

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEI RISULTATI  
(D.P.R. 13/05/98, n° 218)

**Verifica delle caratteristiche funzionali degli impianti a gas combustibile per uso domestico, preesistenti alla data del 13 marzo 1990 \*)**

Il sottoscritto .....  
 Titolare o legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale) .....

Operante nel settore (di cui alla legge 5 marzo 1990, n. 46 – art. 1, comma 1, lettera e)  
 .....

Con sede in Via ..... n ..... Comune ..... (prov.) .....

Tel ..... Fax ..... P.IVA .....

iscritta nel registro delle imprese (art. 8 Legge 580/1993) .....  
 Della Camera C.I.A.A. di .....

ovvero

iscritta all'albo provinciale delle imprese artigiane (legge 8/8/1985, n. 443) di ..... n° .....

ovvero

iscritta all'albo professionale degli/dei ..... di ..... al n .....

In relazione all'impianto gas al servizio di apparecchi di

<input type="checkbox"/> cottura	n° .....	tipo .....
<input type="checkbox"/> produzione acqua calda per uso sanitario	n° .....	tipo .....
<input type="checkbox"/> riscaldamento	n° .....	tipo .....
<input type="checkbox"/> .....	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.) ..... 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 <sup>\*\*\*</sup>, ed in particolare le seguenti, conseguendo gli esiti di fianco indicati:

	ESITO	
	POSITIVO	NEGATIVO
- di aver accertato l'esistenza della ventilazione (afflusso dell'aria comburente) e l'idoneità dei locali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- di aver accertato l'esistenza e l'idoneità dell'aerazione dei locali (smaltimento all'esterno dei prodotti della combustione degli apparecchi di cottura e degli apparecchi di tipo A) e la assenza di eventuali gas non combusti degli apparecchi di cottura;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- di aver verificato l'efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (per gli apparecchi di tipo B e C). Per gli apparecchi di tipo B, di aver accertato la mancanza di riflusso dei prodotti della combustione in ambiente e l'esistenza del tiraggio durante il regolare funzionamento degli apparecchi;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- di aver effettuato la verifica di tenuta dell'impianto interno di adduzione del gas come prescritto in 7 della UNI 10738;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- di aver accertato l'esistenza e la funzionalità dei sistemi di sorveglianza di fiamma (non obbligatori per i piani di cottura);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDONEO <sup>\*\*\*\*</sup>)

e pertanto, nelle condizioni attuali, l'impianto a gas risulta

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.

Data

.....

IL DICHIARANTE

.....

(timbro e firma)

Per ricevuta:

IL COMMITTENTE

## NOTE

(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 1990, n. 46 "Norme per la sicurezza degli impianti".

\*\*\*) Secondo la definizione di cui al comma 1 dell'articolo 1 del D.P.R. 6 dicembre 1991, n. 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 sopra riportate hanno conseguito tutte esito positivo.