

# 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> .....
<small>(Cognome e nome /o Ragione Sociale)</small>	<small>(obbligatorio quando il richiedente l'attivazione e' diverso dal committente)</small>
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...../...../.....
<small>(cognome e nome)</small>	<small>(N° iscrizione albo)</small>
<input type="checkbox"/> Camino/canna f. Progettista	..... N° ..... Prog. n° ..... del...../...../.....
<small>(cognome e nome)</small>	<small>(N° iscrizione albo)</small>
<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 $P^* = \dots\dots\dots$ kW tot.	
* <i>somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e delle prese predisposte.</i>	

**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 A2 UNI 7129-2/2008)

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 7129-2/2008)

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 aver e effettuato con esito positivo la seguente prova di:

- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, in conformità alla norma UNI 7129/2008;
- 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 meccanica, (preliminare alla prova di tenuta\*) alla pressione di: .....  valore definito dal produttore
- tenuta/collaudo delle tubazioni gas, alla pressione di .....(.....) per un tempo di .....(minuti)

\* Alla data di pubblicazione dei presenti allegati tecnici obbligatori sono in vigore norme che, per l'utilizzo di materiali e componenti speciali, richiedono obbligatoriamente l'esecuzione di una prova meccanica preliminare ad alta pressione con valori definiti dal costruttore o dalle norme (es: punto 8 norma UNI TS 11147 sistemi a pressare; oppure punto 6 norma UNI TS 11343, sistemi multistrato), e in seguito la prova di tenuta secondo la norma UNI 7129-1/2008 punto 5; oppure le norme UNI 11528 e UNI 11179.

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**