

VERIFICA DELLA TENUTA DI IMPIANTO INTERNO
RAPPORTO DI PROVA – UNI 11137-1

DATI DELL'UTENTE E/O PROPRIETARIO

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 _____ n. _____
Durante l'intervento era presente il / la sig. _____

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

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. (NB 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 (dm³/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)

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

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/h) _____

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/h) _____

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

Tenuta non idonea al funzionamento

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

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

Note:

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

Ragione _____ sociale
_____ Indirizzo

_____ Tel. _____

Nome e cognome del tecnico _____

Firma del tecnico

Timbro dell'Impresa

Firma per accettazione e
presa visione
dell'occupante