

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO GAS

allegato alla autocertificazione conformità impianto GAS
impianto realizzato ante legge 46/90

Il sottoscritto _____
 in relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di _____ Provincia _____
 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

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cottura | n° _____ | Tipo e modello _____ |
| <input type="checkbox"/> | Scalda acqua | n° _____ | Tipo e modello _____ |
| <input type="checkbox"/> | Riscaldamento Autonomo | n° _____ | Tipo e modello _____ |
| <input type="checkbox"/> | Riscaldamento Centralizzato | n° _____ | Tipo e modello _____ |
| <input type="checkbox"/> | | n° _____ | Tipo e modello _____ |

Portata Termica Complessiva dell'impianto _____ kW

VERIFICHE / PROVE

	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza della ventilazione e l'idoneità dei locali (afflusso aria comburente)	<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 e di eventuali gas non combustibili degli apparecchi di cottura e degli apparecchi di tipo A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (per gli apparecchi di tipo B accertato la mancanza di riflusso della combustione nei locali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Effettuata 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 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"/>

Per quanto sopra esposto, visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate si ritiene che l'impianto è da ritenersi **IDONEO** per la rispondenza alla normativa vigente e quindi a funzionare in sicurezza

Valeggio sul Mincio, _____

il dichiarante
tecnico / installatore abilitato
