



Verifica delle caratteristiche funzionali degli impianti a gas combustibile per uso domestico preesistenti alla data del 13 Marzo 1990* Scheda di presentazione dei risultati (D.P.R. 13/5/98 n°218)

Il sottoscritto.....
Titolare o legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale).....
Operante nel settore (di cui alla legge 5 marzo 1996 n.46 - art.1, comma 1, lettera e).....
Con sede in via.....n°.....Comune (prov.).....
Tel..... Fax P. I.V.A.....
[] iscritta nel registro delle imprese (art.8 Legge 580/1993) della C.I.A.A. di.....
[] iscritta all'albo provinciale imprese artigiane (legge 8.8.1985, n° 443) di..... n°.....
[] iscritto all'albo professionale degli/deidi.....al n°.....
in relazione all'impianto gas di apparecchi di:
[] cottura n..... tipo.....
[] produzione acqua calda per uso sanitario n°..... tipo.....
[] riscaldamento n°..... tipo.....
[] n°..... tipo.....
Descrizione sintetica degli apparecchi presenti, tipo e numero.....

Nome e cognome dell'utente (occupante l'alloggio).....
Impianto installato nei locali siti nel Comune di..... (prov. di Modena) via.....
n°..... scala..... piano..... interno..... di proprietà di (nome, cognome, indirizzo)
..... in edificio adibito ad uso civile**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver eseguito le verifiche prescritte dalla UNI 10738***, ed in particolare le seguenti, conseguendo gli esiti di fianco indicati:

Table with 3 columns: Description of checks, Esito positivo, Esito negativo. Rows include checks for ventilation, combustion products, efficiency, gas supply, and flame supervision.

e pertanto nelle condizioni attuali, l'impianto a gas risulta [] IDONEO**** a funzionare in sicurezza [] NON IDONEO

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose, derivanti dall'uso dell'impianto a gas senza che siano stati eliminati i difetti funzionali che determinano la non idoneità sopra segnalata, o derivanti dalla manomissione delle attuali condizioni dell'impianto a gas o dal suo utilizzo improprio ovvero da carenza di manutenzione o riparazione.

(timbro e firma) IL DICHIARANTE

Data (per ricevuta) IL COMMITTENTE

(1) il D.P.R. 18 Aprile 1994, n°392, abrogando gli articoli 4 e 5 della legge 5 Marzo 1990 n°46 ha soppresso il riconoscimento dei requisiti tecnico professionali previsti da detti articoli
(*) Data coincidente con l'entrata in vigore della legge 5 marzo, n° legge 46 "Norme per la sicurezza degli impianti".
**) Secondo la definizione di cui al comma 1 dell'art.1 del D.P.R. 6 dicembre 1991, D.P.R. 447 "Regolamento di attuazione della legge 5 marzo 1990, n° 46"
***) Redatta anche in rispetto dei criteri previsti dalla Legge 1083/71 "Norme per la sicurezza dell'impiego del gas combustibile"
****) L'impianto è ritenuto idoneo se le cinque verifiche singole riportate hanno conseguito tutte esito positivo.