

Esito della prova di tenuta eseguita in sede di (ri)attivazione fornitura gas

da usare per impianti alimentati da gruppi di misura con contatore di classe >G6 e/o con pressione di fornitura >40 mbar (gas naturale) o >70 mbar (GPL)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Cognome e nome del cliente finale | |
|-----------------------------------|--|

Il sottoscritto _____ titolare / legale rappresentante
dell'impresa (ragione sociale) _____ con
sede nel comune di: _____ (prov. _____)
tel. _____ (tel. cellulare: _____ e_mail: _____)
via _____ n. _____
Partita IVA: _____

- iscritta nel registro delle ditte (R.D. 20.9.1934, n. 2011) della CCIAA di _____
- iscritta all'albo imprese artigiane (L. 8.8.1985, n. 443) della provincia di _____ n. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

a) di aver effettuato in data odierna la **prova di tenuta nel rispetto di quanto previsto dalla vigente norma/regola tecnica (1)**:
_____ dell'impianto di utenza ubicato al seguente indirizzo:
via _____ n. _____ piano _____ interno _____
comune _____ (prov. _____)

inteso come impianto: nuovo modificato trasformato non modificato

avente il seguente identificativo (obbligo di compilare almeno uno dei campi)

| | |
|--------------------------------|--|
| Codice del Punto di Riconsegna | |
| Matricola del contatore | |

b) **che ai sensi della norma tecnica utilizzata e applicabile, la prova di tenuta ha avuto:**

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Esito Positivo con riscontro di: <input type="checkbox"/> "tenuta idonea al funzionamento" (UNI 11137) <i>(applicabile per pressione di fornitura fino a 0,04 bar per gas naturale e 0,07 per GPL)</i> <input type="checkbox"/> Assenza di dispersioni ($\Delta P=0$ oppure $Q_{disp}=0$) <i>(applicabile per pressione di fornitura fino a 0,5 bar)</i> <input type="checkbox"/> assenza di dispersioni ($\Delta P=0$) per impianto con pressione di fornitura > 0,5 bar con le seguenti modalità: Pressione di prova: _____ Durata della prova: _____ | <input type="checkbox"/> Esito Negativo motivato da: <input type="checkbox"/> "tenuta non idonea al funzionamento" (UNI 11137) <i>(applicabile per pressione di fornitura fino a 0,04 bar per gas naturale e 0,07 per GPL)</i> <input type="checkbox"/> "tenuta idonea al funzionamento temporaneo" (UNI 11137) <i>(applicabile per pressione di fornitura fino a 0,04 bar per gas naturale e 0,07 per GPL)</i> <input type="checkbox"/> assenza di tenuta ($\Delta P \neq 0$ oppure $Q_{disp} \neq 0$) |
|---|---|

c) che la prova è stata eseguita in sede di (ri)attivazione della fornitura gas per consentire la (ri)attivazione della fornitura e la successiva messa in servizio dell'impianto di utenza sopraindicato.

Allega copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali di cui al D.M. 37/08, art. 3, comma 6., oppure, in alternativa, visura camerale recante i medesimi requisiti (2).

Data _____

Il dichiarante (timbro e firma) _____

NOTE

- (1) Indicare la specifica norma/regola tecnica di riferimento utilizzata - Sono considerate di riferimento per l'esecuzione delle prove: D.M. 12/04/1996, UNI 7129-1, UNI 11137, UNI 8723 e UNI 11528; le UNI 9165 / UNI 9860 nel caso di condotte gas / impianti di derivazione di utenza gas.

- (2) La data del presente documento deve essere compresa entro i 12 (dodici) mesi successivi alla data di rilascio del certificato di abilitazione/visura camerale o dalla data di conferma di validità dello stesso documento espressa mediante autocertificazione in calce, a firma del titolare dell'impresa.