

# VERIFICA DELLA TENUTA DI IMPIANTO INTERNO - RAPPORTO DI PROVA

Conforme all'appendice "A" norma UNI 11137:2012

Impianti a gas per uso domestico - Linee guida per la verifica e per il ripristino della tenuta di impianti interni in esercizio

## DATI DELL'UTENTE e/o PROPRIETARIO

Cod. Imp.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Impianto installato nel comune di \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Proprietario (se diverso dall'occupante) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Durante l'intervento era presente il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Intervento eseguito in data \_\_\_\_\_

**TIPO DI GAS**  Gas naturale (II famiglia)  G.P.L. (III famiglia)

**CAUSA DELL'INTERVENTO**  Sostituzione apparecchio  Sostituzione tipo di gas  Riattivazione impianto  Persistente odore di gas

Esito incerto secondo UNI 10738  Verifica periodica decennale  Manutenzione impianto (Rapporto di controllo tecnico)

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**APPARECCHI ALIMENTATI DALL'IMPIANTO** Numero complessivo \_\_\_\_\_

Apparecchi per il riscaldamento n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Apparecchi per la produzione di acqua sanitaria n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Apparecchi combinati (riscaldamento/sanitario) n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Apparecchi cottura cibi n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

**METODOLOGIA DI VERIFICA APPLICATA** Prova preliminare:  con contatore  mediante rilevazione con caduta di pressione (N.B. solo per impianti con capacità  $\leq 18 \text{ dm}^3$ )

Metodo con prova diretta  Metodo con prova indiretta

**PROVA PRELIMINARE CON CONTATORE** Contatore mod. \_\_\_\_\_ Calibro \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Portata nominale minima ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_ Pressione di prova (Pa) \_\_\_\_\_ Valore di dispersione rilevato ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

**PROVA PRELIMINARE MEDIANTE RILEVAZIONE CON CADUTA DI PRESSIONE** Strumento tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Pressione di prova con gas di rete (Pa) \_\_\_\_\_ Caduta di pressione rilevata in 1 min per gas naturale (Pa) \_\_\_\_\_

Caduta di pressione rilevata in 2,5 min per GPL (Pa) \_\_\_\_\_  Minore o uguale di: Pa (Gas naturale e GPL)  Maggiore di: Pa (Gas naturale e GPL)

**PROVA CON METODO DIRETTO** Strumento tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Pressione di rete rilevata (Pa) \_\_\_\_\_ Valore di dispersione rilevato ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

**PROVA CON METODO INDIRETTO** Strumento tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Volume impianto da provare ( $\text{dm}^3$ ) \_\_\_\_\_ Pressione di prova con gas di rete (Pa) \_\_\_\_\_ Pressione di prova con aria (Pa) \_\_\_\_\_

Caduta di pressione rilevata nei tempi minimi indicati in tabella (Pa) \_\_\_\_\_ Volume contatore (se considerato) ( $\text{dm}^3$ ) \_\_\_\_\_

Valore di dispersione rilevato ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_ Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

**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  
La tenuta dell'impianto deve essere ripristinata entro e non oltre 30 giorni a partire dalla data odierna.

Tenuta non idonea al funzionamento  
**L'IMPIANTO VIENE MESSO FUORI ESERCIZIO.** Si diffida dall'utilizzo in quanto la mancanza di tenuta rilevata pregiudica la sicurezza e la pubblica incolumità.

**Note** \_\_\_\_\_

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

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Cod. Ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Tecnico \_\_\_\_\_

Firma del Tecnico \_\_\_\_\_

Firma per accettazione e presa visione dell'occupante e/o proprietario \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa