

Ge.S.Com. S.r.l. Via Rodari , 1 83044 Bisaccia(AV)	RISERVATO AL DISTRIBUTORE
Tel. 0827878919 fax 082789140 e-mail gescomsrl@tin.it	Codice PdR : _____
Distribuzione Gas Metano	Codice accertamento : _____

RELAZIONE TECNICA E ALLEGATI OBBLIGATORI

MODALITÀ DI REALIZZAZIONE CON SCHEMA IMPIANTO E TIPOLOGIA MATERIALI IMPIEGATI

(ALLEGATO OBBLIGATORIO ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ex art. 9 legge 46/90(decr. M5En.37 del 22/01/2008) o VERBALE DI CONSTATAZIONE DI CONFORMITA' MODELLO B/D DEL. 40/04)

(SEGNARE OBBLIGATORIAMENTE CON UNA CROCETTA LA SITUAZIONE RICORRENTE)

<input type="checkbox"/>	ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' N. _____ IMPIANTO REALIZZATO DOPO IL 1990
<input type="checkbox"/>	ALLEGATO AL MODELLO I DELIBERA A.E.E.G. N. 40/04
<input type="checkbox"/>	Progetto impianto a gas: ____/____/____ n. _____
<input type="checkbox"/>	Progetto canna fumaria: ____/____/____ n. _____
<input type="checkbox"/>	Progetto prev. incendi : ____/____/____ prot. n. _____
<input type="checkbox"/>	ALLEGATO AL VERBALE DI CONSTATAZIONE DI CONFORMITA' DI IMPIANTO REALIZZATO PRIMA DEL 1990
<input type="checkbox"/>	Allegato II D.P.R. 218/98: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Allegato F UNI 10738/98: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	ALLEGATO AL VERBALE DI CONSTATAZIONE DI CONFORMITA' DI UN IMPIANTO REALIZZATO DOPO IL 1990 (QUANDO L'IMPIANTO VIENE CERTIFICATO DA UN IMPIANTISTA CHE NON HA REALIZZATO I LAVORI)
<input type="checkbox"/>	Attestazione funzionalità: ____/____/____

DICHIARAZIONI/ATTESTAZIONI PRECEDENTI	
<input type="checkbox"/>	Riferimento (A/D/C) n. _____: _____/_____/_____ Ditta _____
<input type="checkbox"/>	Riferimento (A/D/C) n. _____: _____/_____/_____ Ditta _____
<input type="checkbox"/>	Riferimento (A/D/C) n. _____: _____/_____/_____ Ditta _____
<input type="checkbox"/>	Riferimento (A/D/C) n. _____: _____/_____/_____ Ditta _____
<input type="checkbox"/>	Riferimento (A/D/C) n. _____: _____/_____/_____ Ditta _____

DATA DI REALIZZAZIONE DELL'IMPIANTO:	
<input type="checkbox"/>	PRIMA DEL 1990 (specificare l'anno) _____
<input type="checkbox"/>	DOPO IL 1990 (specificare l'anno) _____
<input type="checkbox"/>	DOPO LA DATA DEL 01.08.1994 (specificare l'anno) _____

TIPO DI IMPIANTO: Impianto per il trasporto e l'utilizzazione di gas naturale (metano – II famiglia) in rete a partire dal punto di consegna all'utente fino agli apparecchi di utilizzazione ($Q_n = \text{_____}, \text{ kW}_{TOT}$)

- completo di tutti gli apparecchi collegati $Q_n = \text{_____}, \text{ kW}_{TOT}$
- completo dell'impianto interno e solo una parte degli apparecchi collegati (purché non funzionali alla definizione dell'utilizzo e con terminali chiusi con tappo avvitato) $Q_n = \text{_____}, \text{ kW}_{TOT}$
- intervento su impianto preesistente
 - collegamento di _____
 - sostituzione di _____
 - adeguamento _____
 - Altro _____

INDICAZIONE DEI LAVORI ESEGUITI - CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO – MATERIALI IMPIEGATI

TRATTASI DI:

- Nuovo impianto ad uso _____
- Ampliamento, manutenzione o trasformazione di impianto già esistente ad uso _____
- Installazione/allacciamento di apparecchi _____
- Installazione di un tratto di tubazione _____
- Installazione di un componente/accessorio _____
- Collegamento degli apparecchi al sistema di scarico dei prodotti della combustione
- Realizzazione delle aperture di aerazione
- Realizzazione delle aperture di ventilazione
- Realizzazione camino singolo/canna collettiva/canna collettiva ramificata
- Altro _____

L'impianto è stato realizzato:

- in conformità di un progetto
- dimensionato a cura dell'installatore

La presente relazione è un allegato sostanziale al certificato di conformità/verbale di constatazione rilasciato dall'impresa (ragione sociale) _____

con sede nel comune di: _____ (prov. _____),
_____ i _____ n. _____,

C.F. / P.IVA: _____

- iscritta nel registro ditte (R.D. 20.9.1934 n. 2011) della CCIAA di _____
- iscritta all'albo imprese artigiane (L. 8.8.1985 n. 443) della provincia di _____ al n. _____ e commissionato da _____ riguardante l'impianto gas realizzato negli immobili di proprietà del sig. _____ nel

Comune di _____ (prov. _____),
 i _____ n. _____, piano _____ int. _____.

1. POSIZIONAMENTO ED UBICAZIONE DEL CONTATORE:

- internamente all'unità immobiliare (indicare il luogo) _____
- esternamente all'unità immobiliare (indicare il luogo) _____
- su proprietà condominiale _____
- altro _____

Caratteristiche:

- a vista ed è posto (indicare il luogo) _____
- incassato a parete in nicchia di dimensioni _____ cm x _____ cm provvista/sprovvista dello sportello di chiusura (cancellare il dato non congruente)
- incassetta in metallo/muratura/alluminio anodizzato/altro (indicare) _____
 (cancellare i dati non congruenti) di dimensioni _____ cm x _____ cm con sportello e chiusura universale/con catenaccio/a chiave/altro
 (indicare) _____ (cancellare i dati non congruenti) in (luogo) _____
- in batteria con altri contatori (n. _____) protetti/non protetti da eventuali manomissioni (cancellare il dato non congruente)

