

Allegati tecnici obbligatori (impianto modificato)

SEZIONE 1 - Quadro A: dati dell'impresa installatrice

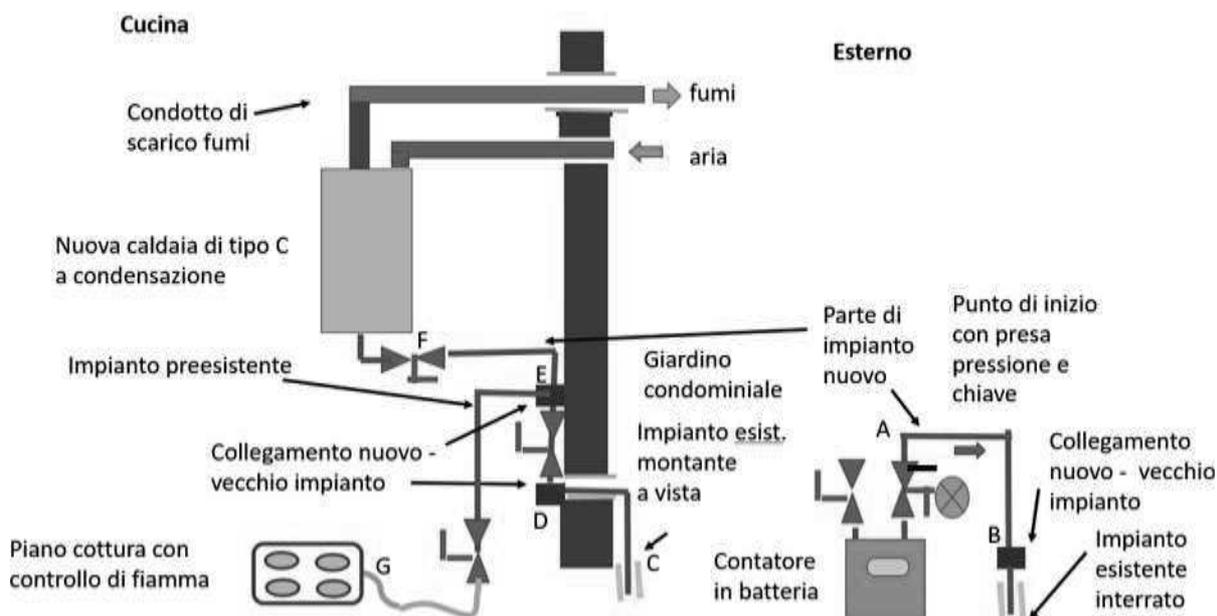
IMPRESA / DITTA (abilitata)	Rossi e C
CF/P. IVA	556665578899.....
RESP. TECNICO / TITOLARE	Mario Rossi.....

Quadro B: riferimenti inerenti alla documentazione

Committente: Lauria Giovanni <small>(Cognome e nome /o Ragione Sociale)</small>	PDR (punto di riconsegna): 00120001234567 <small>(deve corrispondere a quello indicato nei moduli All. H/40 e All. I/40)</small>
Indirizzo impianto di utenza: Comune di Milano	Prov. MI
Via Giordani	Civico 20 Piano 7 Interno 22 ...
<u>PROGETTI (riferimenti) :</u>	
<input type="checkbox"/> Impianto gas Progettista <small>(cognome e nome)</small>	N° Prog. n° del/...../..... <small>(N° iscrizione albo)</small>
<input type="checkbox"/> Camino/canna f. Progettista <small>(cognome e nome)</small>	N° Prog. n° del/...../..... <small>(N° iscrizione albo)</small>
<input type="checkbox"/> Progetto camino/canna fumaria esistente non disponibile, si dichiara la compatibilità apparecchi/sistema fumario.	
(riferimenti a eventuale presenza di Dichiarazioni di Conformità, Rispondenza o RTV già esistenti)	
<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	
Tipo di gas: <input checked="" type="checkbox"/> Gas Naturale <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> Altro, specificare:	
Impianto gas: <input type="checkbox"/> Nuovo <input checked="" type="checkbox"/> Modificato <input type="checkbox"/> Trasformato	
di tipo: <input checked="" type="checkbox"/> domestico o similare <input type="checkbox"/> civile extradomestico <input type="checkbox"/> per ospitalità professionale	
e di Portata Termica complessiva $Q_n^* = 33$.....kW tot.	
<small>* somma delle portate termiche di tutti gli apparecchi posati e dei punti terminali realizzati - in funzione di Q_n e conseguentemente delle norme e regole tecniche da adottare è necessario allegare: progetto impianto gas, Dichiarazione del Progettista (Allegato DP) o parere di Conformità VVF.</small>	

