

DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA

(Decreto 22 gennaio 2008, n. 37, art. 7, comma 6 – M.S.E.)

Il sottoscritto (generalità e dati anagrafici del dichiarante)

C.F. P.IVA

In qualità di:

- ☐ professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche richieste, che ha esercitato la professione, per almeno cinque anni, nel settore degli impianti di distribuzione del gas ⁽¹⁾
- ☐ soggetto che ricopre, da almeno 5 anni, il ruolo di responsabile tecnico di un'impresa abilitata di cui all'articolo 3 del DM 37/08 ⁽²⁾
- ☐ professionista iscritto nell'elenco del Ministero dell'Interno di cui alla legge 7/12/1984 n.818 ⁽³⁾ numero di iscrizione

Ditta.....

(coordinate dell'azienda).....

Con sede in..... (località, comune, provincia, via)

VISTO

**L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE GPL IN FASE GASSOSA ☐ GAS NATURALE ☐ , CHE
ALIMENTA L'UTENZA CIVILE REALIZZATO INDICATIVAMENTE
NELL'ANNO**

cognome e nome dell'utente

in qualità di: occupante ☐ / proprietario ☐

dell'impianto installato nei locali siti in:

(località, comune, provincia)

(via scala piano interno.....)

Cognome, nome e indirizzo del proprietario

COMPOSTO DAI SEGUENTI APPARECCHI:

| | | |
|---|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> cottura | Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | fuochi n°..... |
| <input type="checkbox"/> produzione acqua calda | Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | tipo..... portata kW |
| <input type="checkbox"/> riscaldamento | Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | tipo..... portata kW |
| <input type="checkbox"/> altro ⁽⁴⁾ | Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | tipo..... portata kW |

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di aver eseguito le verifiche sotto indicate:

| |
|--|
| a) Verifica dell'idoneità del luogo e dei locali di installazione degli apparecchi |
| b) Verifica del tracciato a vista dell'impianto |
| c) Verifica visiva dello stato di conservazione delle tubazioni |
| d) Verifica della tenuta dell'impianto, mediante (5) |

Considerato l'esito positivo delle verifiche effettuate, il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e per quanto materialmente verificabile, **la rispondenza dell'impianto** secondo quanto previsto dall'art. 7 del DM 37/08 risultando lo stesso idoneo al funzionamento tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l'edificio.

In fede

(timbro e firma)..... (data)

N.B. Il dichiarante declina ogni responsabilità per danni a persone, animali o cose, derivanti dalla manomissione delle attuali condizioni dell'impianto a gas, dal suo utilizzo improprio o da sopravvenuta carenza di manutenzione.

- (1) Per impianti con obbligo di progetto (ricadenti nel campo dell'articolo 5 comma 2 del DM 37/08).
- (2) Per impianti senza obbligo di progetto (non ricadenti nel campo dell'articolo 5 comma 2 del DM 37/08).
- (3) Per impianti ricadenti in attività soggette ai controlli dei Vigili del Fuoco.
- (4) Specificare il tipo di apparecchio a gas.
- (5) Precisare se provato con impianto in pressione di gas e impiego di liquidi tensioattivi oppure con altri metodi alternativi (specificare il metodo e la pressione di prova).