

Allegato H/40

(sezione da compilarsi a cura del venditore)

Ragione sociale del venditore	SOLDOGAS di Soldo Francesco & C. snc P.zza San Rocco, 5 75017 Salandra-MT - P.Iva:01073430777 Tel. 0835/673995 Fax. 0835/679942 Email : soldogasvendita@legalmail.it Web:www.soldogas.it
Codice del Punto di Riconsegna o codice assegnato dal distributore alla richiesta di attivazione/riattivazione della fornitura	
Codice assegnato dal venditore alla richiesta di attivazione/riattivazione della fornitura	
Recapito indicato dall'impresa distributrice a cui inviare la documentazione (allegati H/40, I/40 e documentazione da allegare all'allegato I/40)	
Data di invio al distributore della richiesta di attivazione/riattivazione della fornitura	

(sezione da compilarsi a cura del cliente finale)

CONFERMA DELLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RIATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI GAS

(ai sensi della Deliberazione 40/2014/R/gas dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas ed il Sistema Idrico)

Il sottoscritto (*) _____

residente in: via _____ n. _____ piano _____ interno _____

comune _____ CAP _____ (provincia _____)

tel. _____ (tel. cellulare _____ e-mail _____)

Codice Fiscale / Partita IVA: _____

Chiede l'attivazione/riattivazione della fornitura di gas per l'alimentazione dell'impianto di utenza al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ piano _____ interno _____

comune _____ (provincia _____)

Allega alla presente richiesta l'Attestazione di corretta esecuzione dell'impianto in oggetto, redatta e sottoscritta dall'installatore che ha realizzato l'impianto di utenza (Allegato I/40) e i relativi allegati;

Si impegna a non utilizzare l'impianto di utenza in oggetto fino a che l'installatore non gli abbia rilasciato la Dichiarazione di conformità di cui al DM 22 gennaio 2008, n. 37; solleva il distributore da ogni responsabilità per incidenti a persone e cose derivanti dalla violazione della presente clausola.

Data, località _____ Firma: _____

Allegato: Attestazione di corretta esecuzione dell'impianto (Allegato I/40) e relativi allegati.

(*) Il nominativo deve coincidere con quello della persona che sottoscrive il contratto di fornitura con il venditore.

ATTESTAZIONE DI CORRETTA ESECUZIONE DELL'IMPIANTO

(rilasciata ai sensi della Deliberazione 40/2014/R/gas dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas ed il Sistema Idrico)

Sezione da compilarsi a cura del venditore

Codice del Punto di Riconsegna o codice assegnato dal distributore alla richiesta di attivazione / riattivazione della fornitura: _____

Sezione da compilarsi a cura dell'installatore

Il sottoscritto _____

titolare o legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale) _____

con sede nel comune di: _____ CAP _____ (prov. _____)

via _____ n. _____

tel. _____ (tel. cellulare: _____) e-mail: _____

Partita IVA: _____

- iscritta nel registro delle imprese (D.P.R. 7/12/1995, n. 581) della CCIAA di _____
- iscritta all'albo imprese artigiane (L. 8.8.1985, n. 443) della provincia di _____ n. _____

incaricata della messa in servizio dell'impianto di utenza a gas inteso come:

nuovo impianto trasformazione ampliamento manutenzione straordinaria

altro (specificare) _____

installato nei locali ubicati al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ piano _____ interno _____

comune _____ (prov. _____)

- ricadente nell'ambito di applicazione del DM 22 gennaio 2008, n. 37 e s.m.i.;
- avente portata termica complessiva dell'impianto (intesa come somma delle portate termiche dei singoli apparecchi installati e/o installabili) pari a _____ kW;

Dichiara sotto la propria personale responsabilità che l'impianto:

A) È stato completamente realizzato dalla medesima impresa sopraindicata:

- rispettando il progetto (1);
- seguendo la normativa tecnica applicabile all'impiego (2): _____

B) È stato realizzato completamente / parzialmente da altra/e impresa/e.

A tal proposito attesta che **sono / non sono** (3) presenti tutte le relative dichiarazioni di conformità;

Dichiara di aver verificato con esito positivo la tenuta dell'impianto, secondo la norma (2):

Allega alla presente attestazione:

- a) progetto (4);
 - b) relazione con tipologie dei materiali utilizzati (5);
 - c) schema di impianto realizzato (6);
 - d) attestazione di conformità per impianto realizzato con materiali o sistemi non normalizzati (7);
 - e) copia del certificato di riconoscimento o visura camerale con i requisiti tecnico-professionali;
 - f) eventuali dichiarazioni di conformità precedenti o parziali, già esistenti (8);
 - g) rapporto tecnico di compatibilità di cui alle linee guida n. 11 del CIG (9);
 - h) dichiarazione del progettista, per i soli impianti soggetti alle vigenti disposizioni in materia di prevenzione incendi.
- Resta in attesa che venga fornito gas all'impianto al fine di controllarne la sicurezza e la funzionalità eseguendo le verifiche richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge vigenti.