Quadro C: disegno dell'impianto realizzato

Schema modifica impianto Sig. Lauria Giovanni, via Giordani 20, scala A, 7° piano, interno 22, Milano •
 Esempio di schema/elaborato grafico per modifica impianto



Rubinetto del punto d'inizio SI NO(*); dotato di dispositivo di blocco (chiave) SI NO

Presa di pressione a valle del punto d'inizio SI NO(*); integrata nel rubinetto SI NO

(*)MOTIVARE: _____

Ubicazione contatore gas:

Valvola di intercettazione generale: SI NO

- interna all'alloggio
zona di pertinenza esclusiva(**)
- installazione in batteria(**)
- altro _____

- manuale in luogo di esclusiva pertinenza
elettrovalvola con comando a distanza
- altro _____

(**)Note: in armadio cortile condominiale _____

SEZIONE 2 - Quadro D: descrizione dell'opera come eseguita (elenco materiali e componenti)

Dichiaro che i materiali, le tubazioni, le giunzioni, i pezzi speciali, ecc., utilizzati, sono previsti dalla norma/regola di installazione:
 y UNI 7129: UNI 11528: D.M. 08/11/2019: UNI 8723: Altro _____

Riferimento Schema Impianto esistente	Ubicazione (giardino/balcone/cucina/PPE /loc. tecnico/antibagno/ecc.)	Componente (tubo/valvola/giunto dielettrico/curva/tee/ecc.)	Materiale (rame/acciaio/ottone/PE /multistrato/PVC/ecc.)	Quantità n°	Diametro mm/ "	Lunghezza m	modo/metodo di installazione	
							tipo di giunzione	tipo di posa
A	cortile	rubinetto inizio impianto	ottone	1	1"	-	filettata	armadio contatori
A	cortile	presa pressione	ottone	1	-	-	(integrata rubinetto)	armadio contatori
A-B	cortile	tubazione	acciaio	1	1"	1,8	filettata	vista
A-B	cortile	gomiti	acciaio	2	1"	1,5	filettata	vista
A-B	cortile	giunto meccanico	ottone	1	1"	-	filettata	vista
B-C esistente	cortile-giardino	tubazione	acciaio	1	1"	-	filettata	interrata
C-D esistente	cortile	tubazione	acciaio	1	1"	-	filettata	vista
C-D esistente	cortile/cucina	guaina	plastica	1	-	0,6	sigillata internamente	attraversamento
E-F	cucina	tubazione	PLT-CSST	1	28	2,3	pressare	vista
E-F	cucina	raccordi	acciaio	5	(1")- 28	-	(filettata)/pressare	vista
D-E	cucina	rubinetto (gen.)	ottone	1	1"	-	filettata	vista
F	cucina	rubinetto (ut.)	rame	1	1"	-	filettata	vista
E-G esistente	cucina	tubazione	rame	1	14	3,0	saldata/pressare	vista
E-G esistente	cucina	rubinetto (ut)	ottone	1	½"	-	pressare/filettata	vista
E-G esistente	cucina	raccordo flessibile	metallico	1	-	1,5	filettata	vista
E-G esistente	cucina	gomito	rame	1	14	-	pressare	vista

Note: sostituito e spostato caldaia ubicata in cucina su impianto esistente, installato nuovo punto di inizio sul contatore e sostituito tratto di tubazione da contatore a tubazione esistente in cortile

SEZIONE 3 - Quadri E, F e G: punti terminali e apparecchi

Quadro E: punti terminali lasciati in sicurezza con tappo filettato o con rubinetto e tappo filettato:

Rif.	Ubicazione (balcone, vano tecnico, cucina, soggiorno, ecc.)	Apparecchio destinatario (cottura, caldaia, scaldabagno, ecc.)	Portata termica max (kW)	Aerazione o aerabilità del locale considerato
				<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
				<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 previsti per la "messa in servizio" dell'impianto, posati o preesistenti

(descrivere almeno un apparecchio compilando i quadri F e/o G)

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Portata Term. kW	Tipo di collegamento previsto/preesistente	Posato / Preesistente	Ventilazione cm ²	Aerazione cm ²	Totale cm ²
F	cucina	caldaia	C	24	PLT-CSST	posato	-	-	-
G	cucina	caldaia	C	9	flessibile	esistente	100	(cappa)	100

Superfici di ventilazione e aerazione effettive totali per i locali con più apparecchi previsti:

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 posati o preesistenti (specificità):

Dichiaro che i piani di cottura posati preesistenti sono dotati di dispositivi di controllo per mancanza fiamma.

