

# MODULO B/12

## (allegato alle Linee Guida CIG n. 12 ed. 2020)

(da compilarsi a cura dell'Installatore)

### 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 CONTE LUCA

titolare / legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale)

**IS IMPIANTI IDROTERMOSANITARI**

con sede nel comune di: Venezia C.a.p. 30172 prov. VE

tel. 0415321130 tel. cellulare \_\_\_\_\_ e\_mail info@i-esse.com

via CA' MARCELLO n. 67D

P.Iva 02997650276

iscritta nel registro ditte (R.D. 20.09.1934, n. 2011) della C.C.I.A.A. di

**VENEZIA nr. 02997650276**

iscritta all'albo imprese artigiane (L. 08.08.1985, n. 443) della provincia di

**VENEZIA nr. 897856**

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di aver effettuato in data odierna la prova di tenuta nel rispetto di quanto previsto dalla vigente norma/regola tecnica (1): **UNI 7129:2015**

dell'impianto di utenza ubicato al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ 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 applicata (dichiarata al precedente punto a) la prova di tenuta ha avuto:

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Esito Positivo</b> con riscontro di:	<input type="checkbox"/> <b>Esito Negativo</b> motivato da:
<input checked="" type="checkbox"/> "tenuta idonea al funzionamento" (UNI 11137)	<input type="checkbox"/> tenuta non idonea al funzionamento (UNI 11137) <input type="checkbox"/> tenuta idonea al funzionamento temporaneo (UNI 11137)
<input type="checkbox"/> Collaudo <b>positivo</b> dell'impianto ai sensi della norma tecnica applicata ( UNI 7129-1, UNI 8723, UNI 11528 ecc.)	<input type="checkbox"/> Collaudo <b>negativo</b> dell'impianto ai sensi della norma tecnica applicata ( UNI 7129-1, UNI 8723, UNI 11528 ecc.)
<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"/> assenza di tenuta ( $\Delta P \neq 0$ oppure $Q_{disp} \neq 0$ ) per impianto con pressione di fornitura > 0,5 bar con le seguenti modalità:  Pressione di prova: _____ Durata della prova: _____

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, località**

**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: 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.