

(da compilarsi a cura di NED S.r.l.)

Codice punto di riconsegna e impianto di utenza: .....

Codice di accertamento: .....

## ALLEGATO ALL' ATTESTAZIONE DI CORRETTA ESECUZIONE DELL'IMPIANTO A GAS DI CUI AL MODELLO "I/40"

**Intervento su impianto gas portata termica (Q<sub>n</sub>)=.....kW<sub>tot</sub>**

Impresa/Ditta: .....

Resp. Tecnico/Titolare: .....

### SEZ. I: RIFERIMENTI INERENTI ALLA DOCUMENTAZIONE

#### Quadro A

Dichiarazione di conformità (1) n° .....

Committente: .....

Impianto installato nel Comune di ..... Prov. (.....)

Via ..... n° ..... scala ..... piano ..... interno.....

#### Progetti:

Progetto impianto interno gas (2) rif. ....

Progetto camino/canna fumaria (3) rif. ....

Progetto di prevenzione incendi(4) rif. ....

#### Quadro B: Dichiarazioni precedenti

Impianto interno gas: rif. n° ..... data ...../...../..... impresa/ditta .....

Camino/Canna fumaria: rif. n° ..... data ...../...../..... impresa/ditta .....

#### Quadro C(6)

Progetto impianto gas/camino o canna fumaria esistente/i (5) rif. ....

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) rif. ....

Relazione Tecnica (D.M. 13/12/93) rif. ....

Allegato II al D.M. 26/11/98 (UNI 10738) rif. ....

### SEZ. II: RELAZIONE SCHEMATICA – QUADRO A

**Impianto gas portata termica totale (Q<sub>n</sub>) = .....kW<sub>tot</sub>**

<b>Tipo di intervento effettuato</b>	<p><b>Scenario A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nuovo impianto gas</p> <p><input type="checkbox"/> Modifica impianto gas esistente</p> <p><input type="checkbox"/> Installazione/allacciamento di apparecchi gas</p> <p><input type="checkbox"/> Installazione di un tratto di tubazione</p> <p><input type="checkbox"/> Installazione di un pezzo speciale</p> <p><input type="checkbox"/> Collegamento degli apparecchi alla canna fumaria</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione delle aperture di ventilazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione delle aperture di aerazione</p> <p><input type="checkbox"/> Camino singolo;</p> <p><input type="checkbox"/> Canna collettiva;</p> <p><input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (7).....</p>	<b>Eseguito come:</b>	<p><b>Scenario B</b></p> <p><input type="checkbox"/> Con apparecchi collegati Q<sub>n</sub>=..... kW<sub>tot</sub></p> <p><input type="checkbox"/> Solo predisposizione Q<sub>n</sub>=..... kW<sub>tot</sub> (senza collegamento agli apparecchi terminali chiusi con tappi avvitati)</p> <p><input type="checkbox"/> Collegamento di .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sostituzione di .....</p> <p><input type="checkbox"/> Adeguamento alla norma/regola tecnica .....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p> <p><b>Scenario C</b></p> <p><input type="checkbox"/> Esecuzione effettuata in conformità di un progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Esecuzione e dimensionamento a cura dell'installatore</p>
--------------------------------------	---	-----------------------	---

Nota:

La relazione schematica dell'intervento effettuato può considerarsi esaustiva spuntando in modo sequenziale gli "Scenari A, B, C"

**SEZ. II: RELAZIONE SCHEMATICA. – QUADRO B (8)**

*Disegno dell'impianto realizzato. Tutti i materiali utilizzati devono essere riportati nell'elenco di cui alla Sez. III – Quadro B  
Riferimenti a certificati o attestati ecc. sono obbligatori nel caso di utilizzo di materiali non riconducibili alla norma di installazione adottata.*

SCHEMA DELL'IMPIANTO

Legenda

**A: Tubo** (indicare materiale, diametro, lunghezza)  
**B: Raccordi** (gomiti, riduzioni, nipples, manicotti...)  
**C: Rubinetti**  
**D: Tubo guaina**  
**E: Tubi flessibili** per il collegamento degli apparecchi

**F: Apparecchi a gas**  
**G: Apertura di ventilazione**  
**H: Canale da fumo**  
**I: Camino**  
**L: Presa d'aria**  
**M:** .....  
**N:** .....  
**O:** .....

**P:** .....  
**Q:** .....  
**R:** .....  
**S:** .....  
**T:** .....





**SEZ. III: TIPOLOGIA DEI PRODOTTI/MATERIALI IMPIEGATI – QUADRO C: SISTEMI DI SCARICO FUMI**

**C1: ESALAZIONE VAPORI COTTURA**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cappa a flusso forzato con espulsione esterna  | <input type="checkbox"/> Scarico a parete   |
| <input type="checkbox"/> Cappa a flusso naturale con espulsione esterna | <input type="checkbox"/> Camino singolo sino al tetto                             |
| <input type="checkbox"/> Elettroventilatore con espulsione esterna      | <input type="checkbox"/> Canna fumaria collettiva specifica per vapori di cottura |

**C2: EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE**

- Camino singolo sino al tetto in conformità alla vigente normativa ed ai regolamenti comunali
- Scarico a parete in conformità alla norma UNI 7129/2015 vigente ed ai regolamenti comunali
- Canna fumaria collettiva ramificata per apparecchi di tipo B (vedi progetto allegato)
- Canna fumaria collettiva per apparecchi di tipo C (vedi progetto allegato)

Rif.	Apparecchio	Canale da fumo		Camino			
		Diametro mm	Lunghezza m	Diametro mm	Lunghezza m	Verificato idoneo secondo UNI 10845	Nuovo
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali altre norme non citate in precedenza ed utilizzate per la realizzazione e/o dimensionamento del sistema di evacuazione dei prodotti della combustione:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SEZ. IV: VERIFICA DELLA TENUTA/COLLAUDO**

Dichiaro di aver effettuato **con esito positivo** la prova di (12):

- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo UNI 7129/2015
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo D.M. 12/04/1996
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo UNI 11528/2014
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo UNI TS 11147
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo UNI TS 11340
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo UNI TS 11343
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo .....
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo .....
- Tenuta della tubazione gas alla pressione di ..... per ..... secondo .....
- Tenuta camino/canna fumaria alla pressione di ..... come richiesto dalla norma UNI 10845

**NOTE:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data della compilazione: .....

Il Responsabile Tecnico: .....

Firma .....

Timbro .....

Il Committente.....

Firma .....