Apertura di ventilazione non necessaria (rispetta appendice A.2 UNI 7129-2)

Cappa a flusso forzato o elettroventilatore con esalazione esterna tramite Camino singolo, **oppure** Diretta all'esterno

Cappa a flusso naturale con esalazione esterna tramite Canna collettiva, **oppure** Diretta all'esterno

Apertura di aerazione/esalazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm²): posizionata in: basso alto

Sistema di ventilazione meccanica controllata VMC (appendice B – UNI 7129-2)

altro (specificare) _____

Apparecchi di tipo A per interno posati o preesistenti (specificità):

Apertura di ventilazione con superficie effettiva (cm²): posizionata in basso

Apertura di aerazione/esalazione diretta all'esterno con superficie effettiva (cm²): posizionata in alto

Quadro G: caratteristiche dettagliate dei sistemi di evacuazione fumi esclusi app. di cottura e di tipo A x interno

APPARECCHIO: caldaia..... tipo: <input type="checkbox"/> A x esterno <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C		Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato: <input type="checkbox"/> Camino singolo <input type="checkbox"/> Canna collettiva <input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata <input type="checkbox"/> Sistema intubato <input checked="" type="checkbox"/> multiplo <input checked="" type="checkbox"/> Diretto a parete <input type="checkbox"/> Diretto a tetto <input type="checkbox"/> Altro specificare:			
Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario: <input checked="" type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas <input type="checkbox"/> Preesistente					
Modalità di evacuazione fumi: <input type="checkbox"/> tiraggio naturale <input checked="" type="checkbox"/> tiraggio forzato	caratteristiche del CANALE DA FUMO				Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente (1) <input checked="" type="checkbox"/> SI
	Diametro (mm)	Lunghezza. l° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve	
<input checked="" type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)					

(1) Solo per apparecchi posati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto

Quadro G: caratteristiche dettagliate dei sistemi di evacuazione fumi esclusi app. di cottura e di tipo A x interno

<p>APPARECCHIO tipo:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> A x esterno <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C </p>	<p>Sistema di evacuazione fumi per l'apparecchio qui indicato:</p> <p> <input type="checkbox"/> Camino singolo <input type="checkbox"/> Canna collettiva <input type="checkbox"/> Canna collettiva ramificata <input type="checkbox"/> Sistema intubato <input type="checkbox"/> multiplo <input type="checkbox"/> Diretto a parete <input type="checkbox"/> Diretto a tetto <input type="checkbox"/> Altro specificare: </p>													
<p>Periodo indicativo in cui è stato realizzato il sistema fumario:</p> <p> <input type="checkbox"/> Contemporaneamente all'impianto gas <input type="checkbox"/> Preesistente </p>														
<p>Modalità di evacuazione fumi:</p> <p><input type="checkbox"/> tiraggio naturale</p> <p><input type="checkbox"/> tiraggio forzato</p>	<p>caratteristiche del CANALE DA FUMO</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Diametro (mm)</th> <th style="width: 20%;">Lunghezza. 1° tratto verticale (m)</th> <th style="width: 20%;">Lunghezza Sub-orizzontale (m)</th> <th style="width: 15%;">N° di curve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)</td> </tr> </tbody> </table>	Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve						<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)			<p>Le modalità di evacuazione sono compatibili con la legislazione vigente (1)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</p>
Diametro (mm)	Lunghezza. 1° tratto verticale (m)	Lunghezza Sub-orizzontale (m)	N° di curve											
	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)													
<p>(1) Solo per apparecchi posati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto</p>														

SEZIONE 4 - QUADRO H: Verifica della tenuta/collaudo (indicare la prova eseguita)

Dichiaro di avere effettuato la prova di tenuta con esito positivo attribuito a seguito dell'avvenuta verifica, effettuata ai sensi della norma/legge:

UNI 7129,
 UNI 11528,
 UNI 8723

eventuale indicazione di: pressione di prova(.....); durata prova(min)

"tenuta idonea al funzionamento" senza ulteriori limitazioni, ai sensi della UNI 11137 (applicabile solo per impianti in esercizio e per pressione di fornitura fino a 0,04 bar per gas naturale e 0,07 bar per GPL).

"assenza di dispersioni", per impianto con pressione di fornitura maggiore di 0,5 bar e con la seguente pressione di prova (.....) e durata della prova per un tempo (minuti).

Eventuali annotazioni dell'Impresa/Ditta che ha eseguito i lavori:

<p>Data chiusura lavori gg/mm/aaaa</p> <p>Data della compilazione gg/mm/aaaa.....;</p>	<p>Timbro</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ROSSI & C.</p> <p style="font-weight: bold;">P.IVA 556665578899</p>
<p>Il Responsabile tecnico/titolare: ROSSI Mario (nominativo leggibile)</p>	<p>firma: <i>Mario Rossi</i> (firma leggibile)</p>
<p>Il Committente (per presa visione): LAURIA Giovanni (nominativo leggibile)</p>	<p>firma: <i>Giovanni Lauria</i> (firma leggibile)</p>