

RAPPORTO DI PROVA VERIFICA DELLA TENUTA DI IMPIANTO INTERNO - RAPPORTO DI PROVA

DATI DELL'UTENTE E/O PROPRIETARIO

Nome e cognome _____ tel. _____
 Impianto installato nel comune di _____ prov. _____
 CAP _____ via/piazza _____ n. _____ scala _____ piano _____
 Proprietario (se diverso dall'occupante) _____ tel. _____
 Residente in _____ via _____ n. _____
 Durante l'intervento era presente il/la sig./sig.ra. _____

TIPO DI GAS

Gas di città (I famiglia) Gas naturale (II famiglia) G.P.L. (III famiglia)
 Intervento eseguito il _____ dalle ore _____ alle ore _____

CAUSA DELL'INTERVENTO

Sostituzione apparecchio Sostituzione tipo di gas Riattivazione impianto
 Persistente odore di gas Esito incerto secondo la UNI 10738 Verifica periodica decennale
 Altro (specificare) _____

APPARECCHI ALIMENTATI DALL'IMPIANTO

Numero complessivo _____
 Apparecchi per il riscaldamento Tipo, marca e n° di matricola
 Apparecchi per la produzione di acqua sanitaria Tipo, marca e n° di matricola
 Apparecchi combinati (riscaldamento/sanitario) Tipo, marca e n° di matricola
 Cottura cibi Tipo, marca e n° di matricola
 Altro (specificare) Tipo, marca e n° di matricola

METODOLOGIA DI VERIFICA APPLICATA

Prova preliminare
 con contatore
 mediante rilevazione c.d.p. (N.B. solo per impianti con capacità $\leq 25 \text{ dm}^3$)
 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 C.D.P.

Strumento tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Pressione di prova con gas di rete (Pa) _____

Caduta di pressione rilevata in un minuto (Pa) _____

Minore di: 250 Pa (gas di città) 100 Pa (gas naturale) GPL (1)

Maggiore di: 250 Pa (gas di città) 100 Pa (gas naturale) GPL (1)

PROVA CON METODO DIRETTO

Strumento tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Pressione di rete rilevata (Pa) _____

Valore di dispersione rilevato (dm³/h) _____

Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) (dm³/h) _____

PROVA CON METODO INDIRETTO

Strumento tipo _____ Marca _____ Matricola _____

Volume impianto da provare (dm³) _____

Pressione di prova con gas di rete (Pa) _____

Pressione di prova con aria (Pa) _____

Caduta di pressione rilevata in un minuto (Pa) _____

Volume contatore (se considerato) (dm³) _____

Valore di dispersione rilevato (dm³/h) _____

Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) (dm³/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 (2)

Tenuta non idonea al funzionamento (3)

NOTE

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

Ragione sociale _____ tel. _____

Indirizzo _____

Nome e cognome del tecnico _____

Firma del tecnico

Timbro dell'impresa

Firma per accettazione e presa visione dell'occupante

NOTE

(1) I valori sono stabiliti nella parte 2 della UNI 11137-1:2004, in corso di elaborazione.

(2) La tenuta dell'impianto deve essere ripristinata entro e non oltre 30 gg a partire dalla data odierna.

(3) L'impianto viene messo fuori esercizio. Si diffida dall'utilizzo in quanto la mancanza di tenuta rilevata pregiudica la sicurezza della pubblica incolumità.