

# 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 \_\_\_\_\_
- Scalda acqua 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 combustibili 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"/>

## DESCRIZIONE SCHEMATICA DELL'IMPIANTO

### Schema Indicativo dell'impianto

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background-image: linear-gradient(to right, lightgray 1px, transparent 1px), linear-gradient(to bottom, lightgray 1px, transparent 1px); background-size: 20px 20px;"> <!-- Grid content --> </div>	Legenda:
---	----------

### Tipologia dei materiali attualmente esistenti:

Rif	Ubicazione	Apparecchiatura	Tipo	Modello/marca	Portata Termica (kW)	Tipo di Collegamento	Scarico

Pertanto, nelle condizioni attuali, l'impianto Gas risulta:

IDONEO       NON IDONEO      a funzionare in sicurezza

**il dichiarante**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (timbro e firma)

**Il committente** (firma per ricevuta) \_\_\_\_\_