

VERIFICA DELLA TENUTA DI IMPIANTO INTERNO - RAPPORTO DI PROVA

Conforme all'appendice "A" norma UNI 11137:2012

Impianti a gas per uso domestico - Linee guida per la verifica e per il ripristino della tenuta di impianti interni in esercizio

DATI DELL'UTENTE e/o PROPRIETARIO

Cod. Imp. _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Impianto installato nel comune di _____ Pr. _____ CAP _____

Via/piazza _____ n° _____ Scala _____ Piano _____

Proprietario (se diverso dall'occupante) _____ Tel. _____

Residente in _____ Via/piazza _____ n° _____

Durante l'intervento era presente il/la Sig./Sig.ra _____ Intervento eseguito in data _____

TIPO DI GAS Gas naturale (II famiglia) G.P.L. (III famiglia)

CAUSA DELL'INTERVENTO Sostituzione apparecchio Sostituzione tipo di gas Riattivazione impianto Persistente odore di gas

Esito incerto secondo UNI 10738 Verifica periodica decennale Manutenzione impianto (Rapporto di controllo tecnico)

Altro (specificare) _____

APPARECCHI ALIMENTATI DALL'IMPIANTO Numero complessivo _____

Apparecchi per il riscaldamento n° _____ Tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Apparecchi per la produzione di acqua sanitaria n° _____ Tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Apparecchi combinati (riscaldamento/sanitario) n° _____ Tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Apparecchi cottura cibi n° _____ Tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Altro (specificare) _____ n° _____ Tipo _____ Marca _____ Matricola _____

METODOLOGIA DI VERIFICA APPLICATA Prova preliminare: con contatore mediante rilevazione con caduta di pressione (N.B. solo per impianti con capacità $\leq 18 \text{ dm}^3$)

Metodo con prova diretta Metodo con prova indiretta

PROVA PRELIMINARE CON CONTATORE Contatore mod. _____ Calibro _____ Marca _____

Matricola _____ Portata nominale minima (dm^3/h) _____ Pressione di prova (Pa) _____ Valore di dispersione rilevato (dm^3/h) _____

PROVA PRELIMINARE MEDIANTE RILEVAZIONE CON CADUTA DI PRESSIONE Strumento tipo _____ Marca _____

Matricola _____ Pressione di prova con gas di rete (Pa) _____ Caduta di pressione rilevata in 1 min per gas naturale (Pa) _____

Caduta di pressione rilevata in 2,5 min per GPL (Pa) _____ Minore o uguale di: Pa (Gas naturale e GPL) Maggiore di: Pa (Gas naturale e GPL)

PROVA CON METODO DIRETTO Strumento tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Pressione di rete rilevata (Pa) _____ Valore di dispersione rilevato (dm^3/h) _____

Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) (dm^3/h) _____

PROVA CON METODO INDIRETTO Strumento tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Volume impianto da provare (dm^3) _____ Pressione di prova con gas di rete (Pa) _____ Pressione di prova con aria (Pa) _____

Caduta di pressione rilevata nei tempi minimi indicati in tabella (Pa) _____ Volume contatore (se considerato) (dm^3) _____

Valore di dispersione rilevato (dm^3/h) _____ Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) (dm^3/h) _____

CONTROLLO DISPOSITIVO DI INTERCETTAZIONE (Da effettuare in caso di prova eseguita con gas combustibile)

Dispositivo di intercettazione a tenuta Dispositivo di intercettazione non a tenuta

RISULTATO DELLA VERIFICA

Tenuta idonea al funzionamento

Tenuta idonea al funzionamento temporaneo
La tenuta dell'impianto deve essere ripristinata entro e non oltre 30 giorni a partire dalla data odierna.

Tenuta non idonea al funzionamento
L'IMPIANTO VIENE MESSO FUORI ESERCIZIO. Si diffida dall'utilizzo in quanto la mancanza di tenuta rilevata pregiudica la sicurezza e la pubblica incolumità.

Note _____

DATI DELL'IMPRESA E/O DEL TECNICO CHE HA EFFETTUATO LA VERIFICA

Ragione sociale _____ Cod. Ditta _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Nome e Cognome del Tecnico _____

Firma del Tecnico _____

Firma per accettazione e presa visione dell'occupante e/o proprietario _____

Timbro dell'impresa