

**VERIFICHE PRELIMINARI ALLA MESSA IN ESERCIZIO  
(PROVA DI FUNZIONALITA' E SICUREZZA)**

**Dichiaro di avere verificato con esito positivo:**

- l'assenza di dispersioni di gas alla pressione di esercizio;**
- il buon funzionamento delle apparecchiature;**
- l' idoneità dei locali di installazione;**
- la corretta ventilazione/aerazione dei locali;**
- la funzionalità del sistema fumario;**
- la compatibilità della sezione dell'impianto eseguito con la restante parte dell'impianto preesistente;**
- altro.....**

Data della compilazione

.....

Timbro e firma dell'installatore

**ALLEGATI TECNICI OBBLIGATORI**  
(D.M. 37/08, Delibera 40/04 e succ. mod.)

**Intervento su impianto gas portata termica ( $Q_n$ )= ..... kW<sub>tot</sub>**

Impresa/Ditta: .....

Resp. Tecnico/Titolare: .....

**Sez. I: Riferimenti inerenti alla documentazione**

**Quadro A**

Dichiarazione di conformità n° ..... Allegato I del .....

Committente: .....

**Progetti:**

- Progetto impianto interno gas rif. ....
- Progetto camino/canna fumaria rif. ....
- Progetto di prevenzione incendi rif. ....

**Quadro B: Dichiarazioni precedenti**

- Impianto interno gas rif. n° ..... data ...../...../..... impresa/ditta .....
- Camino/Canna Fumaria rif. n° ..... data ...../...../..... impresa/ditta .....

**Quadro C:**

- Progetto impianto gas/camino o canna fumaria esistente/i rif. ....
- Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) rif. ....
- Relazione Tecnica (D.M. 13/12/93) rif. ....
- Allegato II al D.M. 26/11/98 (UNI 10738) rif. ....

**Sez. II: Relazione schematica – Quadro A**

**Impianto gas portata termica totale ( $Q_n$ ) = ..... kW<sub>tot</sub>**

<b>Tipo di intervento effettuato</b>	<p><b><u>Scenario A</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Nuovo impianto gas</p> <p><input type="checkbox"/> Modifica impianto gas esistente</p> <p><input type="checkbox"/> Installazione/allacciamento di apparecchi gas</p> <p><input type="checkbox"/> Installazione di un tratto di tubazione</p> <p><input type="checkbox"/> Installazione di un pezzo speciale</p> <p><input type="checkbox"/> Collegamento degli apparecchi alla canna fumaria</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione delle aperture di ventilazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione delle aperture di aerazione</p> <p><input type="checkbox"/> Camino singolo;      <input type="checkbox"/> Canna collettiva;</p> <p><input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata</p> <p><input type="checkbox"/> Altro.....</p>	<b>Eseguito come:</b>	<p><b><u>Scenario B</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Con apparecchi collegati ..... kW<sub>tot</sub></p> <p><input type="checkbox"/> Solo predisposizione <math>Q_n</math>=.....kW<sub>tot</sub> (senza collegamento agli apparecchi terminali chiusi con tappi avvitati)</p> <p><input type="checkbox"/> Collegamento di .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sostituzione di .....</p> <p><input type="checkbox"/> Adeguamento alla norma/regola tecnica .....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p>
	<p><b><u>Scenario C</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Esecuzione effettuata in conformità di un progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Esecuzione e dimensionamento a cura dell'installatore</p>		

Nota: la relazione schematica dell'intervento effettuato può considerarsi esaustiva spuntando in modo sequenziale gli "Scenari A, B, C"

**Sez. II: Relazione Schematica. – Quadro B**

Disegno dell'impianto realizzato. (nel caso in cui non si realizzi il disegno dettagliato dell'intervento, tutti i materiali utilizzati devono essere riportati nell'elenco di cui alla sez. III).

Riferimenti a certificati o attestati ecc. sono obbligatori nel caso di utilizzo di materiali non riconducibili alla norma di installazione adottata.

