

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO GAS

-Allegato alla Dichiarazione di Rispondenza-

Il sottoscritto _____ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) _____

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di _____ (prov. _____) via _____ n.° _____ scala _____ piano _____ interno _____

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) _____

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

RELAZIONE DELL'IMPIANTO DEL GAS AL SERVIZIO DEGLI APPARECCHI

- Cottura n° _____ Tipo e modello _____
- Scaldacqua n° _____ Tipo e modello _____
- Riscaldamento n° _____ Tipo e modello _____
- _____ n° _____ Tipo e modello _____

Portata Termica Complessiva dell'impianto: _____ kW.

(NB: se la portata termica è superiore a 50kW la Richiarazione di Rispondenza la deve redigere un Professionista iscritto all'albo)

VERIFICHE/PROVE

	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza della ventilazione (afflusso dell'aria comburente) e l'idoneità dei locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e l'idoneità dell'areazione dei locali (smaltimento all'esterno dei prodotti della combustione degli apparecchi di cottura e degli apparecchi di tipo A) e di eventuali gas non combusti degli apparecchi di cottura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificato l'efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (per gli apparecchi di tipo B e C). Per gli apparecchi di tipo B, accertato la mancanza di riflusso dei prodotti della combustione in ambiente e l'esistenza del tiraggio durante il regolare funzionamento degli apparecchi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Effettuato la verifica di tenuta dell'impianto interno di adduzione del gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e la funzionalità dei sistemi di sorveglianza di fiamma (non obbligatoria per i piani di cottura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>