



**DICHIARAZIONE PRELIMINARE ALL'ATTIVAZIONE DEGLI IMPIANTI A GAS COMBUSTIBILE**

Il giorno ..... del mese di ..... dell'anno ..... i :

▪ Sig ..... Titolare o Legale rappresentante dell'Impresa (*ragione sociale*) ..... con sede in Via ..... n° ..... Comune ..... (prov.).....Tel.....Fax.....P.IVA.....

▪ Sig./Sig.ra ..... in qualità titolare della fornitura, nato/a a ..... il ..... e residente ..... in qualità di proprietario dell'impianto installato nei locali dell'edificio adibito ..... sito nel Comune di ..... Provincia di ..... Via ..... n°..... Scala..... piano..... interno..... del Cliente (denominazione dell'occupante) .....

consapevoli della responsabilità in caso di resa dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni collegate al mancato rispetto delle leggi citate nel seguito, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARANO AI SENSI DELL' ART 47 DEL DPR 28.12.00' NR. 445  
 OGNUNO PER QUANTO DI SPECIFICA COMPETENZA E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

		L'impianto gas è a servizio di un immobile destinato a.....	
		L'impianto gas destinato al servizio degli apparecchi:	
<input type="checkbox"/>	cottura	di potenzialità Kcal/h .....	
<input type="checkbox"/>	produzione acqua calda per uso sanitario	di potenzialità Kcal/h .....	
<input type="checkbox"/>	riscaldamento/acqua calda sanitaria	di potenzialità Kcal/h .....	
<input type="checkbox"/>	altro ( <i>specificare</i> ).....	di potenzialità Kcal/h .....	
1.		di essere abilitato ad operare sugli impianti di cui alla Legge 5 marzo 1990, n. 46 art. 1, comma 1, lettera e);	
2.		di essere iscritto:	
2.1	<input type="checkbox"/>	nel registro delle imprese (art. 8 Legge 580/1993) della Camera C.I.A.A di .....	
(*)	<input type="checkbox"/>	all'albo provinciale delle imprese artigiane (Legge 8/8/1985, n. 443) di .....n°.....	
3.		L'attività risulta fra quelle contenute nell'elenco allegato al DPR 151/11, ed è pertanto soggetta al controllo da parte dei Vigili del Fuoco in termini di prevenzione incendi :	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.1	<input type="checkbox"/>	Copia del Certificato di Prevenzione Incendi in corso di validità o copia del documento di Attestazione di Rinnovo Periodico di Conformità Anti incendio, debitamente timbrata per ricevuta di deposito da parte di Ente competente - secondo i disposti e la modulistica di cui al DPR 151/11	
(*)	<input type="checkbox"/>	Copia della Segnalazione Certificata di Inizio Attività - SCIA – debitamente timbrata per ricevuta di deposito da parte di Ente competente - secondo i disposti e la modulistica di cui al DPR 151/11	
4.		Il progetto è stato redatto dal professionista ..... iscritto al nr. .... dell'ordine dei/degli ..... della provincia di ..... , redatto secondo i disposti :	
4.1	<input type="checkbox"/>	D.M. 12-04-1996	
(*)	<input type="checkbox"/>	UNI-CIG 7129/2001	
	<input type="checkbox"/>	UNI-CIG 7129/2008	



quanto sopra in relazione all'impianto (*barrare la voce d'interesse*):

modificato  trasformato  altro (*specificare*) .....

nei locali siti nel Comune di ..... (prov.) .....

Via..... n°..... scala.....piano.....interno.....

di (*nome, cognome, indirizzo del proprietario / committente / occupante l'alloggio*) .....

.....

.....

.....

**DICHIARANO INOLTRE, OGNIUNO PER QUANTO DI SPECIFICA COMPETENZA, E  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- che le opere di (*barrare la voce d'interesse*):  modifica  trasformazione  altro (*specificare*) .....  
sono state eseguite, in conformità alle norme di sicurezza e della buona tecnica, in ottemperanza alla legislazione  
vigente;
- che dopo l'attivazione della fornitura del gas saranno effettuate le verifiche ed i controlli previsti dalle vigenti normative di  
legge in merito e regola dell'arte, i cui esiti verranno prontamente portati a conoscenza del committente/utilizzatore;
- che al termine dei lavori sarà rilasciata al committente la Dichiarazione di Conformità ai sensi del Decreto Ministeriale n.  
37 del 22-01-2008.

NOTE (*eventuali*): .....

.....

.....

.....

.....

Data

\_\_\_\_\_

LA DITTA INSTALLATRICE

(timbro e firma)

IL TITOLARE DELLA FORNITURA

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*NB. Allegare copia di documento di identità in corso di validità per il titolare dell'attività e per il titolare della fornitura*

(\*) Compilare un solo campo in relazione alla specifico caso in esame