SCHEMA DELL'IMPIANTOLegenda

**A=Tubo** (indicare: materiale, diametro, lunghezza)

**B=Raccordi** (gomiti, riduzioni, nipples, manicotti, ecc.)

**C=Rubinetti**

**D=Tubi guaine**

**E=Tubi flessibili** per il collegamento agli apparecchi

**F=Apparecchio a gas**

**G=Apertura di ventilazione**

**H=Canale da fumo**

**I=Camino**

**L=Preso aria**

**M=.....**

**N=.....**

**O=.....**

**P=.....**

**Q=.....**

**R=.....**

**S=.....**

**T=.....**

**Sez. III: Tipologia dei prodotti/materiali impiegati \_ Quadro A: Apparecchiature**

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Marca Modello	Portata termica kW	Tipo di collegamento	Installato/ Installabile/ Preesistente	Ventilazione cm <sup>2</sup>	Scarico

<input type="checkbox"/> Installato piano cottura con dispositivo di controllo della mancanza di fiamma	<input type="checkbox"/> Da installare piano cottura con dispositivo controllo della mancanza di fiamma
<input type="checkbox"/> Apertura di ventilazione effettiva cm <sup>2</sup> ..... nota: ..... ..... ..... Eventuali apparecchi in bagno .....	<input type="checkbox"/> Apertura di aerazione effettiva cm <sup>2</sup> ..... nota: ..... canali da fumo ..... Terminale esterno .....

**Quadro B: Materiali e componenti utilizzati**

Dichiaro che tutti i materiali, prodotti e componenti utilizzati sono conformi a quanto previsto dagli art. 5 e 6 del D.M. 37/08 e idonei all'ambiente di installazione.

Dichiaro che i materiali, le tubazioni, le giunzioni, i raccordi ed i pezzi speciali utilizzati sono previsti dalla norma di installazione:

UNI-CIG 7129/08     D.M. 12/04/96     Altro (citare ed allegare attestati, marchi e/o certificati di prova, ecc.)

(da compilare obbligatoriamente in mancanza del disegno e/o nel caso di utilizzo di materiali non riconducibili alla norma di installazione adottata)

Attestati/marchi certificati di prova																		
Giunzioni																		
Installazione																		
Lungh. m																		
Diam. mm																		
Quant. n°																		
Materiale																		
Componente																		
Ubicazione																		
Rif.																		

**Quadro C: Canali da fumo/Camini/Canne fumarie**

- Camino singolo sino al tetto in conformità alla vigente normativa ed ai regolamenti comunali
- Scarico a parete in conformità alla norma UNI 7129 vigente ed ai regolamenti comunali
- Canna fumaria collettiva ramificata per apparecchi di tipo B (vedi progetto allegato)
- Canna fumaria collettiva per apparecchi di tipo C (vedi progetto allegato)

Rif.	Apparecchio	Canale da fumo		Camino		Camino (barrare una sola casella)	
		Dimensioni		Dimensioni		Verificato idoneo secondo UNI 10845	Nuovo
		Diametro mm	Lunghezza m	Diametro mm	Lunghezza m		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Scarico fumi direttamente all'esterno**

- apparecchi a tiraggio naturale       apparecchi a tiraggio forzato (munito di ventilatore)

Apparecchio		Canale da fumi				Posizione terminale
Tipo di scarico	Rif.	Diam (mm)	Lunghezza tratti verticali (m) Primo                      complessiva	Lunghezza tratto sub- orizzontale (m)	N. curve	<input type="checkbox"/> parete libera <input type="checkbox"/> sotto finestra <input type="checkbox"/> sotto balcone <input type="checkbox"/> altro
Tiraggio naturale						
Tiraggio forzato						
Note:						<input type="checkbox"/> rispettate distanze

Eventuali altre norme non citate in precedenza ed utilizzate per la realizzazione e/o dimensionamento del sistema di evacuazione dei prodotti della combustione:

.....

.....

.....

**Sez. IV: Verifica della tenuta/collaudo**

Dichiaro di aver effettuato con esito positivo la prova di:

- Tenuta della tubazione gas alla pressione di .....per ..... come richiesto .....
- Tenuta camino/canna fumaria alla pressione di ..... come richiesto dalla norma UNI 10845

Note: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Data della compilazione .....

Il Responsabile Tecnico: .....

Firma .....

Timbro

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

Firma .....

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