

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

Valvola del punto di inizio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	dotato di dispositivo di blocco (chiave) * <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>*[Dispositivo obbligatorio – Norma UNI 7129/2015 parte 1 par. 4.1]</small>
--	---

Presa di pressione a valle del punto d'inizio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	integrata nel rubinetto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---

Ubicazione contatore gas <input type="checkbox"/> zona di pertinenza esclusiva <input type="checkbox"/> esterno all'alloggio <input type="checkbox"/> interno all'alloggio <input type="checkbox"/> zona non di pertinenza esclusiva <input type="checkbox"/> installazione in batteria <input type="checkbox"/> altro _____	Valvola di intercettazione generale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>[Norma UNI 7129-1/15 - 4.6.3.6.]</small> <input type="checkbox"/> Manuale in luogo di esclusiva pertinenza <input type="checkbox"/> Elettrovalvola con comando a distanza <input type="checkbox"/> altro _____
--	--

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 ² /tipologia)	Aerazione/ sistemi di esalazione vapori cottura/ evacuazione del p.c. (tipologia - cm ² - m ³ /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 ² /tipologia)	Aerazione (cm ² -m ³ /h)/ Scarico (tipologia)	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.
- 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)

<input type="checkbox"/> Cappa a flusso forzato o elettroventilatore con esalazione esterna tramite	<input type="checkbox"/> camino di esalazione	<input type="checkbox"/> diretta all'esterno
<input type="checkbox"/> Cappa a flusso naturale con esalazione esterna tramite	<input type="checkbox"/> camino <input type="checkbox"/> canna collettiva di esalazione <input type="checkbox"/> condotto intubato a tir. nat. (UNI 8723)	<input type="checkbox"/> diretta all'esterno

- Apertura di aerazione/esalazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm²) _____ posizionata in basso alto
[UNI 7129-2/15 - 4.3.1.2]

- Apertura di ventilazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm²) _____ 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 (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 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 [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]			
<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"/> SI
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio				

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 [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]			
<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"/> SI
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio				

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 fornita dal costruttore è installata tra i 50 e i 120 cm dal piano di calpestio all'esterno ed è a tenuta verso l'interno.
- 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 int guaina maggiore di 10 mm D est 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)
- Altro: _____

Data chiusura lavori _____ Data della compilazione _____	Timbro
Il Committente (per presa visione): Cognome e Nome _____ Firma _____	Il Responsabile tecnico: Cognome e Nome _____ Firma _____