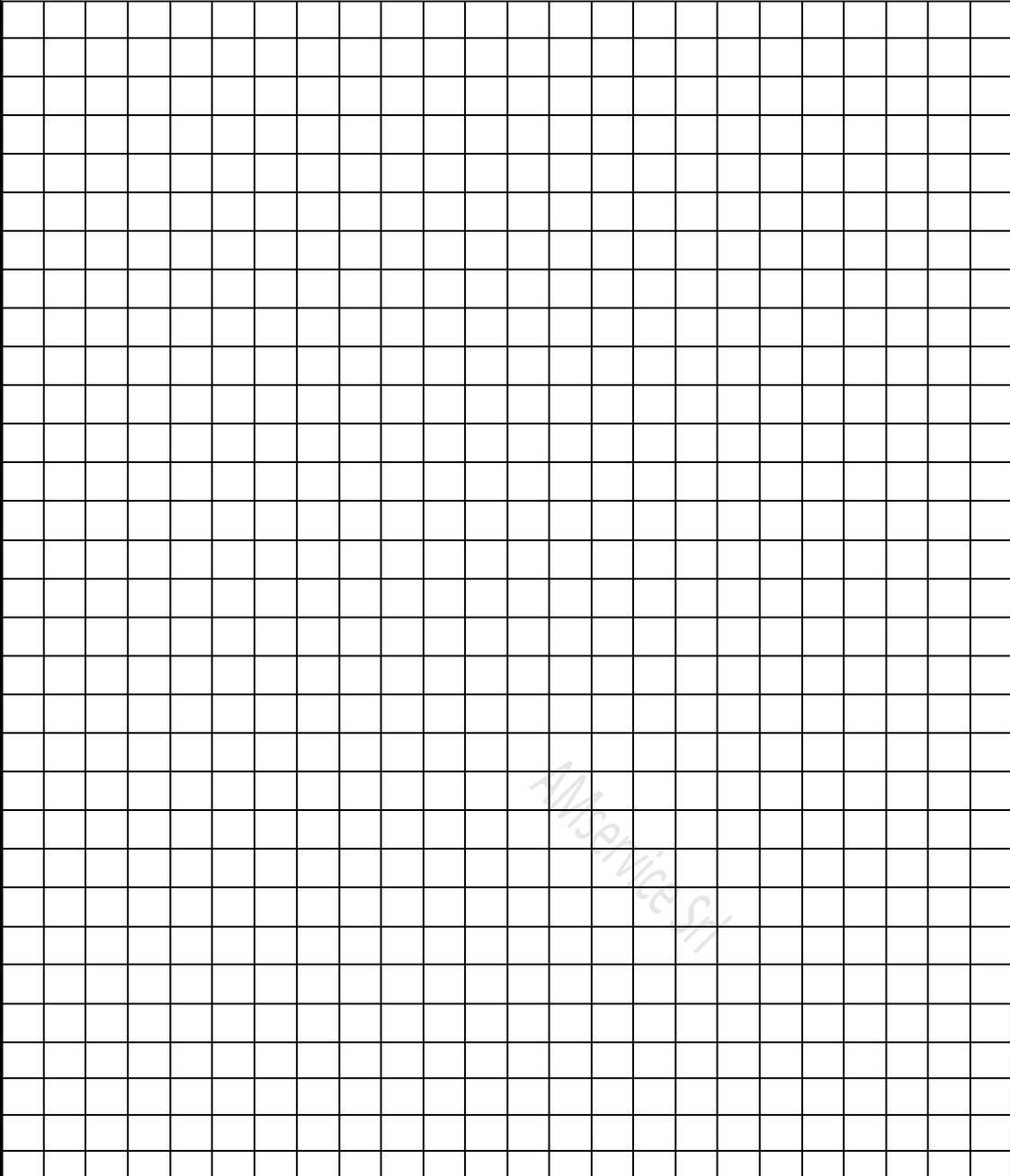
Impianto gas:  **domestico o similare**  **civile extradomestico**  **per ospitalità professionale**

di portata termica complessiva  $Q_n^* =$  ..... kW tot.

\*Somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e dei punti terminali realizzati – 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**

**Foglio n° ..../....**

	<p><b>Legenda:</b></p> <p><b>A= Tubo</b> (indicare materiale, diametro, lunghezza, ecc.)</p> <p><b>B= Raccordi</b> (indicare gomiti, riduzioni, nipples, giunti, manicotti, giunti di transizione, ecc.)</p> <p><b>C= Rubinetti</b> (indicare Valvola punto d'inizio con presa pressione e nei casi con chiave, valvole di utenza, valvola generale ecc)</p> <p><b>D= Tubi guaine</b></p> <p><b>E= Tubi flessibili</b> (per collegamento agli apparecchi, ecc.)</p> <p><b>F= Apparecchi a gas</b> (indicare caldaia, piano cottura, ecc.)</p> <p><b>G= Foro ventilazione</b></p> <p><b>H= Canale da fumo</b></p> <p><b>I= Camino/C.f.</b></p> <p><b>L= Aerazione</b></p> <p><b>M= Nastro di segnalazione</b></p> <p><b>N= .....</b></p>
--	---

<p><b>Valvola del punto di inizio</b>      <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>dotato di dispositivo di blocco (chiave) *      <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><small>*[Dispositivo obbligatorio - Norma UNI 7129/2015 parte 1 par. 4.1]</small></p>
<p>Presa di pressione a valle del punto d'inizio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>integrata nel rubinetto      <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p><b>Ubicazione contatore gas</b></p> <p><input type="checkbox"/> zona di pertinenza esclusiva</p> <p><input type="checkbox"/> esterno all'alloggio      <input type="checkbox"/> interno all'alloggio</p> <p><input type="checkbox"/> zona non di pertinenza esclusiva      <input type="checkbox"/> installazione in batteria</p> <p><input type="checkbox"/> In armadio contatore a norma UNI 9036</p>	<p><b>Valvola di intercettazione generale</b>      <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><small>[Norma UNI 7129-1/15 - 4.6.3.6.]</small></p> <p><input type="checkbox"/> Manuale in luogo di esclusiva pertinenza</p> <p><input type="checkbox"/> Elettrovalvola con comando a distanza</p> <p><input type="checkbox"/> altro _____</p>



**Quadro E: predisposizioni lasciate in sicurezza con tappo filettato o con rubinetto e tappo filettato**

Rif.	Ubicazione (balcone, vano tecnico, cucina, bagno, ecc.)	Apparecchio destinatario (cottura, caldaia, scaldabagno, ecc.)	Portata termica max (kW)	Ventilazione (cm <sup>2</sup> /tipologia)	Aerazione/ sistemi di esalazione vapori cottura/ evacuazione dei p.c. (tipologia - cm <sup>2</sup> - m <sup>3</sup> /h)	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 (con rubinetto)**

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Marca/ modello	Portata term. kW	Tipo di collegamento previsto/ preesistente	Posato/ Preesistente	Ventilazione (cm <sup>2</sup> /tipologia)	Aerazione (cm <sup>2</sup> -m <sup>3</sup> /h)/ Scarico (tipologia)	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.
- Dichiaro che i locali di installazione degli apparecchi posati o preesistenti o in predisposizione sono idonei.

**Apparecchi di cottura posati/preesistenti/predisposizioni (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 7129-2/15)

Cappa a flusso forzato o elettroventilatore con esalazione esterna tramite  camino di esalazione  diretta all'esterno

Cappa a flusso naturale con esalazione esterna tramite  camino  canna collettiva di esalazione  condotto intubato a tir. nat. (UNI 8723)  diretta all'esterno

Apertura di aerazione/esalazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ posizionata in  basso  alto [UNI 7129-2/15 - 4.3.1.2]

Apertura di ventilazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ posizionata in  basso  alto

Sistema di ventilazione meccanica controllata VMC [appendice B - UNI 7129-2/15]

Altro \_\_\_\_\_

**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 x interno)

Apparecchio: .....		Tipo:			
		<input type="checkbox"/> A x esterno	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Condens.
Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario					
<input type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas		<input type="checkbox"/> Preesistente			
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 <i>[Allegare progetto per camino a servizio di uno o più apparecchi (o più moduli termici con collettore di scarico) con portata termica complessiva superiore a 50 kW]</i>			
<input type="checkbox"/> Canna collettiva (allegare progetto se asservita a impianti gas con P.T. tot. > 50 kW)*		<input type="checkbox"/> canna collettiva ramificata (allegare progetto)			
<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 7129-3/15 - 5.4			
		<input type="checkbox"/> multiplo o collettivo (allegare progetto)*			
Modalità di evacuazione fumi:	Caratteristiche del canale da fumo				Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente
	diametro	Lunghezza 1° tratto vertic. (m)	Lunghezza sub-orizzontale (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio				<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato					

