

DELIBERA 40/04 AEEG ACCERTAMENTO DOCUMENTALE DEGLI IMPIANTI

In allegato al modello **B** o **D** si trasmette quanto di seguito riportato:

(Dati identificativi dell' installatore)

(Riferimento alla pratica dell' installatore)

Il sottoscritto _____

n° _____ del ____ / ____ / ____

Titolare e/o Legale Rappresentante della Ditta _____

CON LA PRESENTE DICHIARA

che nell' immobile ubicato in
Comune in Comune di: _____

Prov.

Via _____ n° _____ scala _____ piano _____ altro _____

| IMPIANTO AVENTE PORTATA TERMICA COMPLESSIVA MINORE DI 34,8 kW | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SENZA PROGETTO | Ha eseguito la PROVA DI TENUTA dell'intero impianto gas con le seguenti modalità tecnico operative |
| | <input type="checkbox"/> Pressione minima immessa nell'impianto gas per eseguire la prova di tenuta = 100 Mbar |
| | <input type="checkbox"/> Prima lettura tempo minimo di attesa 15 minuti |
| | <input type="checkbox"/> Seconda lettura tempo di attesa minimo 30 minuti |
| Durante le prove non si sono verificate cadute di pressione pertanto la prova è da ritenersi valida ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> | |
| Portata Termica Complessiva dell'Impianto kW _____ kcal/h _____ | |

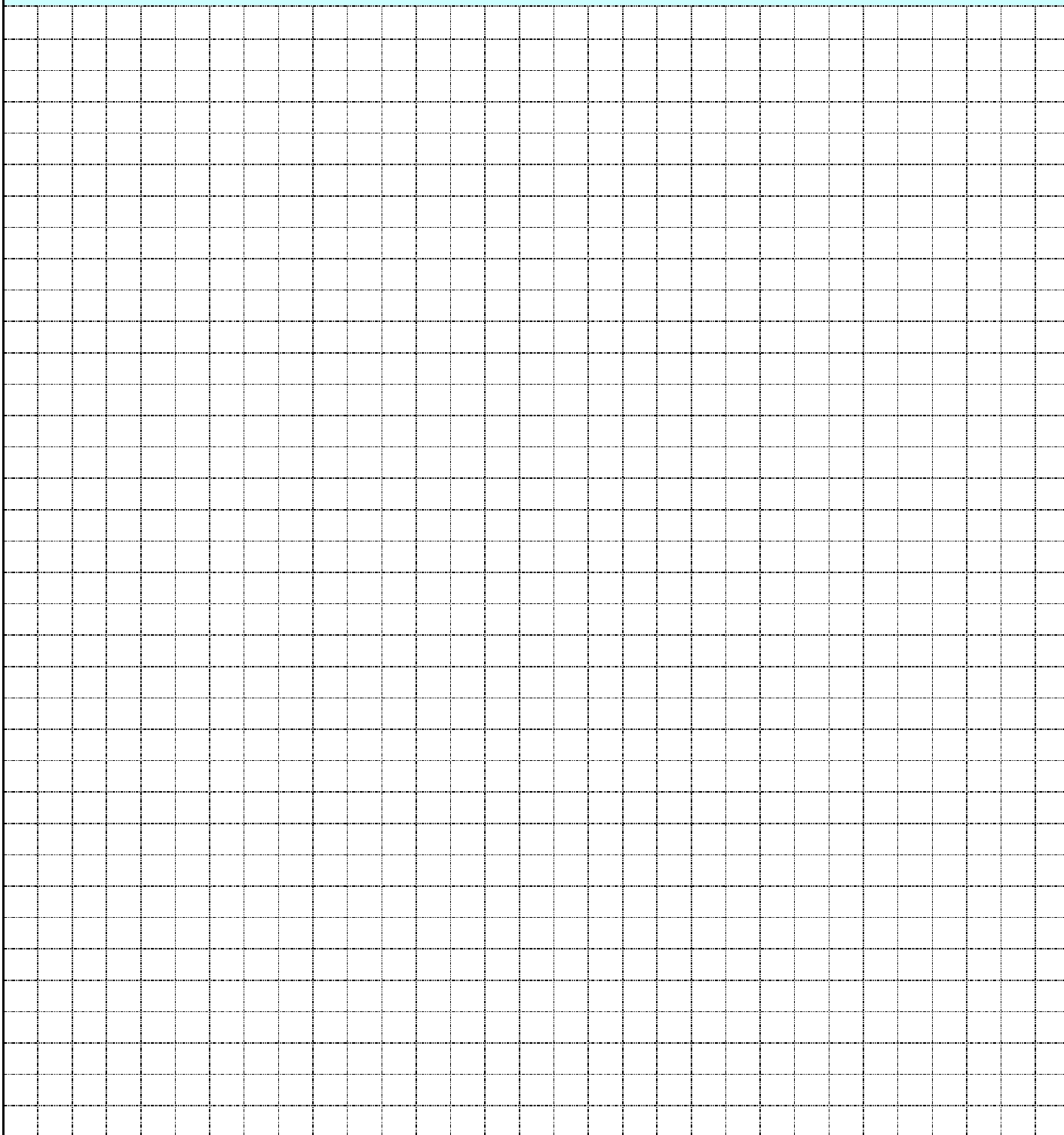
| IMPIANTO AVENTE PORTATA TERMICA COMPLESSIVA MAGGIORE DI 34,8 kW | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CON PROGETTO | Ha eseguito la PROVA DI TENUTA dell'intero impianto gas con le seguenti modalità tecnico operative |
| | <input type="checkbox"/> Prima lettura tempo minimo di attesa 15 minuti (uguale per tutti i tipi di tubazione) |
| | <input type="checkbox"/> Seconda lettura per tubazioni interrato di 4a 5a e 6a specie tempo di attesa minimo 24 ore |
| | <input type="checkbox"/> Seconda lettura per tubazioni NON interrato di 4a 5a e 6a specie tempo di attesa minimo 4 ore |
| <input type="checkbox"/> Seconda lettura per tubazioni di 7a specie tempo di attesa minimo 30 minuti | |
| Durante le prove non si sono verificate cadute di pressione pertanto la prova è da ritenersi valida ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> | |
| Portata Termica Complessiva dell'Impianto kW _____ kcal/h _____ | |

/ /
Data

Timbro e firma dell'installatore

SCHEMA DELL' IMPIANTO A GAS REALIZZATO ALL' INTERNO DELL' EDIFICIO

(non è necessario il rapporto di scala)



Eventuali annotazioni