Data _____ **Il dichiarante (timbro e firma)** _____

NOTE

- (1) Vedere l'art. 5 "Progettazione degli impianti" del DM 22 gennaio 2008, n. 37.
- (2) Citare la o le norme tecniche e di legge, distinguendo tra quelle riferite alla progettazione, all'installazione e alle verifiche.
- (3) Barrare la voce che non interessa.
- (4) I progetti, ai sensi dell'articolo 5, comma 4 del DM 22 gennaio 2008, n. 37, e ad eccezione di quanto previsto all'articolo 7, comma 2 del suddetto DM, contengono almeno gli schemi dell'impianto e i disegni planimetrici nonché una relazione tecnica sulla consistenza e sulla tipologia dell'installazione, della trasformazione o dell'ampliamento dell'impianto stesso, con particolare riguardo alla tipologia e alle caratteristiche dei materiali e componenti da utilizzare e alle misure di prevenzione e di sicurezza da adottare.
- (5) La relazione deve contenere, per i prodotti soggetti a norme, la dichiarazione di rispondenza alle stesse completata, ove esistente, con riferimenti a marchi, certificati di prova, ecc. rilasciati da istituti autorizzati. Per gli altri prodotti (da elencare) il firmatario deve dichiarare che trattasi di materiali, prodotti e componenti conformi a quanto previsto dagli articoli 5 e 6 del DM 22 gennaio 2008, n. 37. La relazione deve dichiarare l'idoneità rispetto all'ambiente d'installazione. Quando rilevante ai fini del buon funzionamento dell'impianto, si devono fornire indicazioni sul numero o caratteristiche degli apparecchi installati ed installabili (ad esempio: 1) numero, tipo e potenza degli apparecchi; 2) caratteristiche dei componenti il sistema di ventilazione dei locali; 3) caratteristiche dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione; 4) indicazioni sul collegamento elettrico degli apparecchi, ove previsto).
- (6) Per schema dell'impianto realizzato si intende la descrizione dell'opera come eseguita (si fa semplice rinvio al progetto quando questo è stato redatto da un professionista abilitato e non sono state apportate varianti in corso d'opera). Nel caso di trasformazione, ampliamento e manutenzione straordinaria, l'intervento deve essere inquadrato, se possibile, nello schema dell'impianto preesistente.
- (7) Se nell'impianto risultano incorporati dei prodotti o sistemi legittimamente utilizzati per il medesimo impiego in un altro Stato membro dell'Unione europea o che sia parte contraente dell'Accordo sullo spazio economico europeo, per i quali non esistono norme tecniche di prodotto o di installazione, la dichiarazione di conformità deve essere sempre corredata con il progetto redatto e sottoscritto da un ingegnere iscritto all'albo professionale secondo la specifica competenza tecnica richiesta, che attesta di avere eseguito l'analisi dei rischi connessi con l'impiego del prodotto o sistema sostitutivo, di avere prescritto e fatto adottare tutti gli accorgimenti necessari per raggiungere livelli di sicurezza equivalenti a quelli garantiti dagli impianti eseguiti secondo la regola dell'arte e di avere sorvegliato la corretta esecuzione delle fasi di installazione dell'impianto nel rispetto di tutti gli eventuali disciplinari tecnici predisposti dal fabbricante del sistema o del prodotto.
- (8) Va allegata copia completa della/e dichiarazione/i di conformità precedentemente rilasciata/e; qualora non fossero disponibili o fossero incomplete, allegare rapporto tecnico di cui alla lettera g)
- (9) Allegare solo in caso di impianti realizzati completamente o parzialmente da altra/e impresa/e, dei quali non sia/siano reperibile/i la/le dichiarazione/i di conformità.

Tab. 4 – Predisposizioni lasciate in sicurezza con tappo filettato o con rubinetto con tappo filettato:

Rif.	Ubicazione della predisposizione (esterno balcone, esterno vano tecnico, cucina, soggiorno, monolocale, ecc.)	Portata termica (kW)	Aerazione o aerabilità locale di ubicazione
			<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
			<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile
			<input type="checkbox"/> aerato <input type="checkbox"/> aerabile

Tab. 5 - Apparecchi allacciati o preesistenti:

Rif.	Ubicazione	Apparecchio	Tipo	Portata Termica (kW)	Tipo di collegamento	Allacciato / Preesistente	Ventilazione (cm ²)	Aerazione (cm ²)
-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-		

Superfici effettive totali di aerazione e ventilazione dei locali con più apparecchi installati:

-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-		

Si dichiara che i locali di installazione degli apparecchi di tipo C sono aerabili

Apparecchi di cottura allacciati o preesistenti (specificità):

Si dichiara che i piani di cottura allacciati dalla Ditta, sono dotati di dispositivi di controllo per mancanza fiamma.

Si dichiara inoltre che anche i piani di cottura preesistenti sono dotati di dispositivi di controllo per mancanza fiamma.

Apertura di ventilazione con superficie effettiva (cm²)..... Apertura di ventilazione **non necessaria** (UNI 7129-2 A.2)

Cappa a flusso forzato o elettroventilatore con espulsione all'esterno tramite camino singolo oppure diretta all'esterno

Cappa a flusso naturale con espulsione all'esterno tramite canna collettiva oppure diretto all'esterno

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

Tab. 6.1 APPARECCHIO: -

TIPO B C [Rif.:.....]

SCARICO FUMI: Camino singolo Canna collettiva Canna collettiva ramificata Sistema intubato

Diretto a parete Diretto a tetto REALIZZAZIONE SISTEMA SCARICO FUMI: contemporanea all'impianto preesistente

Modalità espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)
	Diametro (mm)	Lungh. I° verticale (m)	Lungh. sub-orizz. (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale					<input type="checkbox"/> sì
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				<input type="checkbox"/> sì

(1) solo per apparecchi allacciati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto.

Tab. 6.2 APPARECCHIO: -

TIPO B C [Rif.:.....]

SCARICO FUMI: Camino singolo Canna collettiva Canna collettiva ramificata Sistema intubato

Diretto a parete Diretto a tetto REALIZZAZIONE SISTEMA SCARICO FUMI: contemporanea all'impianto preesistente

Modalità espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)
	Diametro (mm)	Lungh. I° verticale (m)	Lungh. sub-orizz. (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale					<input type="checkbox"/> sì
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				<input type="checkbox"/> sì

(1) solo per apparecchi allacciati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto.

Tab. 6.3 APPARECCHIO: - TIPO B C [Rif.:.....]

SCARICO FUMI: Camino singolo Canna collettiva Canna collettiva ramificata Sistema intubato

Diretto a parete Diretto a tetto REALIZZAZIONE SISTEMA SCARICO FUMI: contemporanea all'impianto preesistente

Modalità espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)
	Diametro (mm)	Lungh. 1° verticale (m)	Lungh. sub-orizz. (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale					<input type="checkbox"/> sì
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				<input type="checkbox"/> sì

(1) solo per apparecchi allacciati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto.

Tab. 6.4 APPARECCHIO: - TIPO B C [Rif.:.....]

SCARICO FUMI: Camino singolo Canna collettiva Canna collettiva ramificata Sistema intubato

Diretto a parete Diretto a tetto REALIZZAZIONE SISTEMA SCARICO FUMI: contemporanea all'impianto preesistente

Modalità espulsione fumi:	CANALE DA FUMO				Le modalità di scarico sono compatibili con la legislazione vigente (1)
	Diametro (mm)	Lungh. 1° verticale (m)	Lungh. sub-orizz. (m)	N° di curve	
<input type="checkbox"/> Tiraggio naturale					<input type="checkbox"/> sì
<input type="checkbox"/> Tiraggio forzato	<input type="checkbox"/> Rispettato le prescrizioni del fabbricante dell'apparecchio (1)				<input type="checkbox"/> sì

(1) solo per apparecchi allacciati dalla Ditta che compila e firma l'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto.

Annotazioni della Ditta che ha eseguito i lavori:



Data chiusura lavori:/...../.....;

Data della compilazione:/...../.....;

Il Responsabile tecnico/titolare: firma:
(leggibile)

Il Committente (per presa visione): firma:
(leggibile)

Quest'allegato obbligatorio si compone di n° fogli.

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
Impianto domestico e similare					
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° _____	Caldia <input type="checkbox"/> solo riscaldamento <input type="checkbox"/> con produzione (acs)				
n° _____	Scaldaacqua				
n° _____	Stufa				
n° _____	Radiatore a gas				
n° _____	Altro (specificare)				
n° _____	Altro (specificare)				
Impianto non domestico					
n° _____	Caldia				
n° _____	Generatore acqua calda sanitaria (acs)				
n° _____	Generatore di aria calda				
n° _____	Altro (specificare)				
n° _____	Altro (specificare)				

NOTE _____

DICHIARA di aver effettuato i seguenti controlli		Esito positivo	Note
Tutti i tipi di impianti			
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"/>	
Per impianti non domestici, oltre ai controlli sopra indicati, DICHIARO di aver effettuato anche il:			
18	<u>Controllo</u> della compatibilità tra impianto gas e locale di installazione degli apparecchi	<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 degli apparecchi	<input type="checkbox"/>	
21	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	
L'IMPIANTO È DA CONSIDERARSI COMPATIBILE SE I SINGOLI CONTROLLI HANNO CONSEGUITO ESITO POSITIVO.			

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)