Apparecchio: .....		Tipo:			
		<input type="checkbox"/> A x esterno	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Condens.
Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario					
<input type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas		<input type="checkbox"/> Preesistente			
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 <i>[Allegare progetto se un camino a servizio di uno o più apparecchi (o più moduli termici con collettore di scarico) con portata termica complessiva superiore a 50 kW]</i>			
<input type="checkbox"/> Canna collettiva (allegare progetto se asservita a impianti gas con P.t. tot. > 50 kW)*		<input type="checkbox"/> canna collettiva ramificata (allegare progetto)			
<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 7129-3/15 - 5.4			
		<input type="checkbox"/> multiplo o collettivo (allegare progetto)*			
Modalità di evacuazione fumi:	Caratteristiche del canale da fumo				Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente
	diametro	Lunghezza 1° tratto vertic. (m)	Lunghezza sub-orizzontale (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio				<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato					

**Quadro H: Verifica della tenuta/collaudo** (indicare la prova eseguita)

Dichiaro di aver effettuato la prova di tenuta con esito positivo attribuito a seguito dell'avvenuta verifica della:

UNI 7129/15       UNI 11528/14       UNI 8723/17

Eventuale indicazione di: pressione di prova \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ); durata prova \_\_\_\_\_ (minuti)

- Dichiaro di aver effettuato la verifica ad alta pressione (5 BAR) così come previsto dalla UNI 7129-1/15 5.2
- Verifica della "tenuta idonea al funzionamento" senza ulteriori limitazioni, ai sensi della UNI 11137 (agg. L.G. CIG n. 12/2020)
- "Assenza di dispersioni" ( $\Delta P=0$ ) per impianto con pressione di fornitura > 0,5 bar e con la seguente modalità: pressione di prova \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) e durata della prova \_\_\_\_\_ (minuti)

**Quadro I: Compatibilità dell'intervento** (solo per rifacimenti parziali)

- Dichiaro che l'intervento effettuato, è tecnicamente compatibile con le condizioni preesistenti dell'impianto gas (art. 7 c. 3 del D.M. 37/2008)

**Note:**

- La nicchia/armadio del contatore è installata tra i 50 e i 120 cm dal piano di calpestio all'esterno/interno ed è a tenuta verso l'interno, rispettando la UNI 9036.
- Il tubo in polietilene installato è interrato a 60 cm dal piano di calpestio. Presente nastro di segnalazione a 30 cm; con giunti di transizione saldati e protetti.
- I rubinetti per tubi multistrato sono posti in scatole ispezionabili.
- Non è consentito il sottopasso degli edifici, ovvero la percorrenza delle tubazioni del gas sotto la superficie di basamento e/o all'interno di vespai e/o nelle intercapedini non accessibili (comprese controsoffittature ecc.) e in altre parti private.
- I giunti di transizione (n° \_\_\_\_\_, dimensioni \_\_\_\_\_) in materiale metallo/plastico sono protetti in armadio contatore e nelle opportune scatole ispezionabili.
- La/e tubazione/i (n° \_\_\_\_\_) in materiale \_\_\_\_\_ percorre/ono sottotraccia il muro perimetrale interno entro i 20 cm dagli spigoli; le tubazioni sono provviste di guaina (D interno guaina maggiore di 10 mm D esterno tubo).
- L'attraversamento è effettuato con tubazione priva di giunzioni ed è provvista di guaina di adeguato diametro.
- Ogni singola tubazione è individuabile e correlata al rispettivo impianto utilizzatore e non presenta predisposizioni di intercettazione.
- Gli apparecchi a gas sono installati ad una distanza di almeno 1,5 m da eventuali contatori, siano essi elettrici o del gas
- SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DELL'IMPIANTO** (dalla valvola punto d'inizio ai singoli apparecchi)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

<p>Data chiusura lavori .....</p> <p>Data della compilazione .....</p>	<p>Timbro</p>
<p>Il Committente (per presa visione):</p> <p>Cognome e Nome _____</p> <p>Firma _____</p>	<p>Il Responsabile tecnico/Titolare:</p> <p>Cognome e Nome _____</p> <p>Firma _____</p>