

**RAPPORTO TECNICO DI COMPATIBILITA'****DATI ANAGRAFICI DELL'OPERATORE**

Rapporto Tecnico n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare o legale rappresentante dell'Impresa (Responsabile Tecnico) \_\_\_\_\_

Titolare o legale rappresentante dello studio (Professionista) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Partita IVA/CF. \_\_\_\_\_

iscritta nel registro delle imprese (DPR 7/12/95 n° 581) della CCIAA di \_\_\_\_\_

iscritta all'albo imprese artigiane (legge 8.8.1985, n° 443) della provincia di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo professionale degli/dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in relazione all'IMPIANTO GAS ubicato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE/UTILIZZATORE/RESPONSABILE DELL'IMPIANTO**

Cognome nome \_\_\_\_\_

In qualità di  occupante  proprietario  altro specificare \_\_\_\_\_

indicare l'indirizzo di residenza solo se diverso da quello dell'impianto \_\_\_\_\_

**DATI E INFORMAZIONI DELL'IMPIANTO**

individuabile con: PDR (Punto di Riconsegna) n° \_\_\_\_\_ Matricola contatore n° \_\_\_\_\_

inteso come  NUOVO  MODIFICATO  TRASFORMATO \_\_\_\_\_utilizzato per  cottura cibi;  riscaldamento;  acqua calda sanit.  climatizzazione  altro (specificare) \_\_\_\_\_tipo di combustibile utilizzato  Gas naturale;  GPL;  altro (specificare) \_\_\_\_\_**EVENTUALE DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE** (per esempio dichiarazione di conformità parziale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Apparecchi presenti per una portata termica complessiva di kW \_\_\_\_\_**

Riferimento	APPARECCHI	Quantità	Tipo	Portata termica kW	Locale di installazione - marca/modello
<b>Impianto domestico e similare</b>					
n° _____	Piano cottura: <input type="checkbox"/> Senza termocoppie <input type="checkbox"/> con termocoppie		--		
n° _____	Piano cottura con forno gas: <input type="checkbox"/> Senza termocoppie <input type="checkbox"/> con termocoppie		--		
n° _____	Forno gas		--		
n° _____	Caldaia <input type="checkbox"/> solo riscaldamento <input type="checkbox"/> con produzione (acs)				
n° _____	Scaldacqua				
n° _____	Stufa				
n° _____	Radiatore a gas				
n° _____	Altro (specificare)				
n° _____	Altro (specificare)				
<b>Impianto non domestico</b>					
n° _____	Caldaia				
n° _____	Generatore acqua calda sanitaria (acs)				
n° _____	Generatore di aria calda				
n° _____	Altro (specificare)				
n° _____	Altro (specificare)				