2. APPARECCHI:

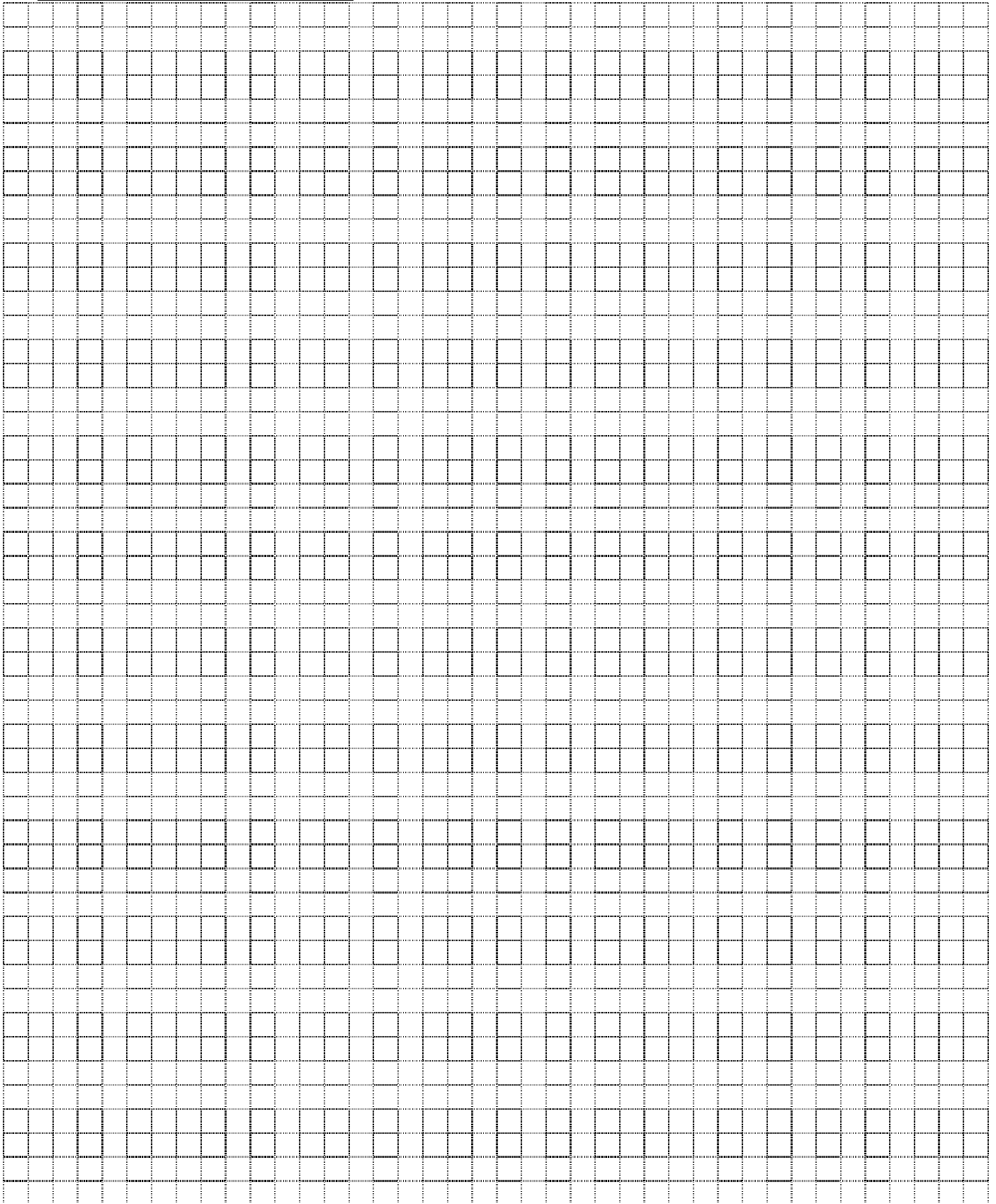
- Dichiaro** che gli apparecchi sono provvisti di marcatura CE e predisposti per il tipo di gas utilizzato.
- Dichiaro** che i piani di cottura sono provvisti dei dispositivi di controllo della mancanza della fiamma.
- Dichiaro** che gli apparecchi sono stati messi in opera nel rispetto delle prescrizioni dei rispettivi costruttori.

Rif.	Locale di installazione ⁽¹⁾		Apparecchio ⁽²⁾	Tipo ⁽³⁾	Modello	Q [kW]	Tipo di collegamento	Natura apparecchio ⁽⁴⁾	Tipo di scarico ⁽⁵⁾	Ventilazione	
	Tipo	m ³								Tipo ⁽⁶⁾	cm ²

Apertura di ventilazione totale⁽⁷⁾ cm² _____

Aperture di areazione/cappe⁽⁸⁾ cm² _____

3. SCHEMA IMPIANTO REALIZZATO



4. MATERIALI/COMPONENTI/ACCESSORI/PRODOTTI:

Dichiaro che i materiali, gli accessori, le tubazioni e le relative giunzioni, i raccordi ed i pezzi speciali utilizzati sono conformi alla Legge n. 1083/71 ed alla Legge n. 46/90(decr. n. °37/08 MSE).

Dichiaro che i materiali, gli accessori, le tubazioni e le relative giunzioni, i raccordi ed i pezzi speciali utilizzati sono previsti dalla norma di installazione:

- UNI CIG 7129 UNI CIG 9860 UNI TS 11147 (Giunti a pressare) UNI CIG 8723
 UNI _____ D.M. 12/4/96 Altro (Leggi, decreti, linee guida e regole tecniche) _____
 Altro (attestati, marchi e/o certificati di prova, ecc.) _____

Rif.	Ubicazione	Componente ⁽⁹⁾	Materiale ⁽¹⁰⁾	N.	Diametro [mm] ⁽¹¹⁾	Lunghezza [m]	Tipo installazione ⁽¹²⁾	Tipo giunzione ⁽¹³⁾	Certificati ⁽¹⁴⁾

NOTE: _____

IL GENERATORE DI CALORE È IN SOSTITUZIONE DI UNO PRECEDENTE AVENTE POTENZIALITÀ DI KCAL/H _____ (KW _____,____) ED È INSTALLATO NELLO STESSO LUOGO CON SCARICO DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE NEL MEDESIMO PUNTO

IL GENERATORE DI CALORE È IN SOSTITUZIONE DI UNO PRECEDENTE AVENTE POTENZIALITÀ DI KCAL/H _____ (KW _____,____) ED È INSTALLATO IN UN LUOGO DIVERSO DAL PRECEDENTE

IL GENERATORE DI CALORE AVENTE POTENZIALITÀ DI KCAL/H _____ (KW _____,____)

È DI PRIMA INSTALLAZIONE

Data di installazione del generatore ____/____/_____

Data di installazione del precedente generatore ____/____/_____

Il precedente generatore funzionava

Il precedente generatore non ha mai funzionato

5. SISTEMI DI ESPULSIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE:

SCARICO A PARETE:

L'espulsione avviene con scarico a parete secondo quanto previsto dalla norma UNI CIG 7129 punti 5.3.4. e 5.4

IL TERMINALE DI SCARICO DISTA DA:

Sotto finestra cm _____

Tra due terminali in verticale cm _____

Da una finestra adiacente cm _____

Sotto apertura di aerazione cm _____

Da una rientranza dell'edificio cm _____

Sotto gronda cm _____

Da una apertura di aerazione cm _____

Da terra cm _____

Da una superficie frontale cm _____

Altro _____ cm _____

Sotto balcone cm _____ con sviluppo complessivo fin sopra la balaustra superiore di cm _____

SCARICO IN CANNA FUMARIA SINGOLA O COLLETTIVA:

internamente/esternamente (cancellare i dati non congruenti) all'unità immobiliare in (indicare il materiale) _____

una singola unità (conforme a UNI CIG 7129)

più unità (canna fumaria collettiva monoflusso o similare conforme a UNI 10640)

più unità (canna fumaria tipo C o similare conforme a UNI 10641)

intubamento di vecchia canna fumaria in (indicare il materiale) _____

la sezione interna del nuovo condotto è di cmq. _____,_____

la superficie rimanente rispetto alla vecchia canna fumaria è di cmq. _____,_____

la canna fumaria ha il terminale posto sopra la falda o copertura piana della lunghezza di cm _____

il tetto è realizzato con falde inclinate aventi l'inclinazione di _____ gradi

il tetto è in piano

SCARICO DIRETTO AL TETTO DEL CONDOTTO DI RACCORDO DELLA CALDAIA:

La caldaia è posta nel locale _____

Il condotto è coibentato (nel caso il condotto non fosse coibentato, si ricorda che la lunghezza massima dello stesso non può superare mt. 1,00)

Il raccordo ha la parte terminale posta sopra la falda o copertura piana del tetto della lunghezza di cm _____

6. VENTILAZIONE E AREAIZIONE DEI LOCALI:

LOCALE CALDAIA (solo se di tipo a ventilazione naturale) cmq _____, posto in _____

LOCALE CUCINA:

Foro di immissione dell'aria in (indicare l'ubicazione) _____ avente superficie di cmq _____,

Foro di immissione dell'aria in (indicare l'ubicazione) _____ avente superficie di cmq _____,

Foro di espulsione su cappa in (indicare l'ubicazione) _____ avente superficie di cmq _____,

Foro di espulsione (elettroventilatore) in (indicare l'ubicazione) _____ avente superficie di cmq _____,

Foro aggiuntivo di immissione dell'aria in (indicare l'ubicazione) _____ avente superficie di cm _____,

Foro posto in cucina

Foro posto in locale attiguo

Presenza di elettroventilatore avente una portata oraria di mc/h _____

Presenza di cappa con scarico diretto all'esterno o in canna fumaria

Tabella di calcolo

UNI CIG 7129

Ventilazione: 6 cm² per ogni kW

(Potenzialità della caldaia (solo se di tipo B) + potenzialità cucina) = kW _____ x 6 = cmq _____

Nel caso la superficie sia inferiore a cmq. 100 il foro deve essere di cmq. 100

I fori da praticare vanno fatti in prossimità del pavimento e del soffitto e, nel caso fossero installati estrattori elettrici, alla superficie derivata dal calcolo deve essere aggiunta quella derivata dal prospetto seguente:

0-50 mc/h	Maggiorazione di cmq. 140
51-100 mc/h	Maggiorazione di cmq. 280
101-150 mc/h	Maggiorazione di cmq. 420

UNI CIG 8723

Ricambio: 35 cm² per ogni kW

(Potenzialità apparecchi locale cucina) = kW _____ x 35 = cmq _____

7. PROVA DI TENUTA:

Dichiaro di aver effettuato con *esito positivo* la prova⁽¹⁵⁾ di: Specie⁽¹⁶⁾ della tubazione _____

tenuta delle tubazioni gas dell'impianto interno alla pressione di 100 mbar per 15 minuti (UNI CIG 7129)

delle tubazioni gas interrate alla pressione di _____ mbar delle tubazioni gas interrate alla pressione di _____ bar

delle tubazioni gas aeree alla pressione di _____ mbar delle tubazioni gas aeree alla pressione di _____ bar

del camino/canna fumaria alla pressione di _____ Pa

NOTE: _____

LEGENDA E ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. Precisare il luogo/locale di installazione (es. giardino, parete perimetrale esterna, garage, cucina, bagno, ecc.) e specificare sotto la dimensione del locale.
2. Precisare il tipo di apparecchio installato (piano cottura, scaldacqua, caldaia, ecc.).
3. Precisare la classe di appartenenza dell'apparecchio installato ai sensi della norma UNI CIG 10642 (es. tipo A, tipo B, tipo B con espulsione forzata, tipo C, ecc.).
4. Precisare se è stato predisposto solo un "punto di alimentazione" per una futura installazione o se l'apparecchio risultava già installato o fa parte dell'intervento attuale. I termini da utilizzare sono "installabile", "esistente" o "installato".
5. Precisare per ogni apparecchio la tipologia di scarico adottata (es. a parete, in camino singolo, in canna fumaria, in canna collettiva, ecc.) nel rispetto del D.M. 412/93 e/o delle norme vigenti applicabili. Nei casi in cui due apparecchi scaricano i prodotti della combustione nello stesso canale da fumo indicare se è stato usato un collettore o altro.
6. Precisare per ogni apertura se è di tipo diretto o indiretto e se è stata realizzata in basso o in alto.
7. Indicare la sezione dell'apertura totale nel caso ne sia stata realizzata una unica per più apparecchi installati nello stesso locale, specificando e descrivendo il tutto nel campo note sottostante.
8. Indicare la sezione dell'apertura di aerazione nel caso sia presente o indicare nel campo note sottostante il tipo di cappa installata e la portata in mc/h di eventuali elettroventilatori.
9. Indicare il tipo di componente installato (es. rubinetto, tubo, pezzo speciale, raccordo, giunto, ecc.).
10. Precisare il tipo di materiale con il quale è stato realizzato il componente (es. acciaio, rame, PE/AD, ottone, ecc.).
11. Precisare il diametro del materiale installato (es. Dn, De, ϕ , ecc.).
12. Precisare il tipo di installazione effettuata (es. a vista, interrata, sottotraccia, a pavimento, ecc.).
13. Precisare il tipo di giunzione eseguita (es. saldata, filettata, brasata, a pressare, ecc.).
14. Indicare le norme di installazione o "vedi allegato" nel caso di produzione della relativa documentazione. Nei casi di utilizzo di componenti non riconducibili a norma di installazione adottata, riportare gli estremi di eventuali certificati rilasciati da laboratori o Enti autorizzati o una dichiarazione del fornitore che attesti la conformità del prodotto alla regola dell'arte per l'utilizzo specifico. In entrambi i due ultimi casi i documenti vanno allegati.
15. La prova di tenuta delle tubazioni va condotta nel rispetto della norma/regola tecnica applicabile (es. D.M. 12/4/96, D.M. 24/XI/84, ecc.) e cambia in funzione della specie della condotta e della tipologia di posa. Per i camini esistenti soggetti a recupero bisogna riferirsi alla norma UNI 10845.
16. La specie delle tubazioni è desumibile dal D.M. 24/XI/84

Data di compilazione ____/____/_____

Il Responsabile Tecnico _____

L'Impresa esecutrice dei lavori (Timbro e firma)

Il Committente (per presa visione) _____

Firma _____