Rif. Pratica VV.F. n. _____

CERTIFICAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO

Il sottoscritto professionista _____ (titolo professionale) _____ (cognome) _____ (nome)

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ (provincia) con il numero _____ (n. iscrizione)

iscritto negli elenchi del M.I. ai sensi della legge 7 dicembre 1984, n. 818 _____ (n. iscrizione)

domiciliato in _____ (via – piazza) _____ (n. civico)

_____ (c.a.p.) _____ (comune) _____ (provincia) _____ (telefono)

ai fini di quanto previsto dal D.P.R. 12/1/1998, n. 37, e dal D.M. 4/5/1998, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari sopralluoghi e verifiche atti ad accertare le caratteristiche tecniche di realizzazione e funzionamento dell'impianto sotto riportato, installato nell'edificio

_____ (identificazione dell'edificio, complesso, etc.)

_____ (piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione)

sito in _____ (via – piazza) _____ (n. civico) _____ (c.a.p.)

_____ (comune) _____ (provincia) _____ (telefono)

di proprietà di _____ (ditta, società, ente, impresa, etc.)

con sede in _____ (via – piazza) _____ (n. civico) _____ (c.a.p.)

_____ (comune) _____ (provincia) _____ (telefono)

relativamente a (*) (barrare con ☒ **uno solo** degli impianti sotto riportati):

- ☐ impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione **DELL'ENERGIA ELETTRICA**;
- ☐ impianto protezione contro le **SCARICHE ATMOSFERICHE**;
- ☐ impianto di **RISCALDAMENTO E CLIMATIZZAZIONE**; (relativamente al generatore di calore)
- ☐ impianto di **ESTINZIONE** incendi
- ☐ impianto di **EVACUAZIONE** del fumo e del calore;
- ☐ impianto di **RIVELAZIONE** di fumo, gas e incendio
- ☐ impianto di **COMUNICAZIONE E ALLARME**
- ☐ impianto di trasporto e utilizzazione di **GAS COMBUSTIBILI** allo stato liquido e aeriforme;
- ☐ impianto di utilizzazione, trasporto e distribuzione di **FLUIDI INFIAMMABILI, COMBUSTIBILI O COMBURENTI.**

Denominazione impianto

_____

_____

Descrizione illustrativa dell'impianto

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(*) **ATTENZIONE: il presente modello può certificare un unico impianto: nel caso di più impianti predisporre più modelli.**

Da presentarsi in carta semplice ed in originale insieme alla richiesta di C.P.I. mod. PIN 3

Sigla professionista _____

CERTIFICA

che, sulla base dei sopralluoghi e degli accertamenti effettuati, l'impianto è stato realizzato in modo conforme alla regola dell'arte, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato, e risulta regolarmente funzionante.

In particolare la realizzazione si è attenuta a:

(barrare le caselle corrispondenti ☒: **per la completezza della certificazione è necessario compilare almeno una delle 4 famiglie di norme/disposizioni/prescrizioni di riferimento sotto indicate**):

1☐ indicare le norme di prodotto dei singoli componenti dell'impianto cui l'installatore ha fatto riferimento:

2☐ indicare le normative rispettate nella realizzazione dell'impianto:

3☐ indicare le disposizioni vigenti rispettate nella realizzazione dell'impianto:

4☐ indicare le prescrizioni formulate dal Comando VV.F. rispettate nella realizzazione dell'impianto:

Per ulteriori dati unire altre pagine ed allegare le relative documentazioni riportandone gli estremi.

Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è composta dalle pagine da 1 a ☐
ed è completata dai seguenti allegati:

Data

Firma professionista

N.B.: La presente dichiarazione, insieme agli allegati sopra indicati, deve essere prodotta al locale Comando dei Vigili del Fuoco ai fini del rilascio del Certificato di Prevenzione incendi, copia integrale insieme agli allegati dovrà essere trattenuta dal titolare presso l'attività.