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHARA di aver effettuato i seguenti controlli		Esito positivo	Note
<b>Tutti i tipi di impianti</b>			
1	Controllo visivo del percorso delle tubazioni dell'impianto interno	<input type="checkbox"/>	
2	Controllo materiali e sistemi di giunzione adottati per realizzare l'impianto interno	<input type="checkbox"/>	
3	Controllo dello stato di conservazione dei materiali	<input type="checkbox"/>	
4	Controllo della tenuta dell'impianto ( <u>indicare il riferimento normativo/legislativo adottato</u> )	<input type="checkbox"/>	
5	Controllo di idoneità del luogo/locale di installazione degli apparecchi	<input type="checkbox"/>	
6	Controllo del collegamento degli apparecchi all'impianto	<input type="checkbox"/>	
7	Controllo della ventilazione dei locali di installazione degli apparecchi (dove necessaria)	<input type="checkbox"/>	
8	Controllo dell'aerazione dei locali di installazione degli apparecchi (dove necessaria)	<input type="checkbox"/>	
9	Controllo materiali dei sistemi di evacuazione dei prodotti della combustione a vista o ispezionabili (canali da fumo/condotti)	<input type="checkbox"/>	
10	Controllo della compatibilità tra canali/condotti di evacuazione e locali attraversati	<input type="checkbox"/>	
11	Controllo dei criteri di posa di canali/condotti di evacuazione	<input type="checkbox"/>	
12	Controllo visivo dello stato di conservazione del sistema di evacuazione	<input type="checkbox"/>	
13	Controllo della compatibilità tra apparecchi e relativi sistemi di evacuazione	<input type="checkbox"/>	
14	Controllo della compatibilità tra la pressione del locale e la tipologia degli apparecchi previsti in presenza di sistemi (apparecchi, elettroaspiratori, ecc.) che possono creare pressione negativa nel locale stesso.	<input type="checkbox"/>	
15	Controllo sistema di scarico della condensa (ove necessario)	<input type="checkbox"/>	
16	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	
17	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	
<b>Per impianti non domestici, oltre ai controlli sopra indicati, DICHIARO di aver effettuato anche il:</b>			
18	<u>Controllo</u> della compatibilità tra impianto gas e locale di installazione del/gli apparecchio/i	<input type="checkbox"/>	
19	<u>Controllo</u> della presenza e corretta posizione della valvola di intercettazione combustibile esterna al locale di installazione	<input type="checkbox"/>	
20	<u>Controllo</u> della ventilazione/aerazione del locale di installazione del/gli apparecchio/i	<input type="checkbox"/>	
21	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	
<b>L'IMPIANTO È DA CONSIDERARSI COMPATIBILE SE I SINGOLI CONTROLLI HANNO CONSEGUITO ESITO POSITIVO.</b>			

NOTE \_\_\_\_\_

**DECLINA**

ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose, derivanti dall'uso dell'impianto a gas senza che siano state eseguite le prove di funzionalità, o derivanti dalla manomissione delle attuali condizioni dell'impianto a gas o dal suo utilizzo improprio.

Eventuali allegati \_\_\_\_\_

A SEGUITO DEI CONTROLLI ESEGUITI E IN CONSIDERAZIONE DEGLI ESITI POSITIVI OTTENUTI, L'IMPIANTO A GAS RISULTA:

**COMPATIBILE ALLA MESSA IN SERVIZIO (fatto salvo l'esito positivo dei controlli di sicurezza e di funzionalità).**

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

l'operatore (firma) \_\_\_\_\_ (timbro)

**DICHIARAZIONE DEL PROGETTISTA**  
**INERENTE IL RISPETTO DELLA DISCIPLINA ANTINCENDIO NEI PROGETTI PER IMPIANTI CON**  
**PORTATA TERMICA MAGGIORE DI 116 kW E MINORE O UGUALE A 350 kW**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome),  
con recapito in \_\_\_\_\_ (indicare indirizzo dell'ufficio o del  
domicilio, numero di telefono, indirizzo di posta elettronica certificata),  
appartenente a \_\_\_\_\_ (indicare Collegio o Ordine  
professionale e relativo numero di iscrizione).

relativamente all'impianto di utenza a gas ubicato nei locali siti nel comune di:

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_\_

**in qualità di progettista delle misure antincendio da adottare**

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 19 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445 – e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di avere elaborato il proprio progetto: \_\_\_\_\_ (indicare data e numero del progetto),  
commissionato da: \_\_\_\_\_ (indicare i dati del soggetto verso cui sarà emessa fattura)  
e attesta che il progetto è stato elaborato nel rispetto della normativa antincendio, costituita dal D.M. 12/4/1996 e successive circolari.

**OPPURE**

**in qualità di incaricato della verifica del rispetto della normativa antincendio nel progetto esistente**

**(1)**

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 19 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445 – e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di avere verificato il progetto realizzato da: \_\_\_\_\_ (indicare data, numero del progetto e nominativo e n° di iscrizione all'albo del progettista) e attesta che il progetto è stato elaborato nel rispetto della normativa antincendio, costituita dal D.M. 12/4/1996 e successive circolari.

**(apporre timbro e firma leggibile del professionista)**

Data \_\_\_\_\_

(1) Sezione da compilare solo nel caso in cui non risulti più reperibile il progettista delle misure antincendio.