

**AUTOCERTIFICAZIONE CONFORMITA' ADEGUAMENTO IMPIANTO  
REALIZZATO ANTE LEGGE 46/90  
(Adeguamento degli impianti Art. 6 del D.P.R. 392 del 16/04/1994)  
(Dichiarazione resa a i sensi dell'art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

**IL SOTTOSCRITTO (Proprietario)**

Nome e Cognome

Nato/Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ @E.mail \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario dell'immobile/unità immobiliare sito/a in

Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Edificio \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

**DICHIARA ai sensi dell'Art. 6 del D.P.R. 392 del 16/04/1994**

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace e non veritiere, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti;

**IMPIANTO ELETTRICO**

- Che l'impianto elettrico a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima dell'entrata in vigore della Legge 46/1990.
- Che l'impianto elettrico non ha subito modifiche ed è dotato di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto, di protezione contro contatti diretti ed indiretti, o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30mA.
- Che la presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti la dichiarazione di conformità di cui all'art. 9 della Legge 46/1990 e all'art. 7 del D.M. 37/2008

**IMPIANTO IDRICOSANITARIO**

- Che l'impianto idricosanitario a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima dell'entrata in vigore della Legge 46/1990.
- Che la presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti la dichiarazione di conformità di cui all'art. 9 della Legge 46/1990 e all'art. 7 del D.M. 37/2008

**IMPIANTO ADDUZIONE GAS (cottura e caldaia) e TERMICO**

- Che l'impianto gas a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima dell'entrata in vigore della Legge 46/1990, conseguentemente è stato redatto l'apposito Rapporto di Controllo di cui all'allegato F delle norme UNI 10738 del 2012 o in alternativa l'allegata Relazione di Verifica impianto o da parte di un tecnico/installatore abilitato

Piove di Sacco, li \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

---

# RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO GAS

Allegato alla Autocertificazione impianto

Il sottoscritto

in relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di

Provincia

via

n°

scala

piano

interno

di proprietà di (nome,cognome,indirizzo)

## DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

RELAZIONE DELL'IMPIANTO DEL GAS AL SERVIZIO DEGLI APPARECCHI

- |                          |                             |    |                |
|--------------------------|-----------------------------|----|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Cottura                     | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> | Scalda acqua                | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> | Riscaldamento Autonomo      | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> | Riscaldamento centralizzato | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> |                             | n° | Tipo e modello |

Portata Termica Complessiva dell'impianto                      kW

## VERIFICHE/PROVE

	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza della ventilazione e l'idoneità dei locali (afflusso aria comburente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e l'idoneità dei locali dell'areazione dei locali (smaltimento all'esterno dei prodotti della combustione e di eventuali gas non combustibili degli apparecchi di cottura e degli apparecchi di tipo A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificata efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (per gli apparecchi di tipo B accertato la mancanza di riflusso della combustione nei locali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto interno di adduzione del gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e la funzionalità dei sistemi di sorveglianza di fiamma (non obbligatoria per i piani cottura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per quanto sopra esposto, visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate si ritiene che l'impianto è da ritenersi IDONEO per la rispondenza alla normativa vigente e quindi a funzionare in sicurezza.

data

il dichiarante

il committente (firma per ricevuta) \_\_\_\_\_

# RAPPORTO DI VERIFICA DELL'IMPIANTO GAS ANTECEDENTE L.46/1990

Allegato F alle norme UNI 10738

Il sottoscritto

titolare o legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale)

operante nel settore

con sede in via

Comune di

Provincia di

Telefono

partita I.V.A.

iscritta nel registro delle imprese (D.P.R. n. 581 del 07/12/1995) della C.C.I.A.A. di

n°

iscritta all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane (Legge n. 443 del 08/08/1985) di

n°

professionista iscritto all'Albo Professionale del

n°

in relazione all'impianto gas al servizio di apparecchi di:

- |                          |                             |    |                |
|--------------------------|-----------------------------|----|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Cottura                     | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> | Scalda acqua                | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> | Riscaldamento Autonomo      | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> | Riscaldamento centralizzato | n° | Tipo e modello |
| <input type="checkbox"/> |                             | n° | Tipo e modello |

Installato nei locali siti nel Comune di :

Provincia

Via

n°

di proprietà di (nome,cognome,indirizzo)

In edificio ad uso:

- industriale  civile  commercio  altri usi

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver eseguito le verifiche prescritte dalla UNI 10738, ed in particolare:

ESITO

	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza della ventilazione e l'idoneità dei locali (afflusso aria comburente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e l'idoneità dei locali dell'areazione dei locali (smaltimento all'esterno dei prodotti della combustione e di eventuali gas non combusti degli apparecchi di cottura e degli apparecchi di tipo A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificata efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (per gli apparecchi di tipo B accertato la mancanza di riflusso della combustione nei locali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto interno di adduzione del gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e la funzionalità dei sistemi di sorveglianza di fiamma (non obbligatoria per i piani cottura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E pertanto, nelle condizioni attuali, l'impianto a gas risulta  idoneo  non idoneo a funzionare in sicurezza

## 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

il committente (firma per ricevuta) \_\_\_\